

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
ÁREA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES
MENCIÓN SALUD Y SOCIEDAD

**SUBJETIVIDAD Y DIS-CURSO EMOCIONAL DE LA MUJER
EN EL PROCESO SALUD ENFERMEDAD.
HEURISTICA DE LA RACIONALIDAD OCCIDENTAL Y NO
OCCIDENTAL**

TESIS DOCTORAL

Presentada como requisito para obtener el Título de Doctora en Ciencias Sociales,
Mención Salud y Sociedad

ANA CECILIA CAMPOS ZAVARCE

psicanacampos@gmail.com

TUTOR:

Dr. FRANCISCO RODRIGUEZ

Valencia, Abril 2009

INDICE DE CONTENIDO

Índice de Tablas y Cuadros, v.
Resumen, vi.
A modo de epígrafe, vii.
Dedicatoria, viii.
Agradecimientos, ix.

EL ORIGEN DE MI BÚSQUEDA, 1

LUCES DE INTEGRACIÓN, 3

Eco que aproxima, 9
Subjetividad cartesiana, 12
El dualismo, 13
La Complejidad subjetiva, 16
La escucha que propone, 22

LAS LUCIÉRNAGAS, 25

Racionalidad occidental, 25
Cualidad de lo subjetivo, 29
La Luz de Jung en el escenario, 32
La Risa inconfundible de Perls, 42
Sobre la Emoción, 50
Integrativa y otras racionalidades, 55
Concepción de Salud, 66
Estilo de vida, 71

LOS CAMINOS PARA ENCONTRAR LAS VOCES, 76

La Hermenéutica, 83
La Fenomenología, 84
El diseño, 86
Con quiénes se contó para el cuento, 88
Espacios de interacción, 89
Técnicas de recolección de la información, 90
Instrumentos de recolección de la información, 90
Manejo de la información obtenida, 91
Cómo fue que nos sentamos a tejer, 92

LOS HILOS Y LA MANTA -ALMA, 94

Los hilos, 94
Relatos de Azucena, 95
Relatos de Dalia, 116
Relatos de Jazmín, 142
Relatos de Magnolia, 168
La Manta-Alma, 188

LA LIBERACIÓN, 196

REFERENCIAS, 205

INDICE DE TABLAS

TABLA 1.- Epistemológica de Morín (1994), 82

TABLA 2.- Desglose Término PARDÉS. Espinoza (2008), 92

INDICE DE CUADROS

CUADRO 1.- Síntesis de Azucena, 108

CUADRO 2.- Síntesis de Dalia, 132

CUADRO 3.- Síntesis de Jazmín, 157

CUADRO 4.- Síntesis de Magnolia, 179

CUADRO 5.- Síntesis de datos generales, 188

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
ÁREA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES
MENCIÓN SALUD Y SOCIEDAD

**SUBJETIVIDAD Y DIS-CURSO EMOCIONAL DE LA MUJER
EN EL PROCESO SALUD ENFERMEDAD.
HEURISTICA DE LA RACIONALIDAD OCCIDENTAL Y NO
OCCIDENTAL**

Autor: Ana Cecilia Campos Zavarce
Tutor: Dr. Francisco Rodríguez
Abril 2009

RESUMEN

Esta investigación, como aproximación al pensamiento complejo en el ámbito de la salud, se orienta más allá de la racionalidad occidental, para hacer confluir otras formas de ver ciencia. Discute los parámetros de la ciencia moderna y su dualismo cuerpo-mente, para desarrollar una postura crítica que integra otras racionalidades no occidentales, en la flexibilidad heurística del pensamiento para salvar las escisiones que habitan en las propuestas científicas. Desde el abordaje de la Subjetividad, se buscó comprender el proceso salud-enfermedad, como discurso del organismo en el que se manifiestan los conflictos internos, las emociones, experiencias y circunstancias de la persona en su modo de vida en sus diferentes contextos. Se llevó a cabo una metódica amparada en un paradigma constructivista-emergente, que incluye la deducción, inducción, abducción y transducción, en una investigación hermenéutica fenomenológica de estudio de casos con cuatro mujeres, que se desarrolló dentro del encuadre de un proceso psicoterapéutico. Con la dinámica explica-comprensiva de la subjetividad en el proceso salud-enfermedad, se logra una visión simbólica que ubica la lógica de la enfermedad como diálogo de la relación consigo y con el mundo. Se concluye que la enfermedad es un referente importante como expresión fenomenológica de la subjetividad y su relación discursiva con los momentos existenciales, entre la representación arcaica de la vida, experiencias vividas y la situación contextual presente, que cobra cuerpo y no permite ver otra realidad que la que se lleva dentro, salvo que se aprenda a dialogar con el organismo como un todo (el cuerpo y su discurso en la fibromialgia y la parálisis, histerectomías de feminidad negada o la ceguera de la rabia artemisal). En la vida de estas cuatro mujeres se observa una dinámica, en sus contextos sociales, que las empuja a no reconocer dentro de sí lo femenino como fuente de trascendencia, construcción, protección y compromiso con la vida.

Claves: subjetividad, pensamiento complejo, hermenéutica, discurso emocional, salud, enfermedad.

***Tanto la vida es en mí
que de vida moriré
vida es todo lo que hallé
y vida lo que sufrí***

(Ana Enriqueta Terán
Décimas, 2005)

DEDICATORIA

*A mis padres, fuente de ternura
y ejemplo de solidez en mí existir,
a su inmenso amor.*

AGRADECIMIENTOS

A Héctor, por su gran apoyo, confianza y amor incondicional en mí, por compartir sus experiencias de vida y aprendizaje nutricional.

A mis hijos, Aurora por sus diarias llamadas desde España, por el ánimo y a Gabriel por disposición a colaborar cuando más lo necesito, por su tranquilidad en el amor de la palabra justa.

A mi hermano Oscar, vigilante de gran parte del proceso de elaboración de este trabajo, en silencio, pendiente de los detalles cotidianos para que no me distrajera en el hacer.

A mi tutor, Francisco Rodríguez, su vasta experiencia en esto de hacer Subjetividad, su certeza, sus confianzas y la amistad nacida en los laberintos de las discusiones y revisiones de este trabajo.

Mención especialísima a AZUCENA, DALIA, JAZMÍN Y MAGNOLIA, quienes aportaron sus vidas, para la comprensión que buscábamos, dedicaron su tiempo y sus espacios para contribuir con la ciencia humana y humanizadora. Por nuestras risas y llantos, nuestras alegrías y dolores.

Gracias por Existir.

EL ORIGEN DE MI BUSQUEDA

*El saber médico solo tiene conocimiento de una enfermedad,
pero no sabe nada del alma enferma.
(Jung, 1993, 18)*

A modo de introducir al lector en este trabajo, es necesario advertir acerca de la cualidad que tiene la redacción de las siguientes líneas. Básicamente son dos, en primer lugar, la investigación es de carácter fenomenológico, lo que implica compartir vivencias tanto del terreno de la objetividad (lo observable, los hechos y palabras pronunciadas, igualmente lo sugerido con un gesto, una postura), como de la subjetividad (lo vivido, lo sentido e imaginado, lo pensado o recordado, el manejo intrínseco del espacio-tiempo, el contexto complejo donde se dan las palabras y los hechos, tal como han sido experimentados por la persona que relata su situación actual y su historia). Entonces y, en segundo lugar, el tono del léxico y de la estructura son cónsonos al carácter mencionado. Quiere decir que –en primera persona- apelaré a los recursos de mi subjetividad en términos de experiencias junto al matiz de poesía que aflora en el transcurrir auténtico de las palabras y –en tercera persona- a aquellos de los que disponen las otras mujeres involucradas en el trabajo, así como de las argumentaciones que nutren la búsqueda epistemológica con las que se dialoga.

Un primer capítulo se propone guiar al lector en los prolegómenos de las interrogantes, acciones y posibles heurísticas que promovieron el monólogo que dio origen a la investigación. Le siguen otras secciones donde refiero la ontología en el eco que consiguen mis planteamientos y aquella que habla del camino o la metódica de cruce con otras almas, otras subjetividades. Parto de la intimidad que se pregunta por el mundo, por aquellos aspectos del sufrimiento humano que más impactan a la mujer, porque llevo varios años dedicada al estudio de las emociones, la salud y la pérdida de la ecología femenina, motivo de artículos y capítulos de libros en los que he delineando la complejidad que los conjuga.

Escarbo a cielo abierto los granos que alimentan la comprensión de la vida de la mujer en su subjetividad y su proceso de salud. Desde esa condición, saludo los avatares de mi existencia, los tropiezos, las alegrías, que hoy se armonizan en la necesidad de aportar algo más desde mi profesión, la Psicología, en los senderos de la salud, para encontrar otra perla en la fuente de las profundidades humanas.

Expongo el análisis crítico de modelos socio-históricos de la ciencia, la epistemología y la ontología, el modo de concebir la vida, el ser humano, tanto de la racionalidad occidental, como de la lógica del pensamiento no occidental, así como el concepto y el rol que los mismos le han dado a la subjetividad en el proceso salud-enfermedad. Me intereso por la posibilidad de integrar ambas concepciones en la comprensión y abordaje de la persona que enferma, sus padecimientos físicos y psicológicos, en su dinámica individual y colectiva, el estilo de vida, época y circunstancias sociales y de interacción humana existente, las percepciones y emociones que median en la cotidianidad de la existencia. La comprensión de lo subjetivo en la enfermedad puede conducir a una mayor claridad en la construcción social de la salud, en que la subjetividad cobra especial importancia.

En este texto, si bien es cierto que dentro del mundo académico es necesario un lenguaje unificado que permita el entendimiento del problema, método y revisiones teóricas, no obstante, utilizo títulos y subtítulos alternativos en los que exteriorizo las ideas que me acompañan a desentrañar las incógnitas subjetivas en el curso y discurso de la enfermedad, luces teóricas que dejaron de ser luciérnagas para ser reflectores heurísticos que ubican, dan giros y colores comprensivos al entretejido hermenéutico que siguió al curso emocional y al discurso hecho palabra y cuerpo, a través de la enfermedad y sus símbolos, que dio cuenta de la subjetividad de las cuatro mujeres que con sus relatos, permitieron los dorados hilos de la manta que cubre y conduce a las conclusiones de este documento.

LUCES DE INTEGRACIÓN

En mi recorrido, al abordar un área de interés para desarrollar una indagación que plasme mi motivación inicial para realizar el doctorado en Ciencias Sociales, mención Salud y Sociedad, no encuentro otro camino más directo y certero que el sendero de la subjetividad. Asocio experiencias, me encuentro. Soy yo como quiero ser: enamorada de la vida, agradecida y entusiasta. La frase “*todo camina hacia el desarrollo espiritual...*” es algo que escucho, que he escuchado con insistencia en los cinco últimos años, en especial de aquellos que han sufrido, de los ancianos, las ancianas..., que me dicen. Los mensajes retornan una y otra vez en diversas manifestaciones, como campanas de pueblo en el fondo del valle, duplicando su propio eco. Cada cosa llega en su momento, incluso la enfermedad.

En el ejercicio profesional de la psicología, he buscado incansablemente las respuestas a la complejidad humana, las conocidas en el pre-grado, que agradezco infinitamente al universo, a mis profesores y a mis padres, no me son suficientes. Aquellas explicaciones, cargadas del cientificismo racional y experimental de la conducta, de rigurosidad metodológica sólo me servían para la evaluación y el diagnóstico clínico.

Al cabo de un año de graduada, en 1981, inicié la exploración de alternativas psicoterapéuticas, la vía psicoanalítica ortodoxa no me atrapó en el determinismo, me abrí campo hacia la Terapia *Gestalt de* Frederik Perls, luego hacia el *Psicodrama* de Jacobo Levy Moreno, el enfoque familiar de Virginia Satir y, en menor medida, en algunos encuentros con la Psicología Analítica de Carlos Gustavo Jung. Varios años más de estudio consecutivo. Estos enfoques, de alguna manera, me llevaron veinte años después a indagar opciones menos ortodoxas con respecto a la psicología y a la medicina: Psiconeuroinmunología, *Reiki*, Medicina Ayurvédica, Esencias Florales de Bach, Medicina Tradicional

China y el Zen. Todas estas sendas, fuera de la lógica occidental moderna, positivista, se centran en la persona y sus circunstancias de vida. También he escarbado en aquello considerado como misterioso, desconocido, no observable ni mensurable: la meditación y contacto con libros sagrados.

Luego de algunas experiencias difíciles, que atañen fundamentalmente a mis contextos familiares, de pareja y laborales, incluida una enfermedad reciente, asumí la frase de una amiga: *“nada malo llega para dañarte”*. Cuando me encuentro reflexionando sobre la síntesis de todas estas manifestaciones, la sincronicidad - como diría Jung (2004), refiriéndose al principio de acausalidad, simultaneidad o coincidencia de sentido de dos o más acontecimientos sin que medie la probabilidad estadística o el azar - me coloca en el camino de un familiar que trabaja con la astrología, quien expresó esta apreciación: *“estás en una etapa del desarrollo espiritual, única vía para salir del peligro en que estás”*, tal como lo indicaban también las runas vikingas, de recién ingreso a mi curiosidad. El libro sagrado de las mutaciones, el *I Ching*, ha alimentado mi encuentro con sabidurías antiguas y a aliarme en amistad con prácticas médicas de data milenaria. En el *Reiki* me dejé llevar por un maestro amigo, quien al hacerme tratamiento de imposición de manos durante la neumonía, luego de la hospitalización requerida, me indicó: *“sana tus heridas y las de tus antepasados”*.

Si bien nuestro intelecto ha hecho conquistas tremendas, al desenmarañar los intrincados fenómenos de la biología, la psiquis, la química, la física, para responder por la naturaleza humana, al mismo tiempo nuestra espiritualidad se ha desmoronado y, al descuidarla, pocas personas sabrían dar respuesta a lo que es el espíritu (Jung, 1970). Esta cita la hago porque el autor refiere que al alma, al espíritu como libertad suprema, se llega una vez que se ha descendido a las profundidades del inconsciente para encontrarse con el Sí mismo, lo cual va más allá de la observancia de cada una de esas disciplinas y las áreas que cada una atiende por separado y que urge de una mirada multidisciplinaria,

multidimensional.

Al hacer toda una serie de lecturas acerca de las enfermedades, las condiciones de vida y las emociones, me pregunto por las circunstancias en las que aparecen las dolencias y la situación percibida por quien las padece, para buscar ese entretejido de procesos personales y dar cuenta del cuerpo, de la psiquis y del espíritu, superar el dualismo paralizante de humanidad. Llega a mis manos un texto significativo y centro la atención en esta frase: "*reunir lo que estaba separado*" (Morin, 1994), que me lleva a reflexionar acerca de la necesidad de integrar elementos de mi historia en el camino a seguir, así como integrar elementos complementarios de epistemologías y racionalidades diferentes ante el complejo mundo de la salud y la forma de experimentar la vida. Paralelamente, busco en mi biblioteca el libro *Mente zen, mente de principiante* (Suzuki, 1970) en el que en alguna oportunidad leí "*no buscar el provecho en la práctica, si ha de llegar llegará solo, simplemente practicar, simplemente vivir*", lo que apuntala otro texto de Morin (1998b) al expresar lo importante de "*vivir por vivir*". Todas estas exhortaciones encienden luces sobre la actitud saludable ante los acontecimientos de la vida diaria, ante aquellos aspectos de la vida social tal y como es llevada por el colectivo y que impacta el bienestar general de cada uno de sus integrantes.

La salud no es un problema dual de la psiquis separada del cuerpo y viceversa, ni es un problema individual, el problema de la salud también amerita de una reflexión de la forma en que se vive como comunidad. Al desarrollar esta actividad investigativa quise orientarme por los hitos que me aproximen al pensamiento complejo al que alude Morin (1994, 1998a, 1999), donde el norte es la otra orilla del río de la vida: la que conduce a la sabiduría personal, al encuentro con el alma y el desarrollo espiritual. Allí nació la inquietud que guió el curso de este documento, con el apoyo de cuatro personas que contribuyeron con sus historias y vivencias personales, a organizar las dudas y afirmaciones, sobre los planteamientos integradores en el tema de la salud, para ir más allá de las

objetividades mensurables, hacia el sentido y significado de la historia contextualizada de la persona que sufre y enferma.

Esta búsqueda de sentido pretende ser un aporte hacia la comprensión de la complejidad en el ámbito de la salud mediada por la subjetividad: el curso emocional y cognitivo, la forma como ésta se expresa a través del cuerpo cuando la conciencia y la palabra no se han enterado de lo que sucede en el universo personal y social. De aquí que cuando se trata del tema de la salud, no me remito a los síntomas de la enfermedad sino a un acercamiento a la persona como un todo: sus estados emocionales, la reflexión sobre las imágenes primordiales (a las que me dedicaré más adelante en términos de arquetipos manifiestos en el comportamiento), la misteriosa esencia espiritual y la existencia consciente cargada de creatividad al darle sentido a las manifestaciones corporales y dolencias.

Cuando una persona vive, no basta un plan central, un objetivo, una meta, que en mi caso han sido los años dedicados a estudiar y practicar la Psicología, ser madre, esposa y ama de casa. En todo ese plan consciente también se involucran los designios de la rueda de la fortuna, los patrones sociales, el inconsciente colectivo, los acontecimientos y una mayor conciencia de vida de la persona misma, a la que se le suma la posibilidad de aprender a “leer” los mensajes que brinda el cuerpo a través de las dolencias, síntomas, enfermedades. Mi experiencia hasta ahora me conduce a considerar lo importante que es confiar en el curso natural de la existencia, en ese río en el que alterno las dos orillas: una, la cotidiana de vida doméstica y profesional y, la otra, del encuentro con el escenario de *todas las transformaciones, de todo el devenir, de todo el ser* (Hesse, 1922).

Hablo de mí, de mi historia, porque la forma de investigar y de abordar lo que estudio está impregnada del olor de la propia subjetividad, donde ubico el interés y la intuición de que hay algo más allá del dato evidente. Mis vivencias en

los contextos complementarios donde he transitado insisten en el camino hacia el desarrollo espiritual y creo que hay que integrarlo en el tema de la salud. En mi contexto como pareja, por ejemplo, hay indicios: la conexión del verbo (ambos ubicando las mismas palabras en un mismo día a tres mil kilómetros de distancia), la búsqueda que nos guía, la certeza, el pensarnos, la ternura, el prepararnos para el camino de la trascendencia acoplada, cuando ya el físico no sea lo que impulse nuestra atracción mutua, cuando ya el cuerpo nos imponga otro ritmo. En el contexto *madre*, saber que la realidad de los hijos es distinta a la mía y lo descubro después de haberme afanado en conducirlos para que crezcan y levanten vuelo. El amor a mis hijos es inacabable.

Como profesional, el ejercicio como psicoterapeuta me ha signado en la indagación constante, la formación permanente, para atender la complejidad del devenir de las personas. Muchos años estuve centrada en los dominios de la psiquis, “porque el cuerpo es para los médicos”. Hasta que lo aprendido dentro de la racionalidad occidental se me hizo insuficiente para explicar cómo y comprender para qué se enferma la gente. La medicina psicosomática respondía sólo por algunas enfermedades y no pisaba la línea de la teleología. Las evidencias para que me flexibilizara a un mundo de conocimientos ignorados condujeron, hace una década, a la práctica del Zen, el sentarse en atención-observación, respiración y postura como universo más cercano; luego se ocho años de práctica, me ordené de monja zen. También retumbó en mi cabeza una corta frase: “*sacar la mugre*”, expresada por la Dra. Clelia Olazo, inmunóloga y experta en Terapia de Esencias Florales de Bach, al dictar un curso en Valencia al que fui invitada a asistir en el 2002. La frase de la Dra. Olazo, refería a los estados emocionales que modifican el patrón energético del organismo. Estas palabras resumen lo que para ella es atender la dolencia del cuerpo, asociada a la bascosidad espiritual, para que la persona pueda dispararse hacia un nuevo encuentro con el ser y el servir. La experiencia con la doctora Olazo, fue esencial en mi camino para la integración de la psicología y la medicina. Me veo en retrospectiva. Tomo cada vez más conciencia de esta integración y las modificaciones que se pueden hacer en los problemas de salud pública.

Las lecturas no llegan sin un objetivo del destino, la escritura ha sido el medio que han encontrado los maestros para eternizar la enseñanza. Decido hacer este programa doctoral y encuentro lecturas sumatorias: los artículos del Dr. Francisco Rodríguez acerca de la importancia de la subjetividad en el sector salud, de Edgar Morin sobre la complejidad y complementariedad, de Miguel Martínez Miguelez en investigación humanista, de Rigoberto Lanz y su énfasis postmoderno, del médico Edilberto Pacheco y su musa para definir la salud como fuerza de amor, del profesor López Pedraza, entre otros, que se entrelazan con textos del teórico de la Psicología de los Complejos Carlos Gustavo Jung. Del mismo modo, mi inquietud indaga en la racionalidad oriental las enseñanzas del maestro Zen Taisen Desshimaru y del Dalai Lama, que se mezclan con el último libro del famoso investigador Daniel Goleman, quien también se acerca al monje budista Matthieu Ricard en el estudio de las emociones.

Todos como luciérnagas del mundo, que comparten a través de sus escritos, sus planteamientos que alimentan mi pregunta para seguir un hilo conductor hacia el sentido individual y social de la enfermedad relacionada con el ritmo y calidad de la vida, percepciones y emociones asociadas a situaciones, todo lo cual está incluido en el desarrollo del concepto de subjetividad, que se ampliará más adelante; hacia la salud como construcción social en la que la subjetividad cobra especial importancia en mi trabajo, muy a propósito escrito en primera persona porque comparto mi propia vivencia y donde reviso los términos que conjugan el título de este documento.

Centro mi atención en el tema del sujeto, no del objeto, en la medicina y la psicología. Las tendencias a integrar mayor conocimiento acerca de los seres humanos, nosotros mismos, imponen la necesidad de profundizar en la subjetividad, execrada hasta ahora de los límites de la ciencia, pero que toca a la puerta con fuerza para obligarnos a reconocerla. Me he propuesto una mayor comprensión de la subjetividad que constituye lo vivido de la persona enferma y su proceso de enfermar, por medio de una interpretación construida junto con

ella, de lo simbólico de su relato de vida, expresado a través del cuerpo. Esta comprensión supone además explorar, a través de la historia fenomenológica de las mujeres que se prestaron como voluntarias colaboradoras de esta investigación, las imágenes primordiales o arquetipos y los complejos que conforman su psiquis, para dar cuenta de la enfermedad como proceso simbólico individual y colectivo del vivir.

El eco que aproxima

Las tendencias a integrar mayor conocimiento y comprensión acerca de los seres humanos, nosotros mismos, imponen la necesidad de profundizar, más allá de la racionalidad occidental, para hacer confluír otras formas de ver a la persona, la vida, la salud y la enfermedad. Ello implica saber ahondar en proceso humano, en la fenomenología de la vida.

Desde el punto de vista de la psicología, me he interrogado acerca de si los procesos psíquicos se expresan a través del cuerpo en forma de enfermedad e instauran padecimientos que a su vez reflejan un estilo de vida que se fundó en la modernidad, esto es que se ofrece un mundo de mayor calidad de vida, que paradójicamente revierte en ruptura de la ecología del propio organismo, al verse sometido a una mayor exigencia industrial que socava las bases de relaciones consigo mismo y con los demás, particularmente si se trata de mujeres. Quiero hacer énfasis en que el interés no es demostrar ni generalizar cómo una emoción o una situación determinada genera tal o cual enfermedad. Comprender los procesos salud-enfermedad es ir más allá de la fórmula causa-efecto; la complejidad humana es la tarea actual. Los conceptos mecanicistas, en los que incluso se encuentra la medicina psicosomática, han simplificado la enfermedad buscando el agente causal y se ha dejado fuera al enfermo, a la persona con su historia, sus comportamientos y emociones a partir de las circunstancias de vida actuales y pasadas, la forma de relacionarse con éstas, consigo mismas y con los otros.

La modernidad, con su mecanicismo imperante construyó una episteme en la que la existencia íntima de cada ser humano quedaba fuera de contexto explicativo en la razón médica, en todo caso, cuando no se encuentra esa explicación física mecánica y se está ante un hecho evidente de daño o disfunción de un órgano, se apela al recurso del diagnóstico de lo que es y no es psicosomático en el cuerpo, muchas de las veces descalificando al síntoma o, peor, descalificando al enfermo. El cuerpo se convirtió en metáfora de máquina, en inscripción del sistema de significantes, relaciones de poder e imaginarios predominantes (Rodríguez, 2006). En cambio, el cuerpo puede ser asumido como discurso del organismo total, donde se expresan los sentires, las vivencias y pensamientos que permanecen sin hacerse palabra, el cuerpo como vía para la comprensión y la trascendencia.

¿Qué implica enfermarse? Si bien es cierto que hay agentes externos incidiendo en el desarrollo de una serie de dolencias, ¿no será necesario interrogarnos también sobre los procesos que ocurren en la subjetividad y particularmente en las emocionales y la forma de vivir del que se enferma? La enfermedad puede ser un discurso, eco del organismo donde se expresa la dinámica de su psiquismo, de sus emociones y de cómo percibe y vivencia sus experiencias cotidianas. El síntoma como expresión de la fenomenología propia de la lógica del vivir, como simbolización de los conflictos fundamentales vividos por la subjetividad y puestos de manifiesto a través del cuerpo, no sólo por la represión y la censura de sí mismo, como diría Freud, sino también por la necesidad del sujeto de realización de sentido. ¿La enfermedad estaría expresando lo que necesita ser transformado individual y colectivamente? Lograr responder a estas interrogantes, con el concurso de las ciencias humanas, permitiría una mejor comprensión del sujeto y de la forma como la gente se enferma.

La necesidad de separar de los estudios científicos lo que se denomina subjetivo, tendría su origen en la aristotélica construcción del todo en categorías (Hirschberger, 1978), para el pensador griego lo cardinal es que se fuera metódico

y no que se le imprimiera pasión a lo que se hace. Pero fue Descartes (1596-1650) el hito que demarcó la racionalidad moderna. Para él la realidad percibida es explicable en forma precisa sólo si es susceptible de ser medida, por lo que las emociones y sentimientos no tenían cabida en el quehacer de la ciencia respetable y segura, aquella que induce hacia la certidumbre de la verdad de lo real-cognoscible. Así, separa *lo científico* y lo deslastra de la concepción mágico-religiosa de los fenómenos, prevaleciente en la Edad Media europea.

Este filósofo buscaba el orden verdadero de las cosas, las causas, las leyes que rigen la naturaleza para lograr la seguridad en el mundo en que se vive (Descartes 1973a, orig. 1637). Esta forma de pensar y hacer ciencia tuvo reproducción en las ciencias humanas, despojando al hombre de lo que le es natural, sus emociones, afectos y creencias, en una tentativa por superar, como mencioné anteriormente, el pensamiento mágico.

Sin embargo, y a la luz de sus propias reflexiones en *Metafísica* (Descartes, 1973b; orig. 1641), hace contacto con Dios, a quien demuestra como cierto. He allí su gran paradoja: demostrar la existencia de Dios es imposible en su paradigma, ya que la noción de Dios corresponde a una entidad energética fuera del alcance de los fenómenos evidenciables y cuantificables. Dios no es un fenómeno desde el punto de vista de la ciencia occidental que el filósofo confundaba.

Pero ¿cómo fue que el hombre negó una parte de sí mismo, al tratar de separar al sujeto-objeto de su subjetividad, tanto del que investiga como del investigado? En su empeño por tener el control absoluto del saber, para ser el dios del saber, el científico quiere ir más allá de Dios. En esa insistencia, también niega una parte de sí mismo procurando controlar *al otro* que no es él.

Subjetividad cartesiana

Al parecer, con su razonamiento teológico, Descartes más bien buscó salvarse de las sospechas de la Inquisición en las estructuras medievales de su época. Por situaciones personales tuvo que plantearse la existencia de Dios. Pero si era capaz de demostrar esa existencia, entonces se traduce en que también existe lo no observable, factible de ser estudiado en los parámetros de la ciencia. Descartes hizo un diálogo intrasubjetivo con su propia circunstancia temporoespacial e histórico-cultural.

Algo más con relación a la paradoja cartesiana es que este filósofo parte de su propia introspección y nos advierte en su *Discurso del Método* (orig. 1637) acerca de la importancia de los *procedimientos* para emplear la razón o "buen sentido" y, dentro de aquellos, de la *duda* como camino permanente en la exploración de la realidad. No obstante, este sabio también sugiere que cada persona tendrá que buscar su propia vía de indagación, así como él ha conseguido la suya.

Si bien la herencia cartesiana está revestida de dualismo (cuerpo-mente), de un énfasis nomológico, lo común a todos los seres, en el que toda ciencia es sabiduría cierta y evidente, en la que...”*rechazamos todos los conocimientos que sólo son probables y establecemos que no debe darse asentamiento sino a los que son perfectamente conocidos y de los que no cabe dudar*” (Descartes, en Capra, 1985: 60), es importante insistir que Descartes partió de una pregunta acerca de sí mismo, de su *esoterea* (lo íntimo, adentro), de su subjetividad: “*¿Qué soy, pues? Una cosa que piensa. ¿Qué es una cosa que piensa? Es una cosa que duda, entiende, concibe, afirma, niega, quiere y, también, imagina y siente*” (Descartes, 1973b: 130; orig. 1641). Sin querer saberlo, el filósofo ponía sus propios sentimientos y deseos al servicio de pensarse cognoscible.

El dualismo

Como evolución de la filosofía de la ciencia, en esa época tuvo lugar la necesidad de separar al sujeto del objeto para darle supremacía a este último. Era mejor pensar al hombre “desde afuera” sin que, supuestamente, interviniera lo subjetivo propio de lo investigado y mucho menos lo *subjetivo* del investigador. Así, ambos se hacen ajenos a una parte de sí mismos. La ventaja sería la *objetividad*.

Este afán separatista derivó en la ciencia moderna propia de lo que se denomina racionalidad occidental, en la que se pretende examinar la cosa con la certeza de que no haya interpretaciones especulativas. Por eso se objetiviza lo que se estudia, se execra a la persona misma, se separa la emoción de la razón. En salud o en medicina, esto se traduciría en esta posible frase: *no quiero ver tu emoción y por ello niego la mía para poderte analizar, hombre, y decir, yo, y decidir, yo, qué es lo que tienes tú*. De esta forma, la ciencia médica aprendió a relacionarse con la enfermedad y no con el enfermo. Rodríguez (2006) también lo plantea así, en el discurso de autoridad médica “opera un vaciamiento de subjetividad, no solo a nivel del paciente...; sino también a nivel de médico” (p 19), en una concepción mecánica de la vida.

Para comprender un poco más, no está demás pasearse por la antigüedad del término *sujeto* y su aparente contraparte, el *objeto*, en la interpretación doxográfica de ambos términos. La etimología de la palabra *sujeto*, según la Real Academia Española (1994), proviene del latín *subiectus* que quiere decir: *expuesto o propenso a una cosa, sobre lo que se escribe o se habla*. En el mismo diccionario, el término, en filosofía, significa “*espíritu humano considerado en oposición al mundo externo y también en oposición a sí mismo como término de la conciencia*”.

Hay algo más interesante aún en un antiguo diccionario, que fue rescatado

del despojo de la biblioteca de la universidad hace veintisiete años y que hoy, como reliquia, sigue cumpliendo su misión en mi casa, el Latino Español de Valbuena (1829). En sus últimas páginas, por la *s*, ubico la palabra *Subiectare*: *someter a dominio, contener algo, poner bajo dominio*. Si separo el prefijo **sub**, encuentro que *iecur* es *hígado*, y dice: “*en el hígado los antiguos ponían el asiento del ánimo y las pasiones*”; *iec* - hígado, pasión / *tus* – apasionado. Así mismo, **sub** significa: *debajo, junto a*. Por otra parte, **Subjectus** denomina la *acción de poner debajo, sumiso, sujetado a las pasiones*. Visto desde la antigüedad del latín, en sus orígenes, la palabra **SUJETO** traduce entonces: subordinado a las pasiones, apasionado. Es sujeto aquel al que le corresponden las pasiones, unido a sus propias emociones, lo que es natural al ser vivo y, en particular, al hombre.

Con respecto a la palabra *objeto*, tan utilizada en la ciencia moderna, si también se separa *en* prefijo y sufijo, el prefijo, **ob** significa *por, por causa de, delante de*, y el sufijo *iectus* es *pasión*. Objeto es todo aquello que se antepone a las pasiones. La palabra objetar es, por ejemplo, *contraponer*; el **objeto** es *poner a riesgo, a prueba*; **objectus** *puesto delante, echado, tirado*. El término **objeto** sería en definitiva lo que se presenta a la vista sin que intervengan las pasiones en esa observación. ¿Es posible que el ser humano pueda hacer esto último, estrictamente hablando?

¿El hombre es un objeto? ¿Se puede parcelar en cuerpo-mente y atender solo el cuerpo dejando fuera la mente y el espíritu? La medicina psicosomática ha hecho el intento de vincular, como reacciones corporales asociadas a una vivencia conflictiva, únicamente a siete enfermedades: asma bronquial, colitis ulcerosa, hipertensión esencial, hipertiroidismo, neurodermatitis, artritis reumatoide y úlcera duodenal (Luban, et al, 1997), pero, como afirma Antonio Damasio (2006), una persona puede morir de pena profunda. La concepción psicosomática no es integrativa, es simplemente una excepción que se hace al *status quo* de la medicina de la disección.

Los aportes de Edgar Morín, (1994, 1998a, 1998b, 1999), orientan la búsqueda más allá de ese dualismo. La complejidad de la vida humana, individual y social, no puede explicarse y mucho menos comprenderse desde paradigmas rígidos de observación. Una vía de acceso para superar los dualismos, para salir de atolladeros que desvinculan al hombre de sí mismo, es desarrollar una postura crítica para buscar integrar diferentes formas de pensar, abriéndose a la flexibilidad del pensamiento e integrar las escisiones que habitan, hasta ahora, las propuestas científicas.

En esto, Morín coincide con otro pensador contemporáneo, Fritjof Capra. En su obra *El punto Crucial* (1982), Capra expone lo oportuno de desarrollar una visión integral de la vida “...en la comprensión de las relaciones y dependencias recíprocas y esenciales de todos los fenómenos...” (p. 307), más allá de los límites de disciplinas y conceptos. Para ello se basa en la teoría de la Física Cuántica, en la que no se pueden estudiar los fenómenos en forma aislada sino más bien buscar las correlaciones entre ellos. Capra señala la necesidad de un cambio de paradigma en los estudios de la ciencia sobre el hombre y la naturaleza, por una visión holista e integradora de enfoques orientales (a los que sería preferible denominar no occidental, para incluir a concepciones no asiáticas) y occidentales. Cuando Capra argumenta que es necesario mirar al mundo desde las relaciones y las integraciones, donde los sistemas y propiedades no pueden reducirse a unidades más pequeñas, como estudios parcelados, en gran medida contradice los postulados cartesianos. Su enfoque integracionista gira hacia la búsqueda de la organización de los sistemas, la interdependencia de los elementos y el aspecto dinámico y cambiante de los mismos. Este autor se orienta hacia el estudio complejo de la totalidad y a la necesidad de tomar conciencia esa complejidad, lo que conduciría al desarrollo de la espiritualidad, atributo de índole humana descuidado por la ciencia.

Una visión reduccionista del proceso de salud, conduce a considerar

únicamente el soma, el cuerpo físico del enfermo. Sin embargo, el ser humano es, además, emociones, pensamientos, cotidianidad, relaciones sociales y cultura, un ser que se vincula en forma trascendente con el mundo, lo que le da además la característica de espiritualidad. Lo que interesa, superando lo disciplinar, es darle a estos aspectos un abordaje más completo, que considere que el hombre mismo es quien vivencia, lo que sucede y le sucede en su entorno, con su propia subjetividad. Si se adopta una visión holista de la vida, las ciencias de la salud darían cuenta, en forma integral, del hombre y sus enfermedades, de más herramientas para mantenerse en salud.

¿Qué significado puede tener una enfermedad desde la perspectiva individual y colectiva? ¿Será posible hacer de la ciencia de la salud un camino flexible e integrador, conciente de la complejidad y de la complementariedad en la comprensión del ser humano en su totalidad?

La complejidad subjetiva

Para enfrentar estas interrogantes, resulta sugestivo hurgar en el rol de la enfermedad en la sociedad, en el individuo y la familia, así como también en las formas en que cobra cuerpo una enfermedad como estilo y expresión de vida particular. Al respecto, consideraré por ahora, investigar el tema de la enfermedad como discurso individual, en la dinámica de la salud particular, vista desde diferentes perspectivas, hacia una lógica crítica e integrativa, que de cuenta de lo subjetivo expresado como proceso vivido, lo percibido, lo sentido y simbolizado en el cuerpo, cuando no ha sido conocido por la conciencia. Eso, sin descontar que en futuros estudios aborde lo concerniente al discurso social y a la salud colectiva.

Quiero desbrozar un poco más el término Subjetividad, ciertamente surgió como filosofía moderna del sujeto, que va desde Descartes y pasa por filósofos de la existencia como de Kant y Husserl, en filosofía de la conciencia o filosofía del

sujeto. En la tradición Cartesiana, la subjetividad se identifica con la razón, el racionalismo identifica razón humana con subjetividad. Esta subjetividad entra en crisis dentro de la propia modernidad, tanto por la crítica del positivismo a lo metafísico, como por el rechazo que se fue generando a las concepciones deterministas de la racionalidad etiológica. Como ya he planteado antes, el positivismo objetivo escondió en el fondo del baúl epistémico el concepto de subjetividad, divorció al sujeto del objeto y sacó al sol el estandarte de la neutralidad científica de un sujeto que solo razona.

El término subjetividad se utiliza con dos significados, según se utilice para referirse al conocimiento o al sujeto. En cuanto a conocimiento, es la propiedad de las percepciones, argumentos y lenguaje basados en el punto de vista del sujeto, y por tanto influidos por los intereses y deseos particulares del éste. La propiedad opuesta es la objetividad de un punto de vista no prejuiciado, distante y separado, de modo que los conceptos en cuestión sean tratados como objetos.

En cuanto a sujeto, desde el punto de vista de la sociología, la subjetividad se refiere al campo de acción y representación de los sujetos siempre condicionados a circunstancias históricas, políticas o culturales: sociólogos como Weber, Simmel, Parsons, Touraine, Morín, entre otros. En filosofía, la subjetividad se refiere a las específicas interpretaciones acerca de cualquier aspecto de la experiencia única de la persona que las experimenta y que forman parte de su conciencia, donde muchos han hecho énfasis en la especificidad de la subjetividad de sujeto como capacidad de pensar y elaborar opiniones personales basadas en su experiencia.

Desde otro punto de vista, subjetividad es la transparencia del ser, quedando solo un sujeto, el ser, uno mismo. Entiendo la experiencia como el cúmulo de hechos vividos que constituyen y acompañan a la persona durante toda la vida, que pueden ser placenteros o displacenteros, ya sean familiares, laborales, experiencias tempranas, sexuales, espirituales, experiencias traumáticas o

enriquecedoras. Hemos escuchado y vivido cada una de ellas, en ocasiones sin percatarnos del valor afectivo que tienen, y el significado trascendental que poseen a posteriori. El registro de la experiencia se realiza desde lo subjetivo, lo individual, lo propio, lo diferente del otro. Una misma experiencia vivida por personas diferentes adquiere valores únicos en cada una, la carga emocional adjudicada es dada por quien la vive y comprende.

Fue Heidegger (2006), quien se opuso en su época a la cosificación del ser, desarrolló una *ontología* del ser como ser humano y éste definido por su relación con el mundo. Esta perspectiva consolidó el existencialismo en el siglo XX. Para Heidegger, la subjetividad cobra un sitio importante en cuanto a experiencia vivida. De allí que la subjetividad, en cuanto ontología diferenciada de lo humano y su organización compleja, es específica de los procesos de la persona y su vida, las experiencias, los episodios aislados de esas experiencias, la forma de vivir y consecuencias, todo cuanto define la organización subjetiva. Entonces, los procesos de subjetivación son retratos que la gente hace de sus experiencias, condimentados con recursos subjetivos que se han desarrollado en el momento de vivirlas (emociones, pensamientos y hábitos). Además, la subjetividad no solo es individual, sino también es propia de la organización social y se observa en su imaginario. Por tanto, no se trata de una “no objetividad”, sino de una forma de atender los fenómenos humanos.

¿Conocer y comprender la subjetividad del ser humano, puede contribuir a desarrollar otras formas de abordaje de la salud individual y colectiva? Si la subjetividad no está referida solamente a la facultad de pensar y en ella confluyen todos los procesos humanos, incluyendo pasiones y sufrimientos, es posible que la emoción con que se vive, tanto la cotidianidad como los eventos especiales, se expresen a través del estado de salud general. Si es así, la enfermedad sería entonces otro rango simbólico para ser interpretado, lo que habla del organismo y su intención a través de la enfermedad. La reconstrucción simbólica de las relaciones entre el cuerpo y la subjetividad sería una forma de abordar y de darle

sentido al proceso salud enfermedad.

¿Quién interpreta y cómo se realiza la reconstrucción simbólica? Puedo contestar como Ricoeur (1996), que el sujeto del que se habla no es el de las filosofías, el abstracto, el ser de lenguaje. Propongo una interpretación intersubjetiva, en la que hay un relato de lo vivido que es interpretado a la luz, no de los hechos, sino de los procesos que vivencia la persona que relata y dramatiza lo vivido, que es una interpretación que se devuelve a la persona para que así misma se interprete y dialogue con su propio existir. Una hermenéutica del sujeto que a su vez es texto a través de “sus historias de subjetividad”, de lo vivido, pensado y simbolizado, que ha pasado por la subjetividad de quien lo mira y escucha. En este sentido, subjetividad no se opone a objetividad, en realidad no se opone a nada porque la subjetividad no es una sustancia sólida sino un magma soluble con cualquier otra dimensión de lo real. Este principio de la solubilidad es lo que caracteriza a la subjetividad, la cual no es igual a conciencia, sí mismo, yo o, persona.

Como se preguntaría Ricoeur (2001b), ¿puede expresar el lenguaje discursivo (oral o escrito) lo que soy yo mismo, íntimamente, o lo que es una comunidad, en sus dimensiones más originarias? ¿Puede suponerse que todo el fluir de acontecimientos, que tiñe nuestra vida de tan variado colorido, puede ser siempre puesto en un orden narrativo, en una trama? Las estructuras lingüísticas de la palabra a veces ponen límites en la expresión de lo que ocurre en el organismo y a lo que no se tiene acceso directo por medio de la conciencia. Sin embargo, el cuerpo sano o enfermo forma parte de esa totalidad y ésta busca alternativas de vocablo cierto, cuando necesita expresar tanto aquello de lo que se da cuenta, como de lo que permanece inconsciente. La teoría en torno a la metáfora, desarrollada por Ricoeur, toma distancia de la hermenéutica de los lenguajes del positivismo y, en general, de la ciencia de la Modernidad, para acercarnos a los sentidos y las formas insospechadas del discurso.

El modelo occidental de hacer ciencia enfatiza la relación causa-efecto,

entre un agente externo y la condición humana, en la aparición de una enfermedad. Lo que se plantea la presente investigación es la valoración de la enfermedad, sin clasificación previa, como discurso del organismo y su forma de indicarle a la persona los caminos hacia su propia trascendencia, la paz consigo misma, a través del *darse cuenta* (experiencia subjetiva) del organismo como diría Perls (1982). Además de la toma de conciencia de sus procesos de vida, está la superación de los complejos, lo que habla también de los procesos inconscientes (Jung, 2004) y la transformación de la forma de vivir. Todo esto es un paso más allá de una relación causa-efecto, que pueda ser resuelta con un r cipe médico solamente o con una cirugía, aunque sea muy pertinente realizarla.

Tanto Perls como Jung son referentes pilares de esta investigación. Para Perls, "*el darse cuenta per se -por y de sí mismo- puede ser curativo-*" (p.29), lo que constituye un "escucharse", un interpretarse para organizar un nuevo equilibrio energético interno en una relación más ecológica consigo mismo, con los otros y con el entorno. Con esta misma melodía abre Schnake su concierto, como médico y terapeuta gestalt, al referirse a los diálogos de cuerpo (2007), en una conjugación holística del potencial sanador a partir de la compresión de la sabiduría del cuerpo para expresar el sentido que trascienda la vida vivida.

Por su parte, Jung aporta, tanto a la psicología como a la medicina, su teoría del proceso de *individuación*, entendido éste como la ampliación progresiva de la conciencia hasta devenir en una conciencia espiritual particular, *diferenciada de, mas no enfrentada*, a lo colectivo. Es el proceso de abandono de capas de la personalidad para permitir la profunda compresión de la naturaleza humana en uno mismo, lo que implica relaciones más amplias y sinceras con los demás, es el cese del enfrentamiento que da paso al diálogo con lo oculto, con la multiplicidad de facetas del inconsciente (Jung, 1970).

También Jung (2001), desarrolló su teoría de los complejos, a los que definió como conjunto de representaciones inconscientes cargadas emocionalmente que, cuando cobran autonomía, impactan sobre la personalidad, la lógica, la vida cotidiana y por ende en la salud de la persona. En esta línea de pensamiento, Capriles (2005) expresa que, con respecto a la pasión, lo que habría que preguntarse no es sobre el origen y las causas de una emoción determinada sino interrogar sobre el sentido y el significado de esa emoción, lo cual busca explorar sobre el arquetipo que está detrás que requiere ser escuchado. Ver la naturaleza arquetipal de la persona, cómo se conduce o se frena hacia el proceso de individuación planteado por Jung, es una vía para encontrarle sentido de aquello de lo que está “hablando” la emoción, sentida y expresada a través de la enfermedad.

Una visión simbólica orienta a ubicar la “lógica” de la enfermedad como proceso subjetivo. En este tono se orienta Carvallo (2005), quien alude a la diferencia entre la ubicación de la psique en el cuerpo (en la antigüedad) y estudiar sus expresiones. El lo particular, me oriento más a superar lo que se ha denominado como enfermedades psicosomáticas, e ir más allá en la búsqueda del nivel simbólico de cualquier padecimiento físico, incluso en aquellas que se hacen endémicas en la población.

La psicología analítica alerta sobre el carácter simbólico de la enfermedad en cuanto a está en el inframundo de Hades, como imagen de “ánima enferma”. El ánima representa el sentimiento, la feminidad, el amor y un ánima enferma es aquella que está sin amor. La enfermedad simboliza entonces una llamada al ego para realizar alguna acción de transformación (Hillman, 2004). El médico y el hospital son los lugares de refugio al cuerpo colapsado cuyo protagonista no ha comprendido el aspecto de su personalidad que necesita ser transformado, pero el personal médico tampoco ha aprendido a hacer eco de esa necesidad, no conoce nada más que del soma. Es decir, en palabras del mismo Hillman (1999) “...cuando los dioses y demonios no cuentan con un lugar propio y con el

reconocimiento debido, se convierten en enfermedades” (p.77). Estos dioses no son seres como tales, sino representaciones de los arquetipos y éstos son formas típicas de conducta presentes a lo largo de toda la historia de la humanidad.

Cuando un arquetipo invade la personalidad se desarrolla un complejo, una parálisis psíquica que obnubila las formas de estar y de relacionarse con su entorno, por ejemplo, una persona que ve y siente todo lo que le pasa, con los ojos y el corazón de Demeter, el complejo de madre. Un complejo, en términos analíticos es la atracción o atrapamiento de la psiquis que ejerce un arquetipo activado por la experiencia de vida, los hábitos y normas culturales. Cada dios tiene su lugar, actúa en momentos propicios, pero si la persona asume todas sus circunstancias y contextos de relaciones solamente desde la mirada de la madre sufrida, su vida toda será un averno.

La escucha que propone

Imposible separarse del todo, a esta altura, del esquema positivista que delinea una propuesta de acción investigativa. Con todo y que es imprescindible comunicarnos con ciertos códigos para podernos entender y comprender, este subtítulo hace alusión a la necesidad de dibujar un objetivo de trabajo para dar cuenta de las interrogantes arriba mencionadas, de manera que el eco cobre forma y pueda transformarse en su retorno. Los términos están planteados: la simbolización de conflictos en los entornos cotidianos, las relaciones de poder, las heridas espirituales. Es así como ese objetivo queda explícito como sigue:

A partir de un análisis crítico acerca del rol que se ha dado a la subjetividad, según diferentes corrientes de pensamiento occidentales y no occidentales, se busca comprender el proceso salud-enfermedad, como discurso del organismo en el que se manifiestan los conflictos internos, las emociones, experiencias y circunstancias de la persona en su modo de vida en sus diferentes contextos sociales.

¿Qué valor tiene la indagación?

La labor de escucha e interpretación que busca la armonía de las palabras de lo que aquí se refleja posee un valor epistemológico, metodológico, personal individual, social y hasta político.

El valor epistemológico se encuentra en que el trabajo aporta elementos relevantes al estudio y comprensión de la subjetividad, en la que las emociones, pensamientos, circunstancias y modos de vida se involucran en el proceso salud-enfermedad, en un encuentro intersubjetivo. Se revisan distintas líneas de pensamiento en una relación intercultural acerca del tema, en el que se desarrolla un planteamiento integrador en el abordaje alternativo y complejo del tema de la salud. El valor metodológico se dibuja en la medida en que siendo un estudio de casos, no se queda solo en el análisis aislado que el investigador hace de los contenidos verbalizados por el “paciente” sino que se le propone a las personas que participan del estudio, ser arte y parte, validadoras del proceso investigativo, con su aporte a las “lecturas de la investigadora”, lo cual está incorporado al proceso psicoterapéutico que se inicia como contraparte o intercambio en la exposición de la historia personal de cada una de las participantes.

El valor político se encuentra precisamente en acometer el tema de la subjetividad en salud. Considerar la salud en el modo de vida del ser humano y de la sociedad actual, donde la subjetividad es pilar en la hermenéutica que se realiza, puede representar un cambio en las políticas y acciones en salud pública, sobretodo cuando cada vez existen más evidencias sobre la trama emocional relacionada con las enfermedades que pasan a ser una simbolización de conflictos individuales y grupales/colectivos-relaciones de poder, heridas espirituales, quemaduras internas, de la individualidad relacionada también y fundamentalmente en el contexto de la familia como grupo primario de contención socio emocional, simbólica y espiritual.

Formular políticas públicas sin considerar la importancia de la subjetividad, las vivencias y emociones individuales y de convivencia en las comunidades, pudiese alejar del éxito muchos de los esfuerzos para mejorar la salud de la gente. Pero la forma de emprender esta tarea requiere de la participación comunitaria, porque los especialistas bien pueden aportar sus enfoques al respecto, sin embargo, son las personas que comparten un mismo entorno, las que conocen su situación, las que pueden, a partir de sus experiencia, acordar acciones cruciales para la concreción de políticas públicas innovadoras conjuntamente con los gobiernos locales, regionales y nacional, en beneficio de la armonía y ecología de vida individual y colectiva.

LAS LUCIERNAGAS

Como se dibujó en el primer capítulo, lo que ocupa mis espacios de reflexión y acción es seguir la pista hacia el razonamiento crítico de la racionalidad científica de la modernidad y su paradigma en el estudio del hombre, para conducir la argumentación hacia una lógica integrativa de aspectos descartados o desvalorizados de la esfera científica en el área de la salud y su complejidad. Por ello, me dejo llevar por los destellos que se asoman en el camino de la noche, luciérnagas que guían el pensamiento y la palabra y que me sirven de sustentación para la crítica y la integración.

Racionalidad Occidental

La ciencia moderna occidental está caracterizada esencialmente por el imperio del mecanicismo newtoniano; el análisis cartesiano; la causalidad kantiana; el uso del lenguaje matemático como lo correspondiente al científico y la propuesta positivista de Augusto Comte de que las ciencias sociales, por su parte, se adhieran a esa fórmula (Capra, 1985; Martínez, 1993; Morín, 1999).

La sociedad moderna, para Bermúdez (1998), posee dos rasgos primordiales: la *racionalidad*, que encierra la lógica mecanicista, analítica y demás características señaladas en el párrafo precedente (racionalidad formal) y el *burocratismo* en tanto modo de vida que rige el trabajo, la educación y hasta el comportamiento ciudadano en la calle, todo bajo el signo de la *normativa legal*, explícita o no, que rige el uso del *poder*, de la *jerarquía* y de la *disciplina*.

Por el contrario, al aproximarme a pensamientos más amplios, aun en el lado occidental del mundo, identifiqué la noción de sujeto de Edgar Morín (1996), quien explica que existe en la subjetividad humana un lugar habitado por las nociones de alma, de espíritu, ánimus - ánima, y el sentimiento profundo de una insuficiencia del alma que sólo puede llenar el otro sujeto, en el intercambio, en el diálogo. Y, en el fondo, con la relación de amor, en el sentimiento de amor, está la idea de que el otro nos restituye a nosotros mismos la plenitud de nuestra propia alma, permaneciendo totalmente diferente de nosotros mismos. Es nosotros aun siendo otro. Es la necesidad de diálogo con otro, ese otro que también conoce y practica el diálogo intrasubjetivo, no desde una relación de poder, sino desde una horizontalidad que facilita la palabra y el encuentro con las vivencias y el sentido que toma la enfermedad.

Esta subjetividad de la que habla Morín debe ser contrastada con las primeras luces acerca de lo subjetivo. Fue Sócrates quien le dio importancia a la palabra, al diálogo, la conversación que sacude en lo más profundo el alma de sus interlocutores al encuentro consigo mismo. En el ámbito de lo que concierne al hombre, es a través del mutuo contacto que se llega al centro de sí, al revelárseles lo verdadero. El método socrático, la mayéutica, la pregunta, el diálogo destilador, da cuenta del individuo como ser único en su subjetividad. Muchos siglos después, con Leibniz hacia finales del siglo XVII, hemos visto a un **sujeto** que es “actor de sus actos”, que responde a lo que solemos entender por [decisión](#), [querer](#) o [voluntad](#), su libre albedrío.

Seguidor de Leibniz aparece Kant en escena, con su idealismo crítico, en la idea de que el sentimiento, como todo aquello sentido, a veces es más poderoso que el pensamiento racional, sin embargo, el pensamiento es lo que guía la acción científica: “todo conocimiento arranca del sentido, pasa por el entendimiento y termina en la razón” (Kant, en Hirschberger, 1978). Kant se mantiene en el racionalismo. El subjetivismo es la teoría del conocimiento de Kant, en cuanto a que lo que existe, existe porque puede ser pensado por el sujeto. Para este

filósofo, la razón es la facultad del hombre para conocer y aparta aquellos aspectos que, aunque importantes y deseables para la comprensión de la vida del hombre, no son susceptibles de ser sometidos al análisis racional para construir conocimientos. El extremo posterior fue que los seguidores kantianos se apartasen del estudio de los sentimientos y las emociones por considerarlos como tópicos a no ser abordados científicamente. Fue así en el caso de la medicina como aplicación de las ciencias básicas y en la psicología del conductismo, en el caso de las ciencias humanas.

¿Por qué hablar de ciencias básicas distintas a las ciencias sociales o humanas? Humanas son todas las ciencias, puesto que todo lo que se postula ha sido creado por el sujeto, que es el hombre. Las ciencias básicas objetivaron (apartaron de las pasiones) todo lo que podía ser cognoscible con la idea de evitar equívocos: el objeto no reflexiona, el sujeto sí y puede ser fuente de “error”. La otra gran paradoja es que el hombre es “reparado” por otro hombre-sujeto que se convierte en objeto para realizar su trabajo, al mejor estilo del concepto tayloriano de distribución del trabajo.

¿Puede haber ciencia y práctica en las áreas de la salud a partir del sujeto y sus reflexiones, de su subjetividad? El sujeto nace con la persona, lo sabe en cuanto se desarrolla en él la noción de conciencia, sabe que puede ser consciente de sí mismo, como proceso metacognitivo - lo cual es propio y característico del desarrollo de la humanidad -; de la capacidad de observarse, sentirse y reflexionarse.

Como *subjetivación* entiendo el término que habla de posibilidad de una acción de subjetivizar o dar importancia a lo subjetivo, una forma de abordar la realidad del sujeto. Lo subjetivo es el modo de pensar y sentir la persona, donde no impera la lógica secuencial sino su experiencia fenomenológica, su entretejido de relaciones afectivas.

En el contexto de la Salud, lo que nos interesa es, precisamente, aproximarnos a lo que interpreta la *persona* (*per* = por; *sona* = sonido, *por el sonido, por la palabra, por el diálogo*) acerca de su propia vida. No abordo la posibilidad de que esa interpretación sea “correcta” o no, es sencillamente la que germina en aquella, la que expresa, es su realidad fenomenológica.

El planteamiento que me hago es de integrar dos paradigmas en la ciencia. Mientras el Hombre sea considerado como máquina, con un cuerpo físico diseccionable para su análisis, no tendrá autonomía ni autorregulación ni, mucho menos, autoorganización, según los principios de la Psicología Humanista (Maslow, 1998), a partir de su reflexión de lo que le sucede, planteamiento que también coincide con la teoría de la complejidad. La tarea consiste entonces en retomar la conciencia del ser humano sobre sí mismo y lograr la subjetivación en la ciencia, para lo cual es necesario continuar revisando el tema de la subjetividad.

No se trata de ubicarse en la irracionalidad sino de navegar en otra racionalidad, en otra forma de pensar, que incluya lo no observable y una mayor comprensión de lo que la gente dice, cómo lo dice, lo que la gente hace, cómo vive, cómo percibe su vida, la vida, sus sentimientos, sus emociones, cómo se enferma y cómo muere. Todo ello puede enterar de lo que somos como individuo y sociedad y, los elementos culturales que median esa forma de vivir, más aún si es la persona misma la que reflexiona al respecto para poder establecer pautas de acción sobre su bienestar y calidad de vida.

Tomar en cuenta el discurso de la gente y su análisis es más que describir, es comprender el significado. Nuestro *cogito*, es nuestra conciencia de sujeto en el sentido humano, pues la conciencia requiere a la vez un cerebro más desarrollado y un lenguaje, una cultura, necesita del pensamiento. Dicho de otra manera, no hay cogitación (es decir, pensamiento) sin pensamiento. Y también, no hay

emoción sin sentirla o dar cuenta de sus diferentes manifestaciones. Es justamente el conocimiento el que nos pone frente a la subjetividad.

Cualidad de lo subjetivo

Las ciencias dedicadas al estudio del hombre centraron su atención a lo que es común en la conducta de los seres humanos, tal y como lo diferenció Windelband (1921), en ciencias Idiográficas y Nomotéticas. Son conocimientos *idiográficos* aquellos que se avocan al estudio de la individualidad, y *nomotéticos* aquellos estudios científicos de las regularidades, lo semejante, lo que rige la generalidad de todos los comportamientos. Los primeros estarían mediados por la comprensión y los segundos por la explicación.

Para abordar de lleno el tema de la subjetividad, quiero recorrer una serie de conceptos y propuestas de la postmodernidad. En las posturas de la postmodernidad se observan rasgos muy definidos acerca de los aspectos que reviso relativos a la subjetividad en ciencia. Aquí, ésta destaca como la irrupción de un nuevo paradigma, cuyas características fundamentales descansan en una concepción holística e interdependiente de los fenómenos a observar, lo cual abre, en el investigador, una epistemología intersubjetiva (Ricoeur, 2001) que conlleva a una metodología de carácter dialógica, hermenéutica, que finalmente *reconstruye* realidades idiográficas complejas.

Si bien es indudable la necesidad para la ciencia del *auténtico* diálogo, conviene hacer referencia, como Capra (1984, 1985), Fornet-Betancourt (2000) y Morín (2000), a ciertas actitudes propias de tradiciones no-occidentales, en la perspectiva de superar el reduccionismo y abrir el camino de la comprensión (Campos y Espinoza, 2002).

Todo aquello que se refiriera a la subjetividad humana no fue llamado ciencia, aun con los esfuerzos de Freud por darle ese rango con sus extensos y detallados estudios que abarcan de lo estrictamente biológico a lo socio-ambiental. Para Freud (1948; orig. 1895; 1916-17), la explicación de los trastornos humanos sigue una **serie de causas o factores**, el primero de ellos es el biológico (lo genético; lo congénito; lo perinatal) y que toma en cuenta las **primeras experiencias infantiles** desde la perspectiva de las etapas psicosexuales y su fijación o no a una de ellas. Hay que recordar que Freud, en tanto neurólogo, brinda una gran relevancia al desarrollo evolutivo de la *libido*, entendida como *energía biopsíquica de vida* asociada a una parte del cuerpo: boca, ano y genitales, que corresponden a sendas etapas *oral*, *anal* y *fálica*, denominada esta última así para diferenciarla de la propiamente *genital*, que irrumpe luego de una etapa de latencia o receso de la libido antes de la pubertad. Las experiencias infantiles quedan marcadas por el exceso o por la carencia de energía que las circunstancias de vida del niño coloquen en esas etapas.

A los factores biológicos y a las primeras experiencias infantiles Freud las denominó, respectivamente, **primera y segunda series complementarias**, que constituyen englobadas la disposición a diversas enfermedades o trastornos, no solo las conocidas de orden psicológico o psico-somático, sino aquellas usualmente consideradas como estrictamente orgánicas. En términos etiológicos, Freud propone la dinámica de la *sobredeterminación* para explicar el origen y proceso de las dolencias humanas.

En ellas puede haber algún componente hereditario asociado a *lo genético*, factor que requiere de una anamnesis cuidadosa de la genealogía en la entrevista clínica. Asimismo, *lo congénito* debe explorarse para revisar la causalidad proveniente de, por ejemplo, algún problema de toxicidad durante la gestación, sea de orden estrictamente físico-químico o psicogénico, como la presencia de una ansiedad contumaz.

A este último respecto, son valiosos los aportes posteriores de Selye (1954, 1960, 1979) -con su teoría del *Estrés* o *Síndrome de Adaptación*- y de Simonton et al (1990; orig. 1978; 1993; 1989; orig. 1978) -con sus propuestas acerca de la *Psiconeuroinmunología*- en la descripción de los procesos de base psíquica con una repercusión importante en el funcionamiento bioquímico.

Siguiendo con las *series complementarias* de Freud, lo perinatal, aún en la primera serie complementaria, indaga las circunstancias adyacentes al parto, donde puede haber –por ejemplo- sufrimiento fetal. La segunda serie complementaria señala el mundo de la infancia hasta los siete años, donde pudiera darse una privación afectiva traducida en escasez de lactancia materna y de cuidados propios de la *etapa oral* (de 0 a 1 años) o de la etapa anal (de 1 a 2, aprox.). Todo ello daría pie a una *disposición*, ***tercera serie complementaria***, la posibilidad cierta de desarrollar el trastorno si se dan las *condiciones desencadenantes* (***cuarta serie complementaria***) en la adolescencia o en la adultez.

La *disposición* se re-alimenta con los desencadenantes o disparadores, que permite la aparición de *los síntomas* (*efectos*, ***quinta serie complementaria***) que a su vez acrecientan a la tercera y a la cuarta serie, la que a su vez incrementa los efectos. Desde el punto de vista psicológico, el modelo freudiano de las series complementarias parece ser el más acabado en materia de etiología, por cuanto condensa todos los tipos de causalidad o de modos de explicación.

Freud fue ampliamente criticado por los conductistas de principios de siglo XX y aun por la psicología cognitiva del siglo XXI. La obra de Sigmund Freud dio un incommensurable aporte a la indagación sobre los aspectos de la subjetividad humana, particularmente en su demostración de que lo psíquico no es solamente lo consciente, sino el gran peso de lo inconsciente, donde lo

somático es “*lo esencialmente psíquico*” (Freud, 1948. Obras Completas, III, 401), no necesariamente consciente. Aun con su mecanicismo, Freud exploró aspectos que estaban fuera de la neurología de su tiempo, se abrió paso a un pensamiento más flexible, hacia el sendero del pensamiento complejo.

No obstante, me separo del psicoanálisis en cuanto a que Freud interpretaba la situación de una persona a partir de su teoría ya formulada. No pretendo una interpretación deductiva sobre los traumas de vida, los deseos reprimidos y las neurosis, tampoco una hermenéutica de la sospecha en el que todos, necesariamente, somos neuróticos (OC, I, Psicopatología de la Vida Cotidiana; Teoría de las Neurosis) y estamos determinados indefectiblemente por el inconsciente y su formación en los primeros años de vida (OC, I, Teoría Sexual). Me autoricé poner a un lado la nosología y sus cuadros diagnósticos para relacionarme con las cuatro mujeres con las que trabajé en esta investigación, aun cuando hago una hermenéutica de su situación de vida.

No niego que el psicoanálisis de Freud marcó una profunda huella en mí, pero en este trabajo más bien me oriento con los planteamientos del análisis de Carlos Gustavo Jung en cuanto a los contenidos arquetipales, complejos en su esencia. En el trabajo psicoterapéutico he dejado que el relato se alimente solo, en su propio devenir. He querido comprender, más que ubicar las causas, acercarme al conocimiento del sujeto desde otra perspectiva distinta al método científico positivista, distinto a aplicar test y encuestas, diferente a buscar parámetros estadísticos. Abogo por involucrarse en el tema de la subjetividad en el ser humano, quien siempre subjetiva su realidad, para hacer una *heurística* (DRAE, 1992) e insinuar otros destinos, en forma de ideas o de prácticas, convergentes y divergentes, integrativas en la comprensión de la subjetividad.

La Luz de Jung en el escenario

Para la Psicología Analítica de Jung, la psiquis está conformada por la

totalidad de los procesos psicológicos, sean conscientes e inconscientes. Jung (1971) propone que la conciencia humana es tanto una función como una actividad de la psique, lo que la persona sabe de sí, lo percibido y razonado por el sensorio, las imágenes mnémicas y las idealizaciones de acuerdo a patrones sociales, que conforman el contenido del yo. Según Jung (1972), la persona se muestra con atributos aparentes a través de la *máscara*, lo que la persona presenta ante el público y todo el mundo le conoce. El conocer de la *per-sona* muchas veces es la ilusión de conocerse a sí mismo, pero desconoce el inconsciente, espacio de lo reprimido, de lo subliminal y de todas las posibilidades pasadas y futuras para la conciencia, tanto en lo individual como en lo colectivo (Jung, 1989).

El inconsciente cumple una función compensatoria del ego, a través de las motivaciones individuales o colectivas que aparecen disfrazadas en los contenidos manifiestos de los sueños, o por medio de vías menos usuales, como los significados de situaciones de la vida diaria no atendidos, o los afectos no permitidos, o las críticas desestimadas, o las conclusiones que no se han podido sacar. En todo caso, el inconsciente practica una función creativa, en cuanto y en tanto ofrece a la conciencia material necesario para la salud psíquica.

El inconsciente colectivo es una propuesta de Jung que le valió el enojo de su maestro y la posterior ruptura con Freud. El inconsciente colectivo está constituido por motivos e imágenes primordiales o arcaicas (arquetipos), común a todas las épocas y civilizaciones (Jung 1954, 1966), de los que se conoce a través de los mitos. Los arquetipos constituyen los motivos inconscientes de toda nuestra conducta y son la puerta de ingreso hacia el conocimiento de uno mismo. A ellos se accede a través de los sueños y de los mitos. Etimológicamente hablando, mito quiere decir “palabras”, que se han entendido como alegorías explicatorias de la realidad interna y externa, que revelan las proyecciones culturales. Es decir, la persona coloca fuera de sí lo no aceptado en la máscara, que se convierte así en *sombra*, características personales no conscientes. En palabras de Jung (1949, p.

63), los arquetipos son: “Formas e imágenes de naturaleza colectiva que toman lugar en toda la Tierra, que constituyen el mito y al mismo tiempo son sus productos autóctonos e individuales de origen inconsciente”.

Conocerse, no solo es explorar los contenidos concientes, es también estudiarse a través de las mitologías, que además dan cuenta de los núcleos o *complejos*, grupos de ideas e imágenes autónomos con fuerte acento emocional, que pasan a hacerse eco en la fisiología, el cuerpo físico, e inundan todas las interpretaciones y movimientos que la persona hace en su mundo (Jung, 2001). Puede decirse, si se utiliza una metáfora de la física, que los complejos son centros de energía de la psique. Los complejos se manifiestan por medio de las tramas y dramas de la historia personal y colectiva, que si no explorados y llevados a la luz de la reflexión, se mantienen como centro de todo accionar de la persona, incluso muchas veces con la característica corpórea del personaje que lo representa en la mitología.

Jung afirma que el ámbito natural de la voluntad, es influida por dos factores: la *conciencia social* o colectiva y los *arquetipos* como *dominantes inconscientes colectivos*. Los arquetipos solamente aparecen en la observación y en la experiencia como *ordenadores* de representaciones, y esto siempre ocurre en forma inconsciente, por lo cual solo pueden conocerse *a posteriori*. Asimilan material representativo, que “procede indiscutiblemente del mundo fenoménico, y de ese modo se vuelven visibles y psíquicos” (Jung, 1970, p. 219).

Una fiel seguidora de Jung, como lo fue María L. Von Franz, (en su artículo El Proceso de Individuación, 1979, 160) plantea que: “Una vez que se ha visto la importancia vital de los símbolos producidos por el inconsciente, queda el difícil problema de la interpretación”, esto es, del inconsciente, sus estructuras personal y colectiva y su modo simbólico de expresión. Para el análisis junguiano, el inconsciente se expresa a través de los sueños, por lo que es necesario, según la autora, considerar la función del simbolismo onírico para conocer la personalidad.

Quiero hacer referencia, un poco más, a lo que señala Von Franz con relación al desarrollo psíquico y va a permitir tener a la mano algunos elementos de especial importancia en el entramado hermenéutico de esta investigación.

Los sueños son parte de un laberinto de factores psicológicos, que siguen un orden o modelo denominado proceso de individuación o *proceso de desarrollo psíquico*, que a lo largo del tiempo, bajo seguimiento terapéutico, sigue el camino de una regulación oculta. La vida onírica expresa un modelo en que los “...elementos o tendencias individuales se hacen visibles” (161). El proceso de individuación es lo que Jung denomina *mysterium conjunctions* (en *Lexicon Jungiano* de Sharp, D., 1997), donde el hombre encuentra ánima y la mujer su ánimus.

Ese proceso de individuación posee cinco características esquematizadas por Von Franz: a) poco a poco va emergiendo una personalidad más amplia y madura; b) no puede llevarse a cabo por medio de un esfuerzo consciente de fuerza de voluntad, sino que se produce involuntariamente y en forma natural; c) posee un centro organizador o regulador que es el “*Sí mismo*” o totalidad de la psiquis.

Aquí hay que hacer la distinción con respecto al ego. El Sí mismo tiene diferentes denominaciones culturales: *daimon*, *alma-ba*, *genios*, *Gran Hombre*, entre otras. A propósito del Gran Hombre, los indios *naskapi*, estudiados por Jung, aseguran que éste reside en el corazón y es inmortal, que se comunica a través de los sueños, que indican el camino en la vida y cuyos contenidos expresan en forma actividades artísticas. El arte entonces es la expresión de lo genuino de cada ser humano que lo realiza. Para los *naskapi*, la mentira y la deslealtad no tienen cabida porque alejan al Gran Hombre del interior del individuo. Igual orientación brinda la filosofía taoísta: “*lo que sale por tu boca proviene de tu corazón*”, palabra veraz en la que también confía el credo católico: “*una palabra tuya bastará para sanarme*”.

La búsqueda del Sí mismo es la guía interior, de naturaleza innata, que conduce la maduración de la personalidad del individuo, que se desarrolla dependiendo “*de si el ego está dispuesto o no lo está a escuchar el mensaje del Sí mismo*” (162). Quiero recordar acá las recomendaciones de las enseñanzas del *Dharma*, en el Budismo *Zen*: no engordar el ego. La función del ego es más bien ayudar a que se realice la totalidad: toda la psique. Es posible que a mayor inflación del ego menos dispuesto a escuchar la naturaleza del Sí mismo. Es necesario que el ego se dé cuenta del mensaje de transformación para que pueda llevarse a cabo, esto es si se hace consciente, pero no es una conciencia racional en el sentido tradicional de traer a la conciencia lo inconsciente, sino de una conciencia trascendente, conciencia-comprensión, conciencia que se realiza también con el cuerpo, de acuerdo a mi particular manera de ver las cosas. Para Von Franz, el proceso de individuación tiene una meta: la realización, de unicidad del hombre. Para ello es necesario que medie una participación consciente de la persona. Sin embargo, creo que no se debe dejar de lado la importancia de la intuición en ese proceso.

d) En el proceso de individuación hay una comunicación entre lo innato y las situaciones externas. El hombre experimenta también una situación en la que pareciera haber algo más allá de lo innato y lo externo conjugados, en la que pareciera haber un destino o designio secreto (de esto último da cuenta La Odisea, por ejemplo). Pareciera que inconscientemente el hombre siguiera una dirección por más que se proponga conscientemente ir en otra. Si ese Gran Hombre que mencioné anteriormente reside en el corazón y se muestra por medio de los sueños, seguirlo es dejar de lado el pensamiento utilitario consciente. Es como cuando se practica *Zazen*, no se busca provecho consciente. Esta guía inconsciente positiva conduce al proceso de individuación,

e) cada proceso de individuación es único, aunque muchos problemas humanos son parecidos, jamás son idénticos o no se viven de igual manera, cada

quien tendrá algo particular con lo que está ocurriendo en la sociedad.

El proceso de individuación pareciera seguir también la línea del desarrollo físico: infancia, juventud, adultez, como desarrollo evolutivo. En la infancia se edifica el ego, aunque es un período de gran intensidad emotiva, para que el niño se vaya adaptando a las situaciones del mundo exterior, en la que ocurren conmociones o circunstancias de sufrimiento, una herida, que impulsa el desarrollo efectivo de la individuación.

Luego, se pasa a la aceptación de las “verdades amargas” (esto nos ocurre frecuentemente en la adolescencia), donde puede sumirse en el aburrimiento vacío y sin significado o ir a la búsqueda de algo especial que cure o aleje del mal. Pero lo oculto no se encuentra con un buen consejo, al parecer sólo se encuentra a través de las imágenes simbólicas del inconsciente, sueños, fantasías e incluso el cuerpo con una u otra lesión. Es la primera crisis.

Más adelante viene el proceso de aceptar lo que parece un “criticismo” por parte del inconsciente, o lo que Jung llamó “percepción de la sombra” (Jun, 1989). En ese criticismo, se observan las propias tendencias inconscientes en otras personas o lo que se denomina la proyección de la sombra. Una vez reconocida, se pasa a otro estrato del desarrollo como lo es el auto educación, ello implica encargarse de la sombra, es decir, de las omisiones, actos impulsivos, contagios colectivos. En sueños aparece como persona del mismo sexo del soñante, lo que se rechaza de sí mismo y que desempeña un papel importante en los conflictos interhumanos, lo que se proyecta. También la sombra está cargada de cualidades perdidas que necesita volver a ejercer. La sombra se hace hostil cuando no se toma en cuenta o cuando no es comprendida. A veces a la sombra se le confunde con el sí mismo. A la sombra también se le suma la aparición del *Ánima* en el hombre y el *Ánimus* en la mujer, que son las tendencias psicológicas en la psique masculina y femenina.

Para la psicología analítica, *el Ánima* es la tendencia psíquica del hombre, dotada de características como: sentimientos, humor, profecía, irracionalidad, capacidad de amar y de amarse, sensibilidad con la naturaleza, relación con el inconsciente. El ánima comunica con los dioses y, por regla general, adopta forma de la madre. Si la madre tuvo una influencia negativa sobre la persona, el ánima de ese hombre se expresa en formas irritables, negativas, deprimidas, con incertidumbres, inseguras, dispersas, susceptibles. Esto puede conllevar a que se exprese descalificadamente sobre si mismo con frases como: “no valgo nada, para mi esto es muy pesado, no puedo, no disfruto” que producen, miedos, embotamientos, temor a enfermedades o accidentes. El hombre puede tornarse tan triste y oprimido, que puede caer en depresión o llevarle a alguna forma de autodestrucción, de suicidio. En este caso hago el paralelismo con la aparición del demonio de la muerte o el *ánima sola* en la mitología venezolana (que está presente en todo el caribe, incluyendo México y Guatemala). El *ánima sola*, según la leyenda venezolana, se aparece para destruir el lado frívolo del hombre, que es criado por mujeres débiles, desvalidas.

Las madres venezolanas ya no parecen ser tan desvalidas, se sienten “padre y madre a la vez”, pero están solas y quejosas de la vida. No obstante, ya no se aparece tampoco el *ánima sola* en nuestros campos, ya no hay campos ni campesinos, lo que sí está muy presente en esta última década, son las chicas que parecen ser sacadas en serie para triunfar en los concursos de belleza, que dibujan una figura femenina irreal, perfectamente reconstruida para la seducción. También hay otra forma en que el ánima negativa se presenta, en comentarios irritados, venenosos y afeminados, en el chisme que tergiversa la verdad. En todas las leyendas de todos los continentes aparece la “damisela venenosa”, el ánima fría, desconsiderada y bruja.

Pero si el hombre ha tenido una experiencia positiva con su madre, tampoco está del todo salvado, no siempre el desarrollo es positivo, puede que se convierta “*en un hombre afeminado o presa de las mujeres, incapaz de luchar con*

las penalidades de la vida, ...sensibleros, como viejas solteronas o como la princesa del cuento...” (Von Franz, 1979, 179). También el ánima negativa puede caracterizarse en una mujer que conduce al hombre a un juego intelectual destructivo o diálogos neuróticos pseudo intelectuales. Las manifestaciones frecuentes de esta ánima toman forma de fantasías eróticas (películas porno, strip tease), que hacen del hombre un ser primitivo cuando no ha cultivado relaciones sentimentales estables. El ánima negativa además puede ser proyectada de modo tal que el hombre se enamora repentinamente de una mujer en una relación tormentosa, apasionada, fuera de toda lógica, que altera el matrimonio si es casado.

Como bien argumenta la autora que nos viene abriendo este camino interpretativo desde la psicología analítica, la solución a tales situaciones está en el reconocimiento del ánima como una fuerza interior, *“el objetivo secreto del inconsciente al acarrear tal complicación es forzar al hombre a que desarrolle y lleve a su propio ser a la madurez, integrando más de su personalidad inconsciente e incorporándola a su verdadera vida”* (p 180).

El ánima positiva tiene entre sus funciones que el hombre sea capaz de encontrar a la cónyuge adecuada; desenterrar hechos escondidos en el inconsciente, poner al hombre a tono con los valores positivos, para abrirse a las profundidades interiores, al contacto con el Gran Hombre; el ánima tiene papel de guía, mediadora entre el ego y el Sí mismo. El ánima positiva aparece en la forma de iniciación chamánica, iniciación a una forma de vida más elevada y espiritual. Es una guía para convertirse en el sacerdote de su iglesia interior, de su alma. Esta imagen la asocio al templo que es nuestro propio cuerpo, nuestra propia vida, convertirse en sacerdote y sacerdotisa de nuestro templo interior, donde la vida espiritual tenga su desarrollo. Al superar los complejos, entre ellos el materno, se hallará la realización.

Al consolidar la función del ánima positiva, al integrarla plenamente a su

vida interior, el hombre toma en serio sus sentimientos, sus esperanzas, sus fantasías transformadas en literatura, pintura, música, danza, arte en cualquiera de sus manifestaciones. Cuando trabaja en serio en esos aspectos, perseverante y lentamente, va surgiendo otro material inconsciente más profundo, que también se plasma de alguna manera. Si esto se hace con “devota atención”, dice Von Franz, el proceso de Individuación se va haciendo una realidad. Es decir que el ánima positiva es lo que verdaderamente se es y lo que fue originalmente. Hay cuatro etapas de su desarrollo relacionadas con el ánima y el *eros*: la imagen de Eva, representando las relaciones instintivas y biológicas; la de Helena de Troya, que personifica el *eros* a nivel romántico y estético, con elementos sexuales; la imagen de la Virgen María, quien eleva el amor a nivel de devoción espiritual y, por último, la imagen de la Sapiencia alquimista, sabiduría que trasciende lo santo y lo puro para convertirse en el amor universal, lo eterno femenino (Jung, 2006, tomo 16 párrafo 361).

Pero así como este análisis me sirve para la comprensión de aspectos fundamentales del hombre, también lo es para comprensión en la mujer, que es mi centro de atención en este momento, por hacerse carne y sangre en el estudio de casos que he desarrollado. En síntesis, en el hombre, la conciencia es masculina y el inconsciente es femenino. En la mujer, su fenomenología consciente es femenina y su manifestación inconsciente es masculina.

El proceso de individuación de la mujer, es el tema de *Ánimus*. El *Ánimus* es la personificación masculina en el inconsciente de la mujer, que muestra tanto sus aspectos positivos como negativos. La primera imagen de *ánimus* de la mujer se proyecta en su primera referencia de lo masculino. El *ánimus* toma forma de convicción “sagrada” oculta, que se expresa con fuerza e insistentemente. El *ánimus* viene a ser la “razón” en la mujer y es modelado por el padre de ella. El padre dota al *ánimus* de su hija con convicciones indiscutibles, verdaderas (en mi caso particular las convicciones de mi padre son: hacer lo correcto, ser puntual, estudiar para ser profesional antes de casarse, a los hijos no se les abandona,

alejarse de la frivolidad del dinero, ser fiel, ser honesto, ser constante, sacar muy bien las cuentas y trabajar).

El *Ánimus negativo* se personifica en los cuentos de hadas como el asesino o el ladrón, el Barba azul, que secuestra y mata secretamente a todas sus mujeres. El ánimo negativo “*personifica todas las reflexiones semiconscientes, frías y destructivas que invaden a una mujer en horas de la madrugada...*” (191), cuando comienza la pensadora u obsesiva por la planificación, los cálculos, o la malicia para ir en contra de otras personas. El ánimo negativo también alimenta secretas intenciones destructivas, tanto, que puede conducir a su esposo, hijos, familiares, a enfermedades, accidentes o a la muerte (como el personaje de la madre en la novela *Como Agua para Chocolate* de la escritora mejicana Laura Esquivel). También, el ánimo se manifiesta en paralizaciones, pasividades, inseguridades, sentimientos de culpa, que anulan a la mujer: el juego psicológico del “si pero”, frases como “no sirve de nada”, “no tengo”, “no valgo”.

El ánimo negativo puede conducir a disturbios matrimoniales ya que se forma una atmósfera emotiva irascible, desagradable, una intelectualidad irritante. Uno de los temas favoritos de ánimo negativo en la mujer es una frase que diría así: “*la única cosa que yo deseo en el mundo, por la que lucho, es porque me amen*”. El ánimo negativo no cree en excepciones, es todo o nada, es siempre o es nunca. Si estas características se llevan al extremo, el ánimo se convierte en un demonio devastador, de muerte, que representa una forma particular de ánimo que atrae a las mujeres, destruyéndose a sí mismas, al quedar aislada de su propia realidad personal. Bajo los influjos del ánimo destructivo, la mujer puede convertirse en un ser obstinado, fría e inaccesible en las relaciones humanas y se deja llevar únicamente por el “deber ser”.

Sin embargo, el aspecto positivo del *Ánimus* también, al igual que el ánimo en el hombre, es un puente hacia el “sí mismo”, mediante una actividad creadora. Talentos dormidos que buscan expresarse. El ánimo aparece con

frecuencia como un grupo de hombres porque tiene una inclinación a lo colectivo. En los cuentos, la doncella consigue a su amado luego de muchos sufrimientos, esto, sugiere Von Franz, tiene que ver con la atención al ánimus, que con frecuencia requiere de sufrimientos. Pero si la mujer, en vez de dejarse poseer por el ánimus, lo considera su compañero interior, le dota del arrojo necesario, la objetividad y la sabiduría espiritual.

Hay cuatro formas en las que se pone de manifiesto el ánimus: 1) en la personificación del poder físico, un hombre musculoso; 2) en un hombre con iniciativa y capacidad para planear una acción; 3) el ánimus que se transforma en palabra, personificando un profesor o sacerdote; 4) el ánimus como la encarnación misma del significado, mediador de la experiencia religiosa, por la cual la vida adquiere un nuevo significado, que da a la mujer firmeza espiritual, gran apoyo y fortaleza interior, conecta a la mujer con la evolución espiritual de su tiempo y la dota de ideas innovadoras y creadoras (mujeres muy intuitivas, adivinatoras, profetisas, que a su vez impulsan a sus hombres a nuevas empresas). A través de su ánimus, la mujer encuentra el atrevimiento que necesita y la amplitud mental como para dudar también de la santidad de sus convicciones.

Repasar todos estos planteamientos me permite recordar las enseñanzas del Tao y su pilar filosófico en la integración de contrarios expresados en el Yin y el Yang. Si bien es cierto que ya he hecho mención a ese precepto, más adelante vuelvo sobre ello porque en nuestra formación universitaria ni se menciona y Jung lo consideró de manera importante en *El Secreto de la Flor de Oro* (Jung y Willhelm, 1981); además, porque también fue motivo de exploración en Fritz Perls.

La risa inconfundible de Perls

Mi incursión en el enfoque terapéutico Gestalt, fundado por Fritz Perls, se concretó apenas pisada la calle, fuera de la seguridad del *alma mater*. A los cinco

días de obtener el título de Licenciada en Psicología, el 3 de Octubre de 1980, me contrató una empresa de selección de personal gerencial, tres meses me bastaron para asegurar que ese no era el rumbo, aunque el sueldo era muy bueno, que quería darle a las enseñanzas de mis maestros universales, fui alumna de psicoanalistas, jesuitas, conductistas y humanistas. Paralelo a esa actividad, un oftalmólogo que atendía a mi madre sus primeras muestras de presbicia, se alegraba sorprendido de que una señora humilde como ella tuviera una hija graduada de psicólogo en una universidad de elites. Como rareza y entusiasmado, quiso celebrarlo con ella dándole su número telefónico para que yo lo llamase y ofrecirme el alquiler de un consultorio a precio super solidario. Así comencé mi práctica clínica privada, compartida los sábados en el Dispensario Médico de La Vega, donde ofrecía mis servicio *ad honorem*.

Transitaba enero de 1981, cuando decidí que lo aprendido en la universidad no era suficiente para relacionarme con aquellas dolencias emocionales que no estaban amparadas en la nosología psiquiátrica o en la psicología clínica de los libros. Eran situaciones emocionales, vivencias que causaban sufrimiento en los niños y adultos que asistían a consulta. Me inscribí en los seminarios de dos eminentes psicoanalistas argentinos exilados en nuestro país, docentes de postgrado, para cursar dos noches a la semana. Además, los sábados una vez al mes, inicié mi aprendizaje en Terapia Gestalt en una reconocida institución de Caracas. Allí celebré la vida, hambrienta de conocimiento, digerí paso a paso los tres años de formación y opté por este enfoque de la psicología humanista, que a su vez me abrió las puertas a otras integraciones en la heurística académica.

Pero antes de continuar con Perls, quiero hacer mención especial a un estudioso que, por la vía del existencialismo dejó un legado importante en la forma de hacer psicoterapia y de explorar la fenomenología humana. Fue Jaspers quien enfrentó la disyuntiva kantiana, mencionada al principio de este capítulo. En un trabajo anterior sobre la exploración de la subjetividad en la enfermedad y

la muerte (Campos, 2003), me centro en los planteamientos de Jaspers, de manera que haré una síntesis de aquel documento, con las pertinencias del caso.

Jaspers fue un estudioso de la conducta humana, aportó como filósofo al estudio y comprensión de la existencia, como científico desarrolló el método fenomenológico y como psiquiatra abundó en bibliografía sobre la clasificación de lo que ocurre en la psiquis humana, partiendo de sus estudios con pacientes psiquiátricos. Los planteamientos de este autor tienen su raíz tanto por la vía de sus contemporáneos fundadores del psicoanálisis Freud y Otto Rank, éste último separado de Freud por sus convicciones de la terapia a corto plazo y el desarrollo de la voluntad creadora del individuo, como por el existencialismo (Harper, 1966). La semilla del existencialismo había germinado y su centro había sido el análisis de la existencia, el modo de ser del hombre en el mundo y la relación hombre-mundo (Abbagnano, 2001), poniendo su atención a la existencia concreta, individual y única del hombre, en rechazo a la especulación abstracta.

De tal manera que en Jaspers está presente la filosofía de autores también alemanes como Kant, Schopenhauer, Kierkegaard, Nietzsche y sus más coetáneos pensadores alemanes como Dilthey, Binswanger, Husserl y Heidegger. Esta corriente de pensamiento existencialista influyó en pleno siglo XX, no sólo en la forma de hacer la exploración psiquiátrica y psicológica, sino también la psicoterapia, fundamentalmente en el alemán Fritz Perls, quien venía del psicoanálisis y terminó desarrollando un enfoque propio en psicoterapia, la Psicoterapia Gestalt. El existencialismo también sedujo a Rollo May y Carl Rogers en América, quienes al igual que Perls y Maslow sentaron las bases de la Psicología Humanista.

Aunque fue Husserl a principios XX, quien habló de *fenomenología* para designar la psicología descriptiva de las manifestaciones de la conciencia en busca de la esencia (no como posición subjetiva sino unidad lógica del contenido y estructura del pensar), la fenomenología de Jaspers “es un procedimiento

empírico” (1977. 75) con base en la comunicación, distinto a las descripciones científico-naturales. Jaspers no busca la esencia lógica distinta al sujeto, más bien su comprensión. La fenomenología de Jaspers parte del principio de que cada ser humano tiene una visión particular de lo que sucede y, en su lectura, también le da un significado distinto a partir de sus propias experiencias. La fenomenología da importancia a las manifestaciones subjetivas, a la expresión de las vivencias. Para realizar un estudio fenomenológico se exige describir, “*además de categorías sistemáticas, felices formulaciones y comparaciones contrastantes, exhibición del parentesco de los fenómenos, su ordenamiento en series, o su aparición en saltos sin transición*” (75).

El hombre, para Jaspers, deberá ser analizado con una pregunta por el ser, en cuanto este ser es existente. No se trata de preguntar desde un sujeto que objetiva su entorno considerando al ser humano como un objeto puro del conocimiento, sino que, por el contrario, la persona deberá ser comprendida como un ser o un estar en el mundo, en su existencia concreta, lo que es para sí y se encamina hacia su propia trascendencia. Además, asociado al anterior, un concepto fundamental en Jaspers, el *esclarecimiento de la conciencia (Existenzerhellung)*, no es otra cosa que un comportamiento consigo mismo en la elección de posibilidades, siendo la comunicación el camino para ello. Jaspers también introduce, como concepción de hombre existencial, el que éste debe estar dispuesto a aprender, abierto a comunicarse. El hombre es su actitud.

En su *Fe filosófica* Jaspers intenta buscar unidad y sentido a la historia, si bien ésta parece una serie de hechos fortuitos donde el hombre anda por un camino oscuro y no se sabe el misterio de las sendas que aún le falta por recorrer, el autor señala que ese rumbo está por encima de la historia, es la Fe u “*envolvente*” (*Umgreifend*), aquello con lo que el hombre está unido con el origen del ser y que lleva las riendas cuando el entendimiento o la razón creen bastarse por sí mismo (Hirschberger, 1978). Así se va conjugando en Jaspers un concepto de Hombre caracterizado por ser único, libre, sujeto a sus propias reflexiones y

decisiones, que también se equivoca en sus elecciones, que posee existencia, conciencia y espíritu, que realiza su condición humana en conflicto consigo mismo, en una perenne contradicción donde tal lucha se convierte en el motor de sus acciones, que está a merced de sus propias libertades y decisiones, sabiéndose finito.

En el desarrollo de sus planteamientos existencialistas, Jaspers se mantuvo opuesto tanto a la relativización del pensamiento como a la cuantificación de la experiencia humana. Los principios que rigen su hacer científico en el ser humano se pueden sintetizar de la siguiente manera: se opone a la actitud deductiva moralizante; la razón y la existencia son elementos inseparables, la existencia es una síntesis de vida y espíritu, conjunción de lo vivido y lo asumido, en decisión y libertad; para ser, el hombre ha de estar siempre en camino, sin dogmas, abierto y dispuesto a aprender; hay que considerar varios puntos de vista, en la complejidad del hombre no hay verdades finitas; la única verdad es la existencia misma del hombre, la verdad no está en la creencia que se tiene sino en el hecho mismo del creer, que es lo que corresponde al ser humano y, todos vivimos de símbolos e imágenes de cómo nos hemos representado la vida.

Como en todo procedimiento científico, se requiere de un método para tener acceso a la información. Jaspers tal vez fue pionero en proponer un método particular acerca del estudio de los fenómenos psíquicos. Un método que busca comprender al sujeto antes que explicarlo, por lo que su objeto de estudio viene a ser lo que se presenta a la conciencia. Para ello es imprescindible iniciar la investigación sin hipótesis previas, sin pre-juicios ante la expresión de la experiencia concreta. El Método de Jaspers puede resumirse en cinco procedimientos o etapas. Una, meramente descriptiva de la vivencia del sujeto. Una segunda fase estructural en la que se delimita la información en categorías o unidades temáticas para encontrar la estructura y significado de la parte del relato en el todo del sujeto. De allí se pasa a la identificación del tema central de la expresión de la persona y se integran los temas centrales en la estructura

descriptiva de la misma. Por último, el diálogo con el entrevistado para intercambiar estos resultados.

Los críticos de este tipo de enfoque lo denominaron “corrientes espirituales de actualidad” (Hirschberger, 1978, 428), y acusan a los existencialistas, de haber caído en la paradoja de terminar en la misma “palabrería” que tanto criticaron a los pensadores racionalistas y al idealismo. Entre otros distanciamientos se ha encontrado aquel que afirma que los investigadores cualitativos confunden sus estudios y descripciones con la verdad misma, que se envuelven con sus valores y creencias y con ello dicen descubrir y describir el mundo. Esta argumentación, obviamente desconoce que, como se señaló en páginas anteriores, es precisamente la subjetividad lo que caracteriza al hombre, ya sea investigador o investigado (principio de indeterminación de Heisenberg, 1963). Justamente, la ciencia actual se sumerge en el océano de la cualificación desde un paradigma constructivista del quehacer científico (Campos y Espinoza 2002).

En su nacimiento como ciencia, la Psicología se comenzó a conducir, no solo por la vía del *por qué* deductivo con Freud, sino también por el *cómo* está ocurriendo y el significado que tiene la experiencia para quien la vive. Perls fue uno de estos practicantes de la vía del *cómo*, inductivo e inscrito en la visión existencialista, humanista y fenomenológica. Él no excluyó sino más bien integró lo que aprendió del psicoanálisis, para realizar su propia creación, la Psicoterapia Gestáltica, en la que se acerca al paciente desde la empatía, la cual consiste en una postura capaz de acompañar y comprender al otro, sin prejuicios, para entrar en su experiencia y en su discurso, con la distancia emocional instrumental que impide la identificación plena con el paciente (creerse el otro), que permite brindarle el apoyo profesional necesario, acompañándolo en el peregrinaje sufrido y relatado (Perls, 1975, 1982).

El sufrimiento deriva de la conciencia del hombre, del sujeto, acerca de su

finitud, por lo que la realización de la existencia de la humanidad está ligada al tiempo. Es importante destacar que la vida emocional del sujeto está presente en el origen y en el proceso del sufrimiento. Pero cuando ha comprendido la vida y la madurez ha sido alcanzada, el sufrimiento muestra el camino de trascendencia, la superación del sufrimiento. Irvin Yalom (1984, citado por Rojas, 2002) es un psicoterapeuta existencial para quien el hombre tiene cuatro preocupaciones básicas y fuente de todos los conflictos: Muerte, Libertad, Aislamiento (soledad) y Carencia de sentido vital (locura). Ante estas realidades, el sujeto desarrolla dos tipos de defensas. Una de ellas es el sentirse especial (heroísmo en todas sus formas), la otra es el confiarse a un salvador (refugiarse en alguien, en una religión). Pero ante todo está la necesidad de realización de sentido trascendental, como motivación existencial en el hombre. No es posible la vida sin un concepto de realización de sentido trascendental (ideal de realización) aunque este no se haya completado y quizás no se complete nunca. De ahí sufrimientos, dolor, enfermedad, autocompasión, violencia, mimesis, mito del nacimiento del héroe.

En consecuencia, para los profesionales de la ayuda (médicos, psiquiatras, psicólogos, entre otros), es importante tener en cuenta estas consideraciones a fin de favorecer la comprensión que puede hacer el individuo acerca de sus propias emociones, sus padecimientos y pérdidas, en definitiva a tener conciencia de la finitud material y de prepararse para un mayor sentido de la vida. Como en la mitología, en la griega tenemos un Cronos que se come a sus hijos y Afrodita, el amor, que también es implacable en el sufrir, pero también la humanidad tiene otro tipo de amor, presente en la mitología china, es el amor compasivo (Kwan Yin), que trasciende el tiempo y el dolor y facilita el encuentro con la otredad.

Con Perls y su Psicoterapia Gestalt, aprendí ese tipo de encuentro, profundicé en el concepto *holístico* del ser humano. Perls como médico, que estuvo de paso por el psicoanálisis, sabía que en las distintas heridas del cuerpo no estaban implicados solamente los mecanismos biológicos sino, como dice Capra (1999), en la enfermedad es necesario relacionar, aparte de los aspectos

biológicos, la condición física, emocional y relacional del ser humano y su entorno. Ya la física había dado otras pautas a las demás ciencias, ya la mecánica newtoniana propia de las mentes que aseguraban el carácter biomédico de la salud estaba perdiendo hegemonía. David Bohm (1980), doctorado en física por la Universidad de Berkeley, quien logró notoriedad con su obra *Totalidad y orden implicado*, exploró el concepto de la unidad del universo por medio del llamado "orden implicado" que se encontraría presente en todos los seres y las cosas. La mecánica cuántica y la relatividad, según Bohm, demuestran el fracaso del orden mecanicista unilateral y necesitan otro orden intrínseco de la red cósmica de relaciones a un nivel profundo, no manifiesto que envuelve a un holograma en analogía: lo que es en una célula es en todo el organismo, lo que es al universo es también a un organismo, en movimiento dinámico. Por tanto, no interesa a Bohm la estructura de la cosa sino la naturaleza dinámica del universo, donde la mente y el cuerpo son interdependientes y correlativas (Capra, 1985).

Con Bohm sabemos, y eso ya lo conocía Perls, que lo que ocurre en la mente, en la psiquis, también está ocurriendo en el cuerpo. En otras palabras, el término que utilizó Perls de su idioma original, para designar su enfoque terapéutico, *gestalt*, aunque no hay una traducción exacta para esa voz germánica, puede entenderse como *forma*, *figura* o *estructura* (Perls, 1982) y, en ella, el cimientamiento de una nueva comprensión: totalidades cuyo comportamiento no está determinado por sus partes; antes bien, es la naturaleza intrínseca del *holos* la que configura las partes y la globalidad misma (Perls, 1975).

Esta naturaleza holística de la concepción emergente de lo humano, se hermana con el principio de complementariedad de Niels Bohr (en Capra, 1985). Este teórico de la física cuántica, a partir del *principio de incertidumbre* de Heisenberg, introdujo el principio de la complementariedad, en el que la aparente paradoja atómica onda-partícula es más bien una descripción complementaria de una misma realidad, las partículas aisladas de materia no existen, “*son abstracciones: la única manera de definir y observar sus propiedades es a través*

de la interacción con otros sistemas” (en Capra, 1985, 87), por lo que la física cuántica nos habla de la imposibilidad de dividir al mundo en partes aisladas.

En su forma de atender a la persona y su relato, Perls da relevancia tanto al contenido (*qué* expresa) como al proceso (*cómo* lo expresa), para ello fija los focos de atención (combinación figura-fondo) en la palabra dicha, el gesto, el movimiento, los cambios corporales propios de alguna emoción que se esté vivenciando en el proceso de diálogo terapéutico; lo refleja y busca llevarlo al plano de la conciencia (Perls, 1985; Perls, 1989; Perls et al, 1975). Perls había aprendido de Lowen (1977), antes de Reich (1981), la importancia del trabajo corporal, de mover del cuerpo los bloqueos de la energía emocional alojados en la musculatura. Él dio cuenta de la relación existente entre mente y cuerpo y el lenguaje del cuerpo. De la misma forma han hecho sus seguidores, Huneus (1989) y Schnake (2004; 2007).

Sobre la emoción

Es extraño concebir una idea de ser humano en una época en que no era consciente de sí mismo. Se sabe que, filogenéticamente, el hombre fue dando cuenta de su diferenciación y de su hegemonía sobre la tierra, de allí el desarrollo del conocimiento hasta lograr la dominación con el saber: qué, cómo, por qué. En sus inicios, la humanidad guardaba un gran respeto a la naturaleza; en su desarrollo cultural, se apartó de lo sagrado de esas fuerzas generadoras de vida, modelo de vinculación solidario, para llegar al hoy, a una transformación cultural (Eisler, 1990) con un modelo de dominación que se constituyó en la figura del patriarcado. Tanto en el patriarcado como en el matriarcado existe un sistema de dominación, por lo que los análisis antropológicos de Eisler suponen que en las culturas originarias tampoco había matriarcado y sí, una relación femenina con la naturaleza, de carácter compasivo, comprensivo y afectivo.

Es justamente lo afectivo, lo emocional, lo que la ciencia moderna

descartó con un Descartes inspirado en la razón aristotélica de la moral contraria a la pasión. Mientras perdurara la hegemonía del marco que hace posible descubrir solo lo observable, había sido difícil, no imposible, incorporar también lo no observable a la comprensión del proceso salud-enfermedad.

La neurociencia actual y los estudios químicos, neuroquímicos y fisiológicos, dan cuenta de una explicación acerca de la naturaleza cuántica en que ocurre la comunicación sináptica (Kandel, Schwastz y Jessell, 1997). La delicada tecnología microscópica muestra la forma en que se libera un trasmisor sináptico luego de estímulos pertinentes, dando alcance a la microfilmación de la intimidad entre las neuronas. Esa explicación y avances tecnológicos han salvado vidas y han contribuido a modificar la calidad y funcionamiento de los órganos del cuerpo de muchas personas. Eso no se niega, al contrario se valora, no obstante, abogo por una mayor comprensión de la relación entre las emociones y los cambios neuroquímicos en el cuerpo. Esta comprensión, rompiendo el desfase dualista de la ciencia positivista, permite a la persona un redescubrimiento de sí misma en todo aquello que la limitada consciencia no abarca.

Las contribuciones de los estudios inmunológicos sustentaron la creación de la Psiconeuroinmunología, nuevo enfoque de la ciencia en el que Simonton y colaboradores (1990; orig. 1978; 1993; 1989; orig. 1978) se centran en la interacción entre el sistema nervioso, el endocrino, el inmunólogo y el ámbito psicológico de la persona, donde la enfermedad es entendida como un proceso complejo (Castés y Canelones, 1999) y en el que se reconoce que las emociones están involucradas en los cambios fisicoquímicos del cuerpo, dando origen a diferentes enfermedades inmunes. Esto es una realidad probada, la persona no es una masa de cables y conexiones eléctricas, es un ser que siente, vive experiencias, reflexiona y se emociona.

Se han acumulado suficientes evidencias desde la psiconeuroinmunología (Bauer 1994), que apoyan la relación entre eventos estresantes y las variaciones

del sistema inmunológico que alteran al organismo total generando una enfermedad. Los psiconeuroinmunólogos parten de la interpretación que la persona hace de su mundo, y de allí la liberación sustancias que actúan sobre el cortisol y éste sobre la respuesta inmune. El estrés que produce el no poder satisfacer necesidades por largo tiempo, la frustración y el sufrimiento silente, íntimo, va minando de un tormento a la persona, que a lo largo del tiempo se fija en el cuerpo.

El término *Emoción* proviene del latín *emovere*, poner en movimiento, en este caso la mente para una acción positiva, negativa o neutra. Luego de un proceso histórico de investigaciones, se generaron las famosas teorías sobre los *mecanismos* de la emoción: James-Lange (1927, en Kandel, et al, 1997), Schachter (1964) y más recientemente la de Damasio (1994). Todas ellas reconocen la intervención de tres elementos en la emoción: el sistema nervioso central (importante en la cognición), el sistema periférico (actividad corporal) y la experiencia de la persona en un contexto social, cada una dando mayor énfasis a uno u otro elemento, Damasio es el que le ha dado más relevancia a este último aspecto. Lo importante acá es que toda emoción viene acompañada de un cambio experimentado en el cuerpo, consciente o no. Por esta relación, considero que las manifestaciones de lo psíquico en lo físico del organismo se expresan, bien sea por un lenguaje verbal articulado conscientemente o bien sea por un lenguaje corporal que no encuentra asidero verbal o que se encuentra a nivel inconsciente.

Los investigadores occidentales que acabo de mencionar, han dado muestras de que las emociones utilizan el cuerpo como su teatro (medio interno, visceral, vestibular y sistema músculo-esquelético) y también impactan la forma de funcionar de numerosos circuitos cerebrales. Toda emoción se acompaña de respuestas autónomas, endocrinas y motoras que dependen de regiones subcorticales del sistema nervioso: la amígdala, el hipotálamo y el tronco cerebral. Las respuestas periféricas preparan al cuerpo para la acción y comunican los estados emocionales experimentados, por lo que la emoción se refleja en el cortex,

en los movimientos autónomos y cambios endocrinos.

Como he manifestado en otras oportunidades en la redacción de este documento, se había negado la importancia de las emociones y la experiencia emocional en los estudios científicos de las personas. Pero si se aparta la emoción de cualquier estudio que tenga que ver con la salud, se está anulando la posibilidad de comprender la bio-regulación, la compleja relación mente-cuerpo y la relación entre las personas y su ambiente y entornos de interacción (Damasio, 2006). La emoción juega un papel protagónico en el razonamiento y la toma de decisiones, desde las más simples hasta las más elaboradas.

Ahora bien, los estados emocionales se derivan de dos estados primarios, en forma de aproximación, o de rechazo. Según los estudiosos de la biología de las emociones, una emoción displacentera repetida frecuentemente a los largo de un período prolongado daña la inteligencia celular generando cambios de morbilidad corporal. Una emoción también da cuenta de aquello que aun no ha sido transformado en la psiquis de la persona. El cuerpo es el marco de referencia para los procesos neurales o cognitivos y es también referencia de la subjetividad presente en las experiencias vividas, en esta afirmación me encuentro con (Damasio, 2006, p 14), cuando expresa que *“nuestros pensamientos más refinados y nuestras mejores acciones, nuestras mayores alegrías y nuestras más profundas penas utilizan el cuerpo como vara de medir”*

Alfred Ziegler (1983), a través de sus trabajos médicos, posibilita hacer metáforas y analogías en la bioquímica de enfermedades como expresiones de imágenes arquetipales. Los aportes de Ziegler invitan a incorporar las manifestaciones corporales como imágenes para la reflexión en psicoterapia. Un ejemplo que da este autor describe lo siguiente: *“una polaridad encuentra realidad material, como cuando el conflicto entre la sumisión y un No estoico toma vida en la artritis reumatoide”* (p. 10, traducción mía) y asegura aún más que el sufrimiento psíquico hace su ‘caída’ al sufrimiento físico precedida de

premoniciones ya que nuestra naturaleza no es deshonestas, hace sus avisos de que algo anda mal en las emociones y en la forma de ver-sentir-estar en el mundo, para mostrarnos donde estamos parados (parálisis psíquica en puerta).

Estas aseveraciones no son ubicables solamente en el plano individual, también se trasladan a lo colectivo, mientras más prepotencia humana en dominar la naturaleza, las enfermedades parecen ser más perseverantes, humillantes del humano (cáncer) y determinantes en las cifras de la epidemiología social, mientras más le exigimos al corazón para actuar rápidamente en la cultura urbana actual, más se resiente y se quiebra (estadísticas de infartos). En el cuerpo parece reflejarse entonces la realidad psíquica, que cobra en él un carácter simbólico, tanto individual como colectivo. En su artículo sobre la experiencia de la pasión, Capriles (2005) abre un vértice importante en el que las pasiones son “irreductibles movimientos de la psique ajenos a la función de la realidad y la voluntad”.

Ha medida que he avanzado en mi estudio, en el sendero sigo encontrándome con otros seres con las mismas inquietudes. Rodríguez del Camino (2007), médico neurofarmacólogo, también se aventura a leer en la bioquímica y fisiología de las enfermedades, imágenes de las que la psiquis pueda aprender. Este investigador ha trabajado con las metáforas del caos o “locura” somática cuando el sistema inmunológico no puede actuar ante los virus como el HIV, lo que hace referencia a una psique paralizada y poseída por contenidos del inconsciente colectivo. Este investigador plantea que en el cáncer, como proceso entrópico, estaría en símil el extremo sufrimiento que no se hace consciente y que el organismo total no encuentra una posibilidad humana de resolver el conflicto, por lo que surge la paradoja celular: entran en indiferenciación y regresión a formas primarias, las células buscan hacerse imperecederas, con lo el cuerpo muere más rápidamente. La paradoja descrita, en el plano de la psiquis, va en oposición al proceso de individuación que detallé en páginas anteriores, de la mano de Von Franz. Si la persona movilizara su psiquis pudiera parar ese proceso

entrópico, la psicoterapia tendría que aportarle cuatro acciones clave: conectarse con su instintividad; conectarse con su memoria emocional personal; retomar proyecciones de su sombra y reconocer sus imágenes arquetipales con el impacto emocional asociado a tales.

Rísquez (2004), prestigioso psiquiatra y analista venezolano, a lo largo de toda su experiencia como psicoterapeuta desde 1950, advierte que toda enfermedad tiene una raigambre psicológica indiscutible y un lenguaje. Rísquez denuncia que la medicina enseña anatomía, fisiología, patología y anatomía patológica, pero no lenguaje; las palabras de las personas, que en su andar por la vida van acumulando momentos de sufrimiento, no se estudia en las aulas de las ciencias médicas. Para Rísquez el estudio del sufrimiento es la clave de la medicina porque ese sufrimiento tiene corporeidad (que es también un lenguaje) que el médico debe saber leer. Por supuesto, este planteamiento escapa al discurso típico de la medicina occidental que le da más importancia al soma, a la res extensa conocida a través de los sentidos (Descartes), pero se acerca más bien a las concepciones no occidentales como la Medicina Tradicional China que establece como prioridad la palabra y las emociones en el proceso de enfermedad (Padilla, 1999, 2001). La idea entonces dibuja la oportunidad de atender al enfermo, comprendiéndolo.

Integrativa y otras racionalidades

Si buscamos una explicación de la enfermedad en la racionalidad del mundo europeo, enseguida se muestran las guías que conducen a las causas de la enfermedad y las que originan el dolor, fundamentalmente fuera del sujeto. La racionalidad del mundo oriental, es decir, la tradición del pensamiento médico chino, hindú, entre otros, antepone tal vez la intuición como primera fase de la exploración de lo que sucede en el paciente y, la compasión, como la forma de amor y acompañamiento que armoniza las técnicas terapéuticas que se han desarrollado en siglos. Para los orientales la esperanza de salud se encuentra en vivir en armonía consigo mismo y con el entorno.

Como mencioné en párrafos anteriores, fue la emoción o la pasión lo que se buscó separar del estudio científico occidental, “deslastrar” de pasión todo estudio que se hiciese del objeto. **Entender la enfermedad desde una visión integradora, es plantear no solo la manifestación en el cuerpo de lo que está sucediendo en las emociones, sino también en el pensamiento y en los modos y estilos de vida del ser humano, en la espiral de los contextos sociales. De esta manera, nos aproximamos fuera de los límites del paradigma dualista de la ciencia occidental hacia relaciones integrativas, incluso con otras racionalidades.**

En China, tiene hegemonía la filosofía taoísta, que entiende que hay una energía universal, El Tao, una energía vital que lo invade absolutamente todo y da forma a lo existente, permitiendo la presencia del mundo material. Es, por así decirlo, el armazón de todo el mundo físico. Por este motivo, todo lo existente, incluyendo al ser humano, es una unidad, y la separación e individualidad son tan sólo ilusiones, pues, cegados por el mundo engañoso de lo material, no podemos ver la realidad como verdaderamente es. Expresó Lao Tse: “*El TAO que puede ser nombrado no es el Tao, lo absoluto*” (Wolpin, 1985), refiriéndose a la energía universal, lo que podemos ver son sus manifestaciones. El Tao tiene dos manifestaciones, Yin y Yang. Estas dos existen porque se trata de una energía dinámica, que se mueve y se transforma.

La vida no puede existir sin ese dinamismo. Todo a nuestro alrededor y en nuestro interior está en constante movimiento, cambio, y transformación según una misma ley de aumento y disminución, de flujo y reflujo: el ciclo del sol en el día, su energía aumenta hasta un punto en que empieza a disminuir hasta apagarse con la noche para volver ir apareciendo de nuevo lentamente. Esto quiere expresar el sentido de *impermanencia*, donde la realidad es relativa. La conciencia del hombre se fundamenta en las experiencias que vive en esa realidad relativa, lo que sucede se da en la dinámica de lo subjetivo. La dinámica de la vida es un continuo

relativismo, la impermanencia es lo más seguro.

Ya para el Taoísmo, estaba presente el principio de complementariedad, del que habló en occidente Niels Bohr hacia 1927, al referirse a las características contrarias contenidas en un mismo elemento como lo es la luz, la cual se configura como onda-partícula a la vez. En la MTCh, el TAO conjuga los cinco elementos contrarios y generadores para dar origen al todo, en un movimiento continuo, de contracción–expansión, equilibrado, que hace fluir la energía creadora, la cual, en el cuerpo humano se impacta con las emociones con las que se asume la vida.

En lo que respecta a la medicina, el taoísmo no solo se interesa por la salud sino que interroga sobre la forma cómo se está viviendo la vida, junto a la dolencia física que se esté presentando en un ser humano. Las características de la enfermedad, brindan coordenadas francas del estilo en que se lleva la existencia, su alimentación, su emocionar y su sentido trascendente. La persona enferma cuando pierde su conexión armónica con el universo (Padilla, 1999) El Tao hace referencia a la unión de los opuestos, la integración de los opuestos, que no es racional sino que se le accede por la vía de lo simbólico, como proceso que germina, que prospera si la persona mantiene una actitud propicia de aceptación del curso de la vida en armonía con la energía celeste, expresado en la tierra en forma circular.

En China, la medicina de tradición milenaria, que toma en cuenta a cada ser humano como único e irrepetible, fomenta la armonía de la energía del hombre en su micro y macrocosmo, de esta manera intenta acercarlo lo más posible al lugar que le corresponde ocupar en este planeta. Para el médico chino, la salud del individuo es el resultado del equilibrio entre dos fuerzas opuestas (Yin y Yang) y complementarias existentes en todas las manifestaciones de la naturaleza. Estas fuerzas circulan por el organismo en forma de energía que recorre todo el cuerpo. La distribución de esta energía vital puede sufrir perturbaciones y los órganos

experimentan trastornos por exceso o por insuficiencia de energía. Entonces el médico debe tratar de mantener la energía en armonía.

La Medicina Tradicional China no espera a la aparición de la enfermedad física, ya que trata de lograr la mutación de las emociones inadecuadas generadoras de enfermedad, por ejemplo: tristeza en alegría, miedo en voluntad, melancolía en nostalgia, obsesión en reflexión y rabia en decisión adecuada, además sabe que el ser humano es ante todo un ser espiritual y lo trata como tal. Un relato chino, del siglo V a.c. (Pien Tsiu, en Padilla, 1999) expresa que “*cuidar lo que aún no está enfermo es propio de un sanador superior. El médico mediocre cuida solamente lo que ya está enfermo*”, así el chino antiguo pagaba a su médico para que lo conservase con buena salud. Para la Medicina Tradicional China (MTCh), fundamentada en los principios taoístas, este no-dualismo no es nuevo, data de más de treinta siglos. En el pensamiento oriental, la salud sería el estado de equilibrio o armonía consigo mismo y con el entorno, armonía como forma de vida.

Con la orientación del Dr. Padilla a través de sus textos y del Dr. Jesús Velásquez al asistir a sus clases, di paso a mi formación introductoria en la MTCh, conocimiento que intentaré resumir a continuación. Si bien para la MTCh, el organismo se nutre de diferentes tipos de energías, la que más me interesa mostrar acá es la denominada energía psíquica o del espíritu (*el Shen*). Esta energía se alberga en el corazón, que es quien da la respuesta psíquica global ante un acontecimiento que nos toque vivir. Ella se manifiesta en cinco formas distintas, una para cada órgano en una emoción que lo alimenta: la alegría para el corazón, la responsabilidad para el riñón, la decisión para el hígado, la reflexión para el bazo y la serenidad del recuerdo para el pulmón. El dinamismo del que se mencionó antes, se plasma en 5 movimientos, que reciben el nombre de fuego, agua, madera, metal tierra. Este dinamismo **explica** todos los fenómenos, tanto cósmicos como anatómicos, fisiológicos y psíquicos. Así, el fuego se expresa en el corazón y el intestino delgado por medio de la emoción de la alegría; el agua en

el riñón y la vejiga a través de la responsabilidad; la madera en el hígado y la vesícula biliar con la decisión, la tierra en el estómago y el bazo con la reflexión y, el metal en los pulmones e intestino grueso con la serenidad y el recuerdo.

La contraparte de cada una de esas emociones en su aspecto negativo están por el orden de: Alegría/ Tristeza, Responsabilidad/ Miedo, Decisión/ Frustración-rabia, Reflexión / Obsesión, Serenidad-recuerdo / nostalgia. Cuando la persona lleva una dolencia al médico chino, este interroga sobre la emoción preponderante y las circunstancias que la están generando. La pérdida de la armonía con lo que nos rodea, será motivo, según esta tradición, para la enfermedad, el desequilibrio de la energía shen, según la emoción negativa dominante, afectará al órgano en que se expresa el dinamismo que le es propio, la energía se estanca, la persona se enferma. Sin embargo, esta relación de elementos no se da en forma directa, lineal, es una dinámica circular importante para decidir el inicio y la progresión del tratamiento

Por la vía Indú, de paso por China y radicada mucho después en Japón, voy a considerar a la tradición *Zen*. Tal vez esta escogencia no sea necesariamente representativa, pero sí significativa por dos razones: La primera es que se trata de una de las fuentes originales de las culturas orientales por su data de nacimiento (s. IV a.C.) y el tipo de propuesta que hace y que expondré seguidamente. La segunda radica en que constituye para mí una práctica personal, desde hace varios años, la *atención-observación* (traducción literal de la palabra japonesa *zen*), el sentarse (*za*) en *zazen*, en atención a la respiración.

Aunque se califica comúnmente como una creación nipona, el Zen nació en el momento en que el indio Siddharta Gotama (566-486 a.C.) cesa en su búsqueda acerca de la comprensión de la naturaleza de la vida y de la muerte, de su sentido y significación, convirtiéndose así en el *Buda* (el que ha despertado). Obtiene su respuesta luego de una vida de opulencia y posterior ascesis. Siddharta encontró que la *práctica del Dhyana* (*atención-observación*, en sánscrito) le

permitía trascender el pensamiento dualista de lo bueno y lo malo, la vida y la muerte, lo verdadero y lo falso. Es una *práctica* en sí misma y en consecuencia, consiste en el *despertar espiritual*.

El término *Despertar* alude a la posibilidad de concentrarse en lo que se hace aquí y ahora, y nada más, sin espíritu de provecho. La práctica del *Dhyana* consiste en sentarse en la postura de loto (piernas cruzadas sobre un cojín, la mano izquierda sobre la derecha en el regazo con las palmas hacia arriba, la espalda completamente recta y la mirada se posa en un punto delante de sí) con ausencia de espera beneficio alguno (*Mushotoku*: nada que esperar) y en atención al fluir del aliento, de la respiración. Cualquier fenómeno de la conciencia simplemente se observa y se deja pasar, sean pensamientos, emociones o sensaciones corporales.

Con el tiempo, el *Dhyana* se extendió por toda India y por los países vecinos. Se integró culturalmente a las regiones y religiones. Un hito importante en esa trayectoria lo constituye la llegada de Boddhidharma a China en el siglo VI. Allí él fundó un monasterio que desarrolló notoriedad en los practicantes de las artes marciales: el templo *Shaolín*. Los chinos llamaron *Ch'an* al *Dhyana*, como un desenlace de pronunciación autóctona.

En el siglo XIII el *Ch'an* cruza el mar del Japón y se siembra en el país del sol naciente. La palabra *Zen* es también una derivación del término *Ch'an*. Su práctica entonces está orientada a la observación del mundo interior y exterior sin evaluarlo, para encarar la existencia tal cual es, sin detenerse demasiado en las trampas Ego, usuales del pensamiento racional evaluativo de juicios (Deshimaru, 1979).

Con respecto a mi reflexión y a mi práctica, puedo decir que el *Zen* amplía el horizonte epistemológico de la racionalidad occidental incorporando un camino

que va más allá de su dualidad típica, para salir de la *ilusión de alternativas* (Watzlawick, 1980) que la caracteriza y llegar al puerto del pensamiento global y flexible, que incorpora el análisis, el pensamiento mágico, el analógico y la observancia sin parcelamientos conceptuales.

En el ámbito del Budismo, la emoción es un factor que establece una distancia entre la apariencia y la realidad tal cual es. Un ejemplo básico es aquél que muestra el agrado hacia algo que luce muy atractivo, lo que hace que reduzcamos sus caracteres desagradables y demos oportunidad a que crezca el apego hacia una persona, un objeto o una circunstancia. Lo mismo ocurre con la aversión, en cuyo caso reducimos los rasgos positivos de aquello que rechazamos y que es la fuente originaria de su posible destrucción o evitación. Esta aseveración, coincide con los estudios de la Psicología social de León Festinger, cuando expone el concepto de la *Disonancia Cognitiva* en 1957.

Para el Budismo, la vida será dolorosa mientras la ignorancia sea la que oriente la conducta de los seres humanos. Al respecto Deshimaru, principal exponente de la tradición Zen en occidente, comenta que la vía, el camino del Zen, “*es comprender al ego. Estudiar el ego es olvidarse de sí. Olvidarse de sí es estar en armonía con todas las existencias del cosmos*” (1991: 274). Es importante destacar que para esta orientación, la vida emocional del sujeto está presente en el origen y en el proceso del sufrimiento: en el origen del sufrimiento han estado siempre la vejez, la enfermedad, soledad, locura y muerte. Salir de la ignorancia es asumir que nada es permanente, por tanto vivimos solo el presente.

Para las tradiciones orientales, las emociones tienen la característica general de colorear nuestra capacidad de detectar la realidad, la cosa tal cual es y la impermanencia que le es consustancial. No precisamente por pincelar la realidad de colores subjetivos se le debe dejar de lado en los estudios sobre la salud, al contrario, ese teñir es lo propio del ser humano y está adherido a la mayor parte de los sufrimientos humanos.

El Dr. Daniel Goleman (2003), conocido estudioso norteamericano, en su inspirada misión por la comprensión de las emociones, nos muestra en su libro *Las Emociones destructivas* una relación del debate llevado a cabo en la India en el 2000, entre budistas y científicos, sobre el tema de las emociones. Uno de los expertos budistas, de raíz francesa, Matthieu Ricard, referido también por el maestro Ives Caruoguet en los *kusen* que ofrece en la Asociación Zen de Venezuela, elaboró una excelente disertación sobre el tema en cuestión, que resume la complejidad dañina de las *emociones destructivas*, aquellas que resultan implacables en contra de uno mismo y para los demás, pero que están allí, en la médula de la humanidad. Para hacer una síntesis de los planteamientos de Ricard sobre las emociones destructivas, se exponen de la siguiente forma:

1. *Odio*: Es el deseo profundo de dañar a alguien, de vulnerar su felicidad. Se aplica también a hechos, situaciones y aun a ideas o símbolos. No es permanente, sino que puede surgir cuando condiciones determinadas lo propician. El odio está íntimamente vinculado a la ira, al resentimiento y a otras clases de aversión.
2. *Deseo*: Opuesto al anterior, implica la necesidad de aprehensión, lo que va desde la satisfacción de deseos sensoriales al apego sutil a la noción de solidez del *ego*. Es el aferramiento al propio modo de percibir el mundo.
3. *Ignorancia*: Estado mental “neutro” que oscurece la *lucidez*, la *Talidad o percibir las cosas tal cual son*, la *Sabiduría*. A veces, el empeño por mantener la ignorancia conduce a las otras emociones.
4. *Orgullo*: Imposibilidad de reconocer las cualidades de los demás por sentirnos superiores o distintos a ellos, lo que lleva a la sobrevaloración de lo propio, a la pedantería.
5. *Envidia*: Incapacidad de disfrutar de la felicidad ajena, lo que va directamente a contrapelo del espíritu de un *Bodhisattva* (ser sensible que sigue las enseñanzas del buda para ayudar a otros en la vía del despertar).

Estas emociones provienen del flujo de ilusiones con nombre propio, que llamamos Ego. La mayor ilusión es considerar al ego como algo con sustancia propia, que requiere cuidados especiales para protegerlo, lo que motiva el

surgimiento del apego a lo agradable (favorable al ego) y el rechazo a lo desagradable (desfavorable al ego).

Para Ricard estas cinco emociones afectan considerablemente la armonía del vivir, por lo que orienta hacia la superación de las mismas y sugiere acciones ante ellas. Las perturbaciones ambientales ejercen su dominio en la fisiología, por lo que generalmente la emoción se diluye por sí sola, simplemente el asunto pasa y se olvida. En el nivel que involucra al Ego y hábitos mentales, se puede desagregar la emoción por medio de la observación. El nivel más profundo que toca la verdadera naturaleza de la mente humana, es necesario a comprender a las emociones destructivas como lo que realmente son, intermitencias explosivas en el flujo de ilusiones que es el ego, condimentadas con nuestro karma personal, familiar o nacional. Desagregarlas es meterse en el nivel más sutil de la atención-observación y darnos cuenta de la vacuidad del río emocional y la ira, por ejemplo, pasa a diluirse en mar de la distancia de nuestra respiración.

Cuando nos dejamos llevar por las emociones destructivas y autodestructivas, el sufrimiento afecta todo el organismo, el mismo que nos guía por una senda espiritual y teleológica, puesto que también existen las emociones creativas, para encontrar el verdadero sentido de nuestra experiencia de vida.

Según mis vivencias, puedo afirmar que a veces es “necesario” enfermarse. Ello, en momentos específicos de nuestra vida, nos da continente, en ocasiones le encontramos más sentido a la vida luego de una grave enfermedad. O el hecho de estar enfermo con una gripe es motivo para que la familia se movilice en atenciones, o al menos los amigos se muestren más solidarios, o puede ser una vía para no ir al trabajo y descansar del estrés urbano que rompe la ecología del organismo y nos obliga a vivir una vida que no queremos. La enfermedad también puede ser eco para decirnos que estamos fuera de nuestra misión de vida. Puede ser que vivamos más intensamente cuando estamos enfermos y la intensidad se la da el sentido de estar enfermos, por lo que la enfermedad es una forma más de

expresión de vida, e incluso, un lenguaje, una expresión del organismo con la que podemos dialogar para encontrar el sentido muy subjetivo de ese mensaje.

En Foucault (Deleuze et al 1990, en Puerta 1996) hay un episteme, que en su etimología griega traduce *saber científico*, trasfondo de saber que sustenta una teoría, un método, una forma de conocer, que rige al discurso o nivel intermedio entre las reglas de la lengua y las expresiones del habla. Este discurso no sólo es oralidad ni únicamente lingüística como afirma Veron (1987), establece relaciones de poder desde las instituciones (de salud, por ejemplo).

Mi planteamiento es aprender a atender el discurso del organismo, que incluya lo no observable y una mayor comprensión de lo que la gente dice, cómo lo dice, lo que la gente hace, cómo vive, cómo se enferma y cómo muere, cómo estas formas de vivir, morir y enfermarse dan cuenta de lo que somos también como sociedad y los elementos culturales que median esa forma de vivir y que se expresan de alguna manera. Hablar acerca del discurso y su análisis es más que describir, es comprender el significado, y eso es fenomenología, también pudiera ser hermenéutica porque este método intenta descifrar el significado-sentido de los textos y discursos. En la *Sociedad como Discurso*, Puerta (1996), advierte sobre la necesidad de esclarecer conceptos para sostener que la sociedad y sus expresiones pueden asumirse como un discurso. La semiótica de Eco (1977), formula que los hechos culturales ya tienen comunicación y significación.

Para llegar a la afirmación de que “todo discurso es una práctica y toda práctica es un discurso” (65), Puerta se sumerge en las aguas del análisis del contenido, de documentos, para tomar aire nuevo en las propuestas del análisis del discurso, porque éste no es sólo una emisión lingüística, sino toda acción con significación posible y porque también existen, según Eco, otras modalidades o espacios semánticos que la lengua no capta.

En el Análisis de Contenido hay una técnica de investigación documental que advierte un proceso investigativo objetivo, sistemático, apegado al dato que se puede cuantificar. En el Análisis del Discurso se pretende incorporar en el análisis tanto el documento como hecho social, producto de la interpretación de quien o quienes son sus autores, por lo que Puerta concluye además que no hay observación de realidades sino testimonios, yo diría subjetividad, y acciones de quienes vivencian situaciones. Efectivamente hay diferencias en cuanto al concepto en si, la estrategia y los procedimientos entre análisis de contenido y análisis de discurso, las dos operaciones son análisis, solo que en el primero se establecen precisiones estadísticas que llevan a la comprobación de hipótesis respecto a estructuras semánticas, en el segundo, en cambio se hace el análisis del discurso como texto que supone relaciones con un o unos contextos (social, cultural, vividos individual y colectivos) y cuya estrategia es encontrar operadores que remitan a efectos de sentido, más de la semiótica que de la semántica.

La comunicación no sería otra cosa que producción de signos, lo cual va más allá de la simple emisión y recepción de información (igual a Eco), si no fuera por la propuesta de Holliday (1982), de estudiar el lenguaje como semiótica social. Por esta vía podría encaminarme para encontrar, en esa semiótica social, el consumo de los paradigmas de salud y atreverme a develar el lenguaje de la enfermedad, no en el plano antropológico de Jaquelin Clarac (1996), sino de forma amplia, en torno a la enfermedad como discurso social que expresa una forma de vida individual y colectiva. Desde Foucault hasta Verón y más contemporáneamente Van Dijk (1980), la semiótica social y el análisis de discurso son excelentes métodos para reconstruir significados y sentidos.

Moreno Olmedo (1993) toma los conceptos de Foucault (1978), la relación entre las prácticas y los discursos, para reelaborarlos, no solo en los órdenes del conocimiento (episteme) sino también en la manera de existir. Para Moreno, los códigos culturales que están en la episteme son lo vivido y la vida es la que produce cultura, por lo que el autor propone como episteme el modo de vida o mundo de vida que ofrece una serie de convicciones donde se inscriben los

discursos y cualquier modo de vida está representado en un discurso. Hacer análisis de discurso es buscar comprender ese modo de vida, con el comprender se busca tomar conciencia, pero no sólo en el sentido fenomenológico de la psicología humanista sino también en la conciencia del nosotros, del colectivo, que en palabras de la psicología de Jung (1955): el hombre comenzó en un estado inconsciente y ha luchado siempre por lograr mayor consciencia. El desarrollo de la consciencia es la carga, el sufrimiento y la bendición de la humanidad”. Aunque recordamos que la conciencia a la cual se refiere Jung, no es la conciencia cartesiana del “tener en cuenta un dato, una información”, sino la toma de conciencia profunda ideo-somática, más que cognitivo-racional. El mismo Jung (1972), plantea la diferencia entre la semiótica y la simbólica, el signo y el símbolo. Signo corresponde a la semiótica, el contenido. A la simbólica corresponde el símbolo, cuando son lo que se expresa no tiene relación aparente con el significado que se quiere expresar. Un símbolo se mantiene vivo mientras constituye la mejor expresión de algo y mantiene su significación. Cuando se ilumina su sentido, cuando encuentra otra forma de expresión, como símbolo muere. De allí que una enfermedad o padecimiento puede tener un significado y un sentido que se no muestra directamente, a ello se le llega en forma indirecta y no desde un significado preestablecido por una teoría, como lo hace el método de la asociación libre de Freud. Así, la enfermedad puede ser un símbolo.

Concepción de salud

Antes de culminar este capítulo, es obligatorio para mí referirme a las concepciones de salud y bienestar que han aportado los organismos internacionales, así como también aquellas características de la forma de vida moderna, particularmente el estilo de vida que refleja el venezolano.

Antiguamente, las concepciones mágicas del mundo, consideraban al proceso de enfermar como producto de fuerzas sobrenaturales que sólo los chamanes podían sanar. Con la medicina hipocrática hubo avances, pues Hipócrates (siglo IV a.c) se dedicó al estudio de los humores corporales y sus alteraciones en el cuerpo enfermo. Fue el primer asentamiento médico en la

historia, desligado de causas religiosas. Con el positivismo, surgió un nuevo paradigma que se basó en el estudio microscópico de bacterias y cambios bioquímicos, para dar paso a las estrategias farmacológicas y quirúrgicas, que actualmente se practican con tecnologías computarizadas de alta precisión.

A mediados del siglo XX se establece una concepción universal de la salud que ha tenido poca evolución, como para realmente incluir los aspectos psicológicos y sociales a la ausencia de enfermedad. Desde que fue fundada la Organización Mundial de la Salud en 1948, este organismo define la salud como, el “estado de completo bienestar físico, psicológico y social, y no sólo la ausencia de enfermedad”, donde la introducción del factor social, como elemento que conforma el estado de bienestar junto a lo físico y a lo mental, supone la necesidad de atención al desarrollo psicosocial que incluye las áreas personal, familiar y social. El concepto como tal, fue ratificado en 1978 en la Declaración de Alma-Ata.

Si se analiza críticamente este término, habría que discutir si la salud es un estado o un proceso, si es un estado permanente, cosa que parece imposible en cualquier ser humano de hoy día, o un proceso dinámico a lo largo de la historia del individuo. Por otro lado, la palabra bienestar tiene sus aristas. Cada quien tiene su forma de sentirse bien, por tanto depende de la subjetividad. Si decidimos por parámetros sociales de bienestar y *apegados al buen nivel de funcionamiento hasta donde permitan las condiciones de una población*, en una comunidad de hambre, tendrá bienestar el que haya comido al menos una vez al día, lo cual sería inaceptable, como parámetro, para otra comunidad que disfruta en mayores recursos y servicios.

En el área personal, los problemas más relevantes a que se refiere la Organización Mundial de la Salud, corresponden a la pérdida del estado de salud anterior y que reportan un malestar físico y emocional, cambio del estilo de vida, pérdida de independencia y alteraciones del autoconcepto y autoestima. En el área

familiar, los problemas más relevantes son los relativos a la pérdida del equilibrio familiar. Se concretan en los cambios en la rutina familiar, en el rol social de la persona enferma y en los problemas de aceptación de la nueva situación de salud por parte de todo el entorno. En el área social, los problemas atañen a la pérdida de las relaciones y lazos afectivos, los más significativos son los cambios en el ámbito laboral, en la utilización del tiempo libre y en las interacciones sociales.

En Venezuela, el Proyecto de Ley Orgánica de Salud (2001), contenía en el Título I, Artículo 1, sobre la concepción de la salud, una definición en términos que representa la búsqueda de integralidad en sentido holístico: *“La salud se concibe como el óptimo estado de bienestar social e individual incluyendo sus aspectos psicológicos, culturales y biológicos. Por tanto debe ser el resultado de un proceso colectivo de interacción integral, donde Estado, sociedad e individuos construyan de manera concurrente una vida sana, asociada a estilos de vida, condiciones de trabajo, hábitat, recreación, ambiente y servicios de salud que apunten al logro de la salud como un derecho social fundamental”*.

La búsqueda de bienestar es lo que ha definido el cambio de hábitat de la familia o algunos de sus miembros. Pero resultaría interesante hurgar más bien en la representación de bienestar que cada quién se pueda hacer. En primer lugar habría que definirlo:

“Bienestar: Conjunto de cosas necesarias para vivir bien, vida holgada o abastecida de cuanto conduce a pasarlo bien y con tranquilidad, estado de la persona humana en el que se le hace sensible el buen funcionamiento de su actividad somática y psicológica” (DRAE, 2000).

Como se observa, la definición pudiera resultar demasiado amplia, amén de hacer una división entre el bienestar físico y psicológico, como diversidad de necesidades individuales se puedan pensar. No obstante, sabemos que ese

conjunto de cosas necesario para vivir bien tiene sus límites y estaría enmarcado en el modo de vida que impera en una población, que a su vez contiene al estilo de vida.

Para Briceño (2000), la definición de bienestar va a depender de las condiciones históricas de cada sociedad y de la forma como cada una de ellas lo imagina. De tal manera que con el ritmo de avance tecnológico aumenta la expectativa de un mejor nivel de vida y con ello nuevas necesidades a ser satisfechas. Por lo que establece que el bienestar se relaciona con el ideal de vida y los recursos que se tienen para lograrlo.

Pacheco (2002), en una conferencia dictada al propósito del Curso de Ampliación de Salud Mental y Sociedad de la Universidad de Carabobo, esbozó su concepto de salud, contrario al concepto dual salud-enfermedad. Propone un concepto integrador y complejo de la Salud como *“calidad de vida en cuanto a cualidad humana de potencialidad y fuerzas vitales para la recreación y el amor, que se construye socialmente, en colectividad”*. Esta definición supone la importancia del convivir, lo que apunta a someter a consideración la vida relacional y emocional de la población.

Pero como afirma León Uzcátegui (1998), en Venezuela y en el mundo se viene sucediendo una crisis que no ha sido sólo económica, social y política, es una crisis además ética, de principios, de la manera de vivir, de la forma en que se relaciona el habitante de esta tierra con los otros habitantes, de las relaciones entre el hombre y la mujer, la forma de hacer pareja, de la familia de los padres y los hijos, de la manera de alimentarnos, de amar, de ser amigos.

Las comunidades están conformadas por familias y la vida de la familia venezolana durante el siglo que acaba de finalizar se vio expuesta a cambios importantes en sus formas. Sin pretender un estudio estadístico sobre los

desplazamientos familiares ocurridos y sus causas, resulta interesante aproximarse al estilo de vida y referencias de bienestar de los desplazados. El individuo, la familia, el país y la nación en su conjunto, tienen historia.

La familia se moviliza en gran medida buscando el bienestar o tal vez la ilusión de ello. El desplazamiento geográfico dentro del país comenzó a ser una realidad más evidente después de la década de los cuarenta, dada la seducción que ejercía en la población rural la vida en las ciudades como señal de progreso y bienestar. Sin embargo, las motivaciones particulares pueden variar según el nivel socioeconómico de cada grupo. Lo importante a resaltar acá es el incremento de las perspectivas de participación y promoción de la salud que la OPS y OMS (1999) comenzaron a asumir como parte de sus recomendaciones y programas, con el reconocimiento de experiencias de ciudades saludables, cuyas particularidades adornan el ambiente físico e higiénico, donde la gente participa y se compromete con su salud desde la economía, la alimentación y educación, su historia y sus recursos para vivir experiencias ricas y diversas.

Sin embargo, en el texto no encontré mención a las condiciones emocionales de vida, aún cuando es bastante extenso el número de aspectos que se consideran relacionados con la salud. Tampoco considera la recreación, ni la creación como expresión artística del ser y el existir.

Rodríguez (2000), establece la diferencia entre modo y estilo de vida. *El modo* es la estructura amplia de relaciones técnico-productivas, lo político y las instituciones, el sistema de representaciones culturales y las condiciones socioeconómicas en general. Es la formación histórica, el tiempo, el momento histórico en que le ha tocado vivir a una sociedad y al que el hombre.

En cambio, *el estilo de vida* es la unidad de análisis más concreta y específica que dice del ritmo de vida, los patrones de comportamiento y el

régimen social de necesidades, que constituye la heterogeneidad de una sociedad, “*el estilo de vida societal es la matriz para el diseño de estilos de vida particulares*” (Rodríguez, 2000).

Según esta categorización, se puede expresar que el modo de vida moderno, para la humanidad en el siglo XX, desdibujó el estilo de vida social de la familia venezolana, hasta ese momento rural. Ciertamente, la familia moderna arrastró características que tal vez van en contra de sí misma. Hoy en día el tamaño de la familia es menor, se tienen menos hijos, se deja en mano de instituciones la educación de sus hijos, la atención de sus enfermos y de sus ancianos. La mujer ha salido de la casa, desde la convicción y los valores de nuestros padres, en la década de los años cincuenta nos trazaron el camino recto para salir de la olla y la nevera al calor de la formación profesional, el mandato social fue incorporarnos activamente a la vida laboral o a ejercer algún oficio en la economía formal e informal.

Estilo de vida

El estilo de vida moderno trajo consigo una vida pensada como más cómoda, fácil y funcional. El progreso fue visto como ahorro de tiempo y comodidad, con la paradoja que trae consigo: de vida vivida más estresante. El reciente problema de las invasiones masivas, sin planificación de un mínimo de estructura urbana, no garantiza ni el acceso a los servicios, ni la necesidad de territorio individual óptimo, ni lugares para el juego infantil, la recreación y encuentro colectivo. Con las invasiones urbanas lo que se hace es reproducir la vida de carencias y de exclusión, con la frustración se fomenta la violencia que reconforta el resentimiento en la población.

A mediados del siglo pasado, la vida pasó a ser percibida más interesante en las grandes ciudades. Es allí donde se ha buscado el mayor bienestar ofrecido por la modernidad: el acceso al estudio, al conocimiento, a la tecnología y la

obtención de empleo, en detrimento de la vivienda, la convivencia y de formas de producción cónsonas con la ecología. Estos aspectos generaron el desplazamiento de las familias y con ello un cambio en la estructura de las mismas.

En el área laboral, la vida moderna y la presión que ejercen las organizaciones donde laboran las personas jóvenes complican la posibilidad de tener familia o atenderla. Las mujeres y los hombres ya no tienen tiempo para los hijos: la actividad laboral, el trabajo por objetivos hasta altas horas de la noche (no siempre bien remunerados), distorsiona el espacio y el tiempo del compartir familiar. El ejecutar más de una actividad a fin de lograr mayores ingresos para mantener a la familia, genera hoy en día otra paradoja: se busca más dinero para el bienestar de la prole y se le satisface menos su necesidad de afecto y compañía. La creciente economía informal mantiene a sus hijos al borde de la acera. Con la acera como sitio laboral se privatiza el espacio público y se reparte de a metro y medio a cada vendedor, creando otros problemas de relación entre pares. Y nadie se pregunta por el bienestar de los niños, ni de su necesidad de expansión de movimientos, ni en la acera ni en el apartamento, ni en los ranchos apiñados sin plazas ni parques, ni patios para jugar sin las balas del miedo e inseguridad.

En cuanto a los divorcios y matrimonios hay un incremento de solteros solos, de parejas sin hijos, de prolongación de la edad para casarse y para tener hijos, tanto en hombres como en mujeres. La mujer pospone el momento de casarse y de tener hijos por razones de trabajo o estudio, mientras que en el sector más empobrecido, un número elevado de los partos corresponden a chicas menores de quince años. Hijos que cada vez más se crían solos, sin padre y sin madre, sin afecto y van a parar a la madre calle o a la madre patria, con un apodo por identidad, sin autoestima.

Sumado a las condiciones de orden familiar, está el problema de orden social que representa la agresividad y de violencia, el Observatorio Venezolano de Violencia (2007), señala en su informe un incremento de los homicidios en

Venezuela en la última década, que varía de 25 homicidios a 52 por cada 100 mil habitantes. El CICPC no muestra cifras oficiales. Los niveles de violencia se ponen de manifiesto, fundamentalmente, en las comunidades populares: agresiones verbales y físicas, con mayor frecuencia hacia los niños, peleas entre los miembros de la familia, entre vecinos y hacia desconocidos que entran al barrio. Esa expresión resentimiento se acompaña con descalificación de capacidades entre los miembros de una familia, entre mujeres o entre miembros de un mismo grupo social o laboral, que deriva en otros conflictos y es manifestación de las más grandes frustraciones de ese gran colectivo.

Todo este modo de vida impacta particularmente a la mujer, definitivamente la saca de su ecología, de su vivir lo femenino. En las tres últimas décadas se observa un incremento de la fuerza laboral de la mujer, quien lucha por hacerse un espacio laboral y profesional, copa las matrículas de estudios en la educación media y superior en muchas profesiones. Cada vez más la mujer asume la vida sin pareja criando sola a sus hijos, tanto por falta de ingresos suficientes, como por aislarse del maltrato del hombre. Esta situación si bien ha incidido en una mayor exigencia hacia sí misma, también la ha sobrecargado de tareas y responsabilidades que minan su salud.

El índice de mujeres con hijos viviendo solas alcanzó el 17%, según las cifras que se tienen (IIES-UCAB 1999 cit. por de Viana, 2000). Según el Instituto Nacional de Estadísticas, el número mayor de divorcios en 2007 se produjo en parejas entre 5 y 7 años de matrimonio, con al menos un hijo. Las cifras que se tienen de este mismo organismo gubernamental de mujeres solas data de 2001, donde refiere que apenas cercana al 25% de la población femenina se encontraba casada para esa época, la mayoría soltera, no necesariamente con pareja. Entonces la pregunta acerca del hombre toma más relevancia cuando se trata el tema de familia y se incrementan las interrogantes: ¿dónde está el padre, cuándo dejó de ser si alguna vez lo ha sido?, ¿Qué significado tiene el padre en la familia venezolana?, ¿Es conveniente la presencia del padre? ¿Desde siempre se ha

ausentado el padre pero ahora también se ausenta la madre que a su vez ha asumido la función de padre? ¿Podemos confiar en los otros que se encargan de “criar” y educar a los hijos? ¿Esta soledad del hijo tiene algo que ver con la violencia social, con la criminalidad y con algunas enfermedades, males de nuestra cultura actual?

En cuanto a la presencia-ausencia del padre, Moreno Olmedo (2002) dedica en sus estudios sobre la vida de la familia popular venezolana (yo diría incluso que sin distingo de posición económica), una serie de *conclusiones* espejo: a) *Todo en la convivencia*. El venezolano es *convivial*: la vida toda se vive en convivencia. “Emerge, de este modo, la trama relacional, el tejido de relaciones personales y afectivas, como el ámbito de sentido único en el que resulta comprensible cuanto en dicho mundo-de-vida acontece” (Moreno Olmedo, 2002: 340). b) *Lo significativo son las personas*. “El vivir y convivir se ubican, antes que en el paisaje, el tiempo o el espacio, en las personas” (340). c) *Las relaciones se sostienen sobre la afectividad*. “Es el afecto –no el interés, ni la utilidad racional, ni la ‘naturaleza’ humana, la cualidad específica de esta relacionalidad (...) La falta de afecto es identificado con soledad aunque haya compañía de gente” (347). Esa afectividad actúa hasta en la racionalidad política: “eres mi hermano, mi amigo” y aunque no tenga experiencia, se le coloca en la jerarquía de cargos de alto o bajo gobierno y la lealtad se asume en forma tácita.

En sus estudios sobre la familia popular venezolana, Moreno encuentra que la dispersión sexual y el machismo están presentes e íntimamente asociadas a la violencia. La generan, muchas veces, factores externos, y un elemento intrínseco, el machismo” (345).

El machismo se ubica en aquellas personas con actitudes prepotentes y de descalificación. Al igual que en personas dispersas sexualmente, les cuesta establecer una relación afectiva sólida. En la vida familiar, se asocia con abandono paterno y soledad del varón, porque este hombre-padre no da afecto a

su hijo: “El padre no puede ejercer como padre, es alejado del hijo por las mujeres de la familia..., es una figura débil, fugaz, externa y solitaria...” (Moreno 2002, 341). Con esta “ausencia” de padre, aunque esté físicamente presente, en el hijo se mantiene la necesidad de encontrarlo, lo que a su vez le niega la posibilidad de serlo. El hijo varón, mantiene siembre su *hijidad*. La soledad sentida, el desapego afectivo con el padre, ha impactado en el modo convivalis del venezolano.

La vida emocional menguada de ese hijo (hombre o mujer), en todos los estratos sociales, estaría asociada tanto a su forma de relacionarse consigo mismo, como con los demás. Y seguimos buscando un padre. La situación de abandono afectivo tiene sus repercusiones en la expresión de la masculinidad y los diferentes mecanismos sociales para garantizarla en ausencia de modelo cercano. El machismo es expresión del poder en todos los ámbitos y a la vez búsqueda de padre sustituto. De esa manera se marcan las relaciones sexuales y sociales, afectos sin trascendencia, sin compromiso personal, laboral o social. Pero no solo afecta la expresión de masculinidad sino también de la feminidad, la mujer ha optado por masculinizarse buscando reconocimiento, hace de su vida una “guerrera” siendo padre y madre a la vez, sufre en sus ovarios los embates de una vida que no le es propia.

Para dar pautas más adecuadas a la complejidad de la salud es conveniente asumir tanto la convivencia como la vida afectiva-emocional del colectivo. Hasta ahora, el área afectiva no se aborda de manera importante en el tema de la salud. La Ciencia moderna y la ciencia médica en particular buscaron, como ya dije, separar la emoción de los estudios científicos, se le dio más importancia al soma, al cuerpo. Hoy es necesario, haciendo eco con Dossey (1999), ir más allá del soma, de la *res extensa* y contribuir también a que la persona enferma pueda reordenar su visión del mundo, si queremos comprender los complejos procesos de la salud en nuestras sociedades. Este trabajo se plantó hablar del lenguaje de la enfermedad, más bien su sentido a través del discurso de ese texto que es el

cuerpo, la manifestación en el cuerpo de lo que está sucediendo en las emociones, en el pensamiento y en los modos y estilos de vida del ser humano (cultura, alimentación, recreación, seguridad, espacio físico).

LOS CAMINOS PARA ENCONTRAR LAS VOCES

Este título está referido, al curso metódico que conduce los pasos tras el objetivo de la investigación. La metódica es el constructo lógico- estratégico que

nos permite definir un camino orientado a encontrarnos con lo que andamos buscando. Para dar cuenta de lo que sucede como subjetividad en los procesos de las personas y su salud-enfermedad, la fenomenología y la hermenéutica fueron los caminos laberínticos de la compleja urdimbre de la indagación e hilos conductores, relacionados con conflictos internos, las emociones, experiencias y circunstancias de la persona en su modo de vida en sus diferentes contextos. Cuando menciono enfermedad no entro en ninguna categorización a priori, ni crónicas ni agudas, ni terminales o no, este aspecto clasificatorio previo resulta inútil antes de contar con el aporte de las personas que participaron en la investigación como “casos” de estudio, su propia historia.

Además, este tejido se fue intercalando con los focos de luz de *Las Luciérnagas* del segundo capítulo que concibe una *heurística* en las racionalidades occidentales y no occidentales en la forma de mirar la salud y la acción de la medicina. La heurística denota un arte consustanciado en la invención de los caminos de reconocimiento de las situaciones humanas, así como de los hallazgos inevitables (DRAE, 1992). Proviene del griego *εὐθισιχῶ*, *encuentro*, *hallazgo*, *innovación* (Abbagnano, 1998; Corominas, 1973), inclusión de otros supuestos.

Así que cuando se habla de lo heurístico se alude a las posibilidades tanto de crear nuevas síntesis o fragmentos a partir de elementos ya dados en una realidad particular, como a la invención de nuevos métodos que posibilitan las invenciones. Se trata del camino de la *ciencia*, entendida como un *conocimiento que garantice su propia validez* (Abbagnano, 1998) o *credibilidad* (Ruiz Olabuénaga, 1996), lo que significa que los modos para la obtención de los hallazgos reúnen ciertas reglas de consenso en la comunidad de los investigadores.

Estas reglas se aderezan con el concepto de ciencia que se tenga. Tal

como lo señala Bermúdez (1998), las características de la ciencia postmoderna se derivan de: la *concepción del universo* (impredecible, complejo, cambiante, sorprendente), los *objetivos de la ciencia* (sin proyectos, conocimiento sin fronteras), la *racionalidad* (se tiende al rechazo de una sola racionalidad, al menos en los términos en que es concebida por la modernidad al sentido de las explicaciones), a la importancia de *la objetividad* (anti-objetividad, intersubjetividad), al *rol de investigador* (valora subjetivamente o intersubjetivamente), al *método*, donde la *interpretación* juega un papel central, que además puede ser *múltiple*, en este caso una interpretación del cuerpo y el relato subjetivo como textos escritos a varias manos y en diversos tiempos que se manifiestan en un momento histórico determinado -sincronicidad-.

Ante la perspectiva de lo que es y no es ciencia, Guba y Lincoln (1994), prefieren abordar la discusión obviando la corriente escéptica y conceptualizan el nuevo paradigma científico como *constructivista-emergente*, para contrastarlo con el *convencional* o *positivista*. Sobre la base de ese planteamiento se pueden resumir estos aspectos (Campos y Espinoza, 2002):

- ✓ **Concepción del Universo:** *cambiante, complejo e impredecible, interconectado.*
- ✓ **Propósitos:** *Búsquedas del conocimiento sin imponerse fronteras.*
- ✓ **Epistemología:** *Consustanciada con la ontología*, en el sentido de que las explicaciones toman en cuenta que el investigador es *parte* del contexto estudiado, en cercanía con la comprensión. Esto hace a la ciencia *intersubjetiva*, que considera los valores en juego, lo cual pasa por el *consenso* en la toma de decisiones y en la redacción del informe contentivo de las hipótesis teóricas que surjan de la observación y la dinámica dada.
- ✓ **Método:** *Uso frecuente de la dialéctica y la hermenéutica, de tal manera que la interpretación constructiva es protagónica.*

Hacer investigaciones desde el paradigma constructivo implica abordar los focos de atención desde una múltiple perspectiva. En la vía budista, el maestro Seung Sahn (1976) hace una exposición que involucra este punto. Para el maestro Seung Sahn, la mente humana gira en una circunferencia dividida en cuatro partes

iguales, cuadrantes, que inicia en el grado 0, el apego al nombre y a la forma, hasta el desapego al pensamiento, que puede ser superado en los 360 grados si optamos por ver la *talidad*, la vida tal cual es. Si hacemos el paralelismo entre el círculo de Seung Sahn y los procesos cognitivos involucrados en el hacer científico, éste no estaría centrado solo en la descripción y el análisis lógico, sino que se involucran aspectos adicionales a las funciones del hemisferio cerebral izquierdo, descripción, análisis, silencio mágico intuitivo y analogía., lo cual trasciende la realidad positivista y converge en la complejidad. El planteamiento de Seung Sahn invita al desarrollo de una racionalidad inclusiva.

Este paralelismo del círculo de la mente con el hacer ciencia, puede ser bordeado de la siguiente manera: en el *primer* cuadrante (de 0 a 90 grados) Seung Sahn incluye *el apego al nombre*, prevalece la *observación descriptiva* de los fenómenos que nos rodean. En el *segundo* (91 a 180 grados) puede ubicarse el diálogo propio de la modernidad: el análisis, la disección, la prevalencia de la razón que no necesariamente excluye la lógica dialéctica. En el *tercer cuadrante* habita la intuición, el silencio y la magia, hasta ahora vedado *para y por* la ciencia moderna, pero propicios en el diálogo no verbal. El *cuarto* corresponde a la *analógica* y a la *i-lógica*, de la creatividad, alojada por la modernidad en las fronteras del arte y las religiones, pero importante para la creación científica, incluye a la *complejidad*. En éste cuadrante pudieran convivir la comprensión, la explicación, la inducción, la deducción, la abducción, la transducción, la intuición, la incertidumbre ilógica y la complementariedad (Campos y Espinoza, 2002). Por último está el no cuadrante, la línea recta que atraviesa la circunferencia donde se encuentran los 360 grados con el inicio, donde la vida se observa sin apegos, la situación tal como está ocurriendo, cargada de vacío, impermanencia.

Hemos estado más familiarizados con la deducción-inducción y la explicación, debido a nuestra formación universitaria. El proceso comprensivo, la abducción y la transducción resultan extraños en el vecindario científico. La abducción es la operación lógica por la que surgen hipótesis *novedosas*. Este

término fue expuesto por el científico y filósofo Charles S. Peirce hacia finales del siglo XIX. (Barrena, 2007), acerca de las conjeturas espontáneas de la razón. Para que las hipótesis surjan se requiere el concurso de la imaginación y del instinto. La abducción es como un destello de comprensión, un saltar por encima de lo sabido, para lo cual es necesario dejar libre a la mente. Peirce habla en ese sentido del *mussement*, un momento más instintivo que racional en el que hay un flujo de ideas, hasta que de pronto se ilumina la sugerencia, siendo el primer paso del razonamiento científico (*Collected papers* 7.218, en Barrena 2007) Según ese filósofo estadounidense el pensar humano tiene tres posibilidades de crear inferencias o tres diversos modos de razonar: el deductivo, el inductivo y el abductivo.

Por estar fundamentada en el juego de hipótesis probables, la abducción es considerada por el filósofo como la única forma de razonar que es realmente susceptible de incrementar el saber científico, al hipotetizar se generan nuevas ideas y se pueden prever situaciones. En cierto modo la abducción, precisamente por su imprecisión original, probable, implica un modo de pensar *no lineal* (existe aquí alguna analogía con el pensamiento lateral, lo que amplía el concepto de ciencia, que no consistiría entonces en una colección de hechos o métodos, ni siquiera en un conjunto sistemático de conocimientos sino de una actividad social, un proceso vivo, de un grupo de investigadores interesados en saber acerca lo que sucede y cómo sucede. Implica la trascendencia o superación de la lógica formal y el avance hacia formas lógicas que incluyen al tercer excluido haciéndolo formar parte de una paralógica que supone la síntesis de los contrarios y no la exclusión: amor-odio, precisión-incertidumbre, racionalidad-locura, presencia-ausencia, sacro-profano. Está claro que estamos hablando aquí de la subjetividad como núcleo de verdad, no solo sociohistórica, sino también cósmica.

Con respecto a la transducción, es necesario remitirme nuevamente al principio de incertidumbre (Heisenberg, 1963). Incorporarlo en el proceso investigativo es tener en cuenta la dinámica de la interacción entre las personas estudiadas y la persona que estudia, lo cual es aprender a trabajar con la

transformación que se da en el mismo momento en que se investiga, en el caso que nos ocupa, de la vivencia psíquica.

La transducción es un término que si bien tiene su origen en Piaget, también ha sido utilizado en medicina y en literatura. Piaget (1946) planteó que a diferencia de la inducción y la deducción, en la transducción se pasa de lo particular a lo particular, sin poner el énfasis en la causalidad, sino en la yuxtaposición de situaciones e involucra la intuición como forma de conocer por las relaciones entre dos hechos particulares sin lógica aparente. En medicina, la transducción designa la transmisión de material genético de una bacteria a otra a través de un bacteriófago, donde se incorpora tanto el material genético de la célula como de su intermediario. El término y el descubrimiento del proceso se deben a Lederberg, premio Nóbel de Medicina y Fisiología en 1958.

En literatura, *la transducción literaria* (Dolezel, 1986), es aquella en la que un sujeto que interpreta un texto u objeto de conocimiento, introduce en la percepción de la realidad que somete a estudio, del contexto, un punto de vista interpretativo cuya finalidad no es otra que desplazar interpretaciones preexistentes, de-construirlas, y en todo caso actuar sobre ellas, proponiendo en su lugar nuevas alternativas, afines a las condiciones desde las cuales el transductor formula su propia teoría ([Maestro](#), 1997), La transducción, en definitiva, es la transformación de la vivencia expresada, mientras se trasmite y en el proceso mismo de reinterpretación.

Si se aplican las ideas de Seung Sahn a nuevos parámetros de la ciencia, se comprendería la necesidad de ampliar el horizonte científico y no quedarnos únicamente en el primer y segundo cuadrante de los apegos a la descripción y al análisis. Una perspectiva científica para Capra (1975, 1985), precisa de una *visión holística* del Universo (Tao), del cual somos *parte*. La comprensión de este punto de vista puede generar prácticas comprometidas no sólo en lo político (ej.: ecologismo) o en lo espiritual (ej.: meditación diaria), sino en las maneras

alternativas de hacer ciencia en, por ejemplo, la Psicología, la Educación o la Medicina, o integrarlas todas en la perspectiva de la salud.

En su momento hubo necesidad de simplificar, clasificando al objeto para estar seguros. Creímos, en occidente, que lo que medimos y verificamos es la verdad absoluta. Ahora podemos ir hacia lo complejo, al integrar lo diverso, lo idiográfico-fenomenológico, para vivir con lo impermanente de la certidumbre, o lo permanente de la incertidumbre.

La tarea de pensar las ciencias humanas actualmente y, en específico en la salud, me lleva a asumir lo complejo de la subjetividad, la diversidad de experiencias dentro del todo común, observar cómo está siendo en vez de lo que se impone desde el poder del conocimiento, tanto desde mi perspectiva como de la del otro. Opto por una visión holística, partiendo de una salud construida en diálogo armónico e integrador. Más allá de la explicación etiológica, se buscó integrar la comprensión teleológica del curso de la vida y sus vicisitudes, incorporando las enfermedades como parte de esa comprensión. Y digo como Morín (1994), en su Antropología Compleja, insistir en la complementación de los modos del saber, que incluya, además de la explicación, a *la comprensión* que atañe al conocimiento del sujeto mismo, de la subjetividad para el acceso al *saber*. Esto es, una confluencia de epistemologías, métodos y procedimientos que permitan tanto la *comprensión* como la *explicación*, que la primera se ocupe de "captar las significaciones individuales", mientras que la segunda apunte a "una causalidad determinista y a un orden coherente". Tales planteamientos se exponen en una tabla que para tales efectos elabora Morín:

Tabla 1. Epistemológica de acuerdo a Morín (1994)	
COMPRESIÓN	EXPLICACIÓN
Concreto	Abstracto
Analógico	Lógico

Captaciones globales	Captaciones analíticas
Predominio de la conjunción	Predominio de la disyunción
Proyecciones/Identificaciones	Demostraciones
Implicaciones del sujeto	Objetividad
Pleno uso de la subjetividad	Desubjetivación

En esta tabla, se resume las implicaciones de la propuesta moriniana. Hago énfasis en la díada *Analógico vs. Lógico* porque toca el *logos*, el conocimiento, la razón, la palabra, el sentido. La partícula *An* le otorga varias cualidades: la transforma en el vehículo que torna lo ajeno en semejante; la palabra o sentido que invoca realidades más allá de la apariencia. Ser analógico permite las *captaciones globales* del bosque de nuestros contextos a estudiar, lo que implica responder preguntas al estilo de *¿cómo?*, *¿cuándo?*, *¿dónde?*, *¿quiénes?*, además de indagar las amplias relaciones entre el espacio, el tiempo, los hechos y las personas. Por su parte, las *captaciones analíticas* se guían por la *lógica* que disecciona el contexto, en la búsqueda frecuente de los *qué* y de los *porqués*, de las relaciones exactas y lineales –hasta numéricas– entre los elementos de la escena de la investigación.

Hay aspectos que restituyen individualidad humana y otros que son proclives de generalización. La ciencia moderna buscó el camino de la generalización, lo cual es necesario para establecer políticas públicas, pero también está el sentido individual de lo que va sucediendo en la vida de cada quien, la singularidad, abordados de forma científica sin los reduccionismos derivados de la tradición de los seguidores de Comte. De allí la necesidad creciente de transitar caminos de explica-comprensiones: las *explicaciones* de los fenómenos, terreno de la etiología, las respuestas a las preguntas sintetizadas en los *porqués*, y las *comprensiones* a partir de interrogantes cónsonas a los *para qué*, el sentido de tales fenómenos, un modo de conocimiento que penetra en la *teleología*. La naturaleza de este estudio siguió el camino *idiográfico* de la

hermenéutica y la fenomenología, con una disposición comprensiva.

La hermenéutica

El término hermenéutica proviene del verbo griego *hermēneuein* que significa *declarar, anunciar, esclarecer* y, por último, *traducir*. Significa que alguna cosa es vuelta *comprensible* o *llevada a la comprensión*. Se considera que el término deriva del nombre del dios griego [Hermes](#), el mensajero, al que los griegos atribuían el origen del lenguaje y la escritura y consideraban patrono de la comunicación y entendimiento humano. La hermenéutica intenta descifrar el símbolo o significado detrás de la palabra y, con ello, intenta la exégesis, del griego ἐξηγεσθαι, *exegeiszai*, "exponer, interpretar. La necesidad de una disciplina hermenéutica está dada por las complejidades del lenguaje y el significado.

En la hermenéutica de Ricoeur (1975, 2001), se introduce la metáfora. La metáfora no es un ornamento del discurso, tiene mucho más que un valor emocional, una información nueva, nos dice algo sobre la realidad: la descripción desde el sujeto, desde su propio organismo total. Para comprender el lenguaje se hace necesario el recurso del símbolo y éste a su vez supone una hermenéutica que va de la mano con la heurística para re-describir lo que sucede, ya que no hay una sola lectura, la paráfrasis es infinita y no agota la innovación de sentido. La teoría en torno a la metáfora, desarrollada por Ricoeur especialmente en su obra *La metáfora viva*, toma distancia de los lenguajes del positivismo y, en general, de la ciencia moderna y se enfila hacia una ciencia postmoderna que destaca con un nuevo paradigma, cuyas características fundamentales descansan en una concepción holística e interdependiente de los fenómenos a observar, lo cual abre en el investigador una epistemología intersubjetiva.

Paul Ricoeur (2000) desarrolla una teoría cuyo paradigma es el texto, discurso fijado en la escritura que a su vez, como discurso sufre una transformación, realidad que incorpora un "yo", un "dasein", que debe ser

extraído. Para Ricoeur interpretar es extraer el ser-en-el-mundo que se halla en el texto y el significado del texto a la vida del lector, en una reelaboración. Esto fue crucial en la investigación que presento en este documento, al recoger el relato de los casos de estudio, cuatro mujeres, y luego dárselos nuevamente para su lectura y reinterpretación que ellas daban a su vida contada, lo que también contribuyó a la elaboración mutua de las categorías o síntesis descriptivas presentes en cada relato. Verse así significó, para todas una nueva imagen de su propia vida. Hubo una reelaboración del texto, base de la hermenéutica. Toda manifestación humana, y no sólo los textos escritos, es susceptible de abordaje hermenéutico y tiene que ser comprendida dentro del contexto histórico de su época.

La fenomenología

La fenomenología, desde la perspectiva humanista, parte del principio de que cada ser humano tiene una visión particular de lo que sucede y, en su lectura, también le da un significado distinto a partir de sus propias experiencias. La fenomenología da importancia a las manifestaciones subjetivas y a la expresión de las vivencias.

La *fenomenología* (del [griego](#) φαίνομαι, *fainomai*, "mostrarse" o "aparecer", y λογος, *logos*, "razón") se convierte en método, el método fenomenológico, cuando interesa el estudio de lo que se presenta a la conciencia (Martínez, 1989) y en eso debe consistir cualquier investigación psicológica para comprender al sujeto antes que solamente para explicarlo. Para ello es imprescindible iniciar la investigación, sin prejuicios ante la expresión de la experiencia concreta. Como todo proceso científico, se requiere de un procedimiento para tener acceso a la información.

Al hacer referencia al surgimiento de la Fenomenología, Jaspers (1977. 75), señala que se trata de "un procedimiento empírico" con base en la comunicación por parte, en su caso, del enfermo, distinto a las descripciones

científico-naturales. La fenomenología es un procedimiento empírico de descripción de la vivencia humana y de comunicación como de manifestación de la conciencia. Jaspers tal vez fue pionero en proponer un método particular acerca del estudio de los fenómenos psíquicos. El Método de Jaspers puede resumirse en cinco procedimientos o etapas. Una, meramente descriptiva de la vivencia del sujeto expresada verbalmente por sí mismo. Una segunda fase estructural en la que se delimita la información en categorías o unidades temáticas para encontrar la estructura y significado al relato del sujeto. De allí se pasa a la identificación del tema central de la expresión de la persona y se integran los temas centrales en la estructura descriptiva de la misma. Por último, el diálogo con el entrevistado para intercambiar estos resultados. El procedimiento estaría orientado a la interpretación de la experiencia por el mismo sujeto que la vive; por ejemplo, la interpretación y definición de la enfermedad por el sujeto mismo.

Así Jaspers se enfrentó de un modo diferente a como había sido la posición de los investigadores hasta ese momento. Se trata de ahondar en los síntomas tanto externos como subjetivos, los que se manifiestan en la intimidad del sujeto que son los de mayor valor. Esto fue novedoso para la época de Jaspers, el psiquiatra no es ya un mero observador, sino que intenta experimentar estas vivencias. Jaspers invitaba a la persona que escribiera o relatara sus vivencias espontáneamente de la forma más exacta posible y libre de cualquier influencia. La tarea del investigador, según Jaspers, es dejar atrás las teorías tradicionales, las construcciones psicológicas, para dedicarse a aquello que podamos comprender y captar, diferenciar y describir en la existencia real, superando los prejuicios teóricos.

Por su parte, Jung también aportó sobre el abordaje científico de la subjetividad. En su método constructivo-sintético Jung (2004, OC 8, 145-149) se halla orientado más hacia lo simbólico que hacia lo semiótico, más hacia lo teleológico que hacia lo etiológico y plantea un camino que indagará en el sentido que sea relevante para la comprensión, dada la complejidad de lo investigado. La

hermenéutica simbólica que hace Jung está abierta a comparar hechos psicológicos individuales con fenómenos colectivos afines y el énfasis está en delinear rasgos generales de la complejidad que se estudia en los símbolos. Así, afianza con lo siguiente: “Toda ciencia natural se vuelve descriptiva cuando llega al punto más allá del cual ya no puede avanzar experimentalmente” (Jung, 1970, p. 59). Dada la complejidad de la realidad humana y sus vivencias, “los fenómenos psíquicos complejos sólo son accesibles a los métodos experimentales en pequeñísima medida”. Por tanto, deben estudiarse como verdad en cuanto hecho psíquico, “por lo cual le basta la mostración y la corroboración, sin que sea precisa la demostración” (Cirlot, 2004, p. 30).

La naturaleza dialógica, contextualizada, reflexiva y hermenéutica de nuestra investigación supuso trabajar con *verdades psíquicas* a la hora de encontrar el sentido y mensajes corporales de las dolencias. Hago uso del concepto de *verdad psíquica* que aporta Jung (1993) cuando refiere que “es un hecho, no un juicio” y desde el punto de vista fenomenológico, a la psicología no le incumbe que una idea se adecue o no a una realidad objetiva, sino que el hecho es psicológicamente verdadero.

El Diseño

Como ya lo notifiqué en párrafos anteriores, se abordó esta investigación desde la comprensión-explicación (Morin, 1994) en la línea de identificar, el estilo de vida de la persona, sus vivencias, emociones, las pautas culturales y de comportamiento tal como son percibidas por la misma, así como el significado de su enfermedad o dolencia corporal.

El diseño de la investigación se llevó a cabo desde los parámetros de lo que se denomina Estudio de Caso, aunque entro en conflicto con este término porque para mí las personas no son casos de estudio como desde la objetividad de

la racionalidad positivista. La indagación se realizó dentro de una estructura de sesiones psicoterapéuticas, donde se reconstruyó, en categorías descriptivas, lo expresado por la persona en sus verbalizaciones, su conceptualización de la realidad interna y externa. Se tomó en cuenta tanto la *intrasubjetividad* como la *intersubjetividad*, por cuanto se considera el análisis tanto de las categorías emergentes de los significados de las participantes, de otros autores y los de la propia investigadora. La información significativa se organizó en un corpus ordenado a partir de la historia, relatos orales y los ejercicios terapéuticos, con su concomitante expresión no verbal (gestos y posturas) que surgieron según el proceso del curso de cada sesión de encuentro con cada una de las cuatro mujeres que participaron en la investigación.

El diseño, desde esta orientación, puede implicar partir de *algunos presupuestos* en el acceso al *campo* (marco conceptual, problema, interrogantes, objetivos), aunque después cambien en respuesta al carácter distintivo y dialéctico de los acontecimientos (Aguirre, 1997; Busot, 1991; De Landsheere y De Landsheere, 1994; García Jiménez; 1994; Goetz y LeCompte, 1988; Martínez, 1991; Rodríguez *et al*, 1996; Ruiz Olabuénaga, 1996; Woods, 1993, 1998). Con este tipo de investigaciones no se buscan leyes sobre el comportamiento humano, las condiciones de vida y la enfermedad, sino una ciencia interpretativa en búsqueda de significaciones. La investigación constructiva, en este caso, va en pos del estudio fenomenológico, de la re-construcción de significados a partir de la hermenéutica holística.

El diseño no siguió una secuencia lineal de pasos -lo que se ampliará al tocar el punto de los procedimientos -, sino que, en general, comprende un carácter *cíclico* (recolección de datos-análisis-más recolección de datos-hermenéutica, etc.); también se fue *flexible*, acomodándonos a los imponderables del trabajo y con la *apertura* suficiente, susceptible a modificaciones urgidas por las circunstancias.

Con quiénes se contó para el cuento

¿Por qué decidí trabajar con mujeres solamente? Varias investigaciones anteriores me han conducido a conclusiones que reflejan una particular representación del mundo en la mujer y que han derivado en una aproximación a su realidad intrasubjetiva particular (Campos, 2002), en el modo de vida actual, la negación de aspectos de su feminidad (Campos, 2007) en una cultura titánica, una cultura fálica. En un trabajo que fue publicado recientemente por la Universidad de Zaragoza (Campos 2008), presento el tema de la enfermedad como discurso en las condiciones de vida de la mujer. Allí doy cuenta del drama del aparato reproductivo acorazado en células “extrañas” ante la insatisfacción emocional, generada a su vez por una sociedad-cultura fanatizada por una exigencia de roles que pone en entredicho su feminidad.

Continué con el planteamiento base que venía desarrollando y se consolidó esta vez cuando decidí recurrir a la voluntad de cuatro mujeres como ejes de esta investigación, que se conjuga en términos de un estudio de casos, con una mirada fenomenológica y un abordaje hermenéutico. Dos de estas cuatro mujeres me buscaron para que les brindase ayuda psicoterapéutica ante la situación emocional que estaban viviendo. Otra, referida por parte de la médico que atiende sus dolencias físicas y una última que es médico, formada en las denominadas medicinas complementarias. Todas aceptaron ser partícipes de esta aventura. Con ellas se establecieron pautas de trabajo voluntario, con un encuadre psicoterapéutico. Con sus relatos e interpretaciones a partir de su “darse cuenta”, fueron validadoras de sus propios relatos a partir de registros escritos elaborados por la investigadora después de cada sesión, lo cual constituye una alternativa poco acostumbrada en la forma de darle validez a la investigación.

Espacios de interacción

Dentro del proceso terapéutico se estableció el diálogo abierto, combinado con técnicas específicas de la psicoterapia Gestalt y el Psicodrama. Adicionalmente, estuvieron presentes las entrevistas tanto con una conducción

semiestructurada, en cuanto a datos generales (identificación, lugar y fecha de nacimiento, vida familiar, de pareja y laboral, historia de enfermedades), como las denominadas a profundidad. Las sesiones tuvieron lugar, fundamentalmente en una oficina particular de mi propiedad, ocasionalmente tuve también que trasladarme a sus respectivas casas y sitios de trabajo. Sin ser una estrictamente una *etnografía* (Busot, 1991; Goetz y LeCompte, 1988; Martínez, 1991), se buscó explorar las situaciones que interesan en el *ambiente natural* en donde ocurren, observar el sistema de interacciones y el escenario cotidiano donde actúan, en su contexto habitual, hecho que exige la participación del investigador en ellos y aprehenderlos a través del *significado* que les otorgan los participantes de la investigación (De Landsheere y De Landsheere, 1994).

La dimensión ética de la investigación, por ser participativa y psicoterapéutica, contó con el respaldo de las personas involucradas respecto a lo que se les propuso, la dinámica de las sesiones y su compromiso de mantener su asistencia a las sesiones durante un año, sin que mediara intercambio monetario ni beneficio material alguno. Además, la ética del psicólogo exige el respeto y protección del anonimato, por lo que se cambiaron los nombres propios y se les asignó el de una flor a cada quien. En este mismo sentido, se les pidió que observaran bien sus relatos y decidieran aquellos aspectos de la transcripción que consideraban debían ser omitidos, no como dato relevante, pero si como información que iba a ser expuesta en el documento final a la vista de terceros y que podía identificarlas en los contextos sociales de su vida cotidiana.

En cuanto al tiempo, las sesiones se iniciaron en Febrero del 2007 y fueron concluyendo entre Febrero y Abril de 2008. El proceso de relectura de registros, extracción de categorías y reinterpretación de su propia historia por parte de cada quien, se fue dando entre Mayo y Agosto 2008.

Técnicas de recolección de la información

La *observación* se refleja en los *diarios o registros* de las sesiones que, como su nombre lo indica, constan de un registro que el investigador hace en el momento que suceden los fenómenos y, cuando ello no es posible, inmediatamente después de la jornada de trabajo.

Las entrevistas llevadas a cabo fueron tanto la *semiestructurada*, como en *profundidad*. La primera consiste en una reunión entre el investigador y quien participa en la investigación, en una conversación libre guiada por el primero. La guía consiste en una serie de temas que el investigador utiliza con suma discreción y que además está dispuesto a modificar con flexibilidad a partir de la información que suministre el entrevistado. La segunda, *en Profundidad*, se asienta en reiterados encuentros cara a cara entre el investigador y cada una de las participantes donde se aborda la temática ampliamente, buscando más información dirigida hacia una mayor la comprensión de las perspectivas que tienen respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal como las expresan con sus propias palabras y lenguaje no verbal, en la secuencia fenomenológica en la que se hace énfasis según emergen. Esto implica no sólo obtener respuestas, sino también aprender qué preguntas hacer y cómo hacerlas (Taylor y Bodgan, 1994: 101).

Instrumentos de recolección de la información

Para recoger la información de la manera más fidedigna posible, se elaboraron los *diarios o registros* de cada sesión. Eventualmente, es lícito que investigador incluya en sus *diarios* "comentarios interpretativos basados en sus percepciones" (Goetz y LeCompte, 1988: 126). El diario contempla al *registro observacional descriptivo e intuitivo* que, como su nombre lo indica, recoge los datos desde la mirada del investigador. A su lado se colocan categorías que sintetizan la información reportada. Esas categorías se dan más fácilmente cuando existe una progresiva empatía entre los que participan de la investigación.

Manejo de la información obtenida

La variedad de los *procesamientos analíticos* descansa en el tipo de información que se pretende digerir, así como en los objetivos que se persigue con la misma. Uno de ellos es la *inducción* que consiste en examinar los datos obtenidos en busca de atributos, categorías y de relaciones entre ellas con fines generativos. Los atributos y las categorías surgen de la síntesis de los registros. En este proceso participan activamente el investigador y las participantes. Otro de los procesamientos que se hizo de la información fueron las *comparaciones*, una que se realizó en la determinación de categorías y de enunciados relacionales, se contrastó continuamente más información entre sí con las categorías que se fueron construyendo (y de éstas consigo mismas), de tal manera que episodios aparentemente aislados cobraron significado a la luz de su inclusión. En tercer lugar, se desarrolló una *enumeración* de aspectos que se repiten en el relato y los relatos, en una o en todas las participantes de la investigación. En cuarto lugar se establecieron las unidades o ejes temáticos que surgieron, los cuales son una tentación para el análisis meramente deductivo sobre la base de planteamientos de diversos autores que han estudiado el tema en cuestión. Variables inferidas

La *triangulación o verificación de información*, se realizó en este caso con la persona misma a la que pertenece el relato que le fue mostrado en términos de registros, la verificación se hizo en tres momentos distintos. En primer lugar para confirmar la información registrada, aquí también se registró la reacción de la persona al ver y leer todo su historial de vida, lo cual fue significativo y de lo que se hablará en el siguiente capítulo. Un segundo momento en que se fue haciendo una lectura dinámica con cada una de las mujeres y sus respectivos registros para extraer las categorías. Por último, se les mostró el paquete completo de registros y categorías a fin de que decidieran aspectos a omitir en el documento a publicar.

Cómo fue que nos sentamos a tejer

En el idioma compartido entre investigadores, esta sección se refiere a los procedimientos a través de los cuales se llevó a cabo el estudio. La profundización en los relatos giró en espiral, de lo simple a lo complejo, esta secuencia me

recordó al *Pardés* de la tradición hebrea. En éste se describen cuatro niveles de penetración en el misterio de la hermenéusis. El término *Pardés* proviene de las consonantes que componen la raíz de la palabra hebrea *pardés* o prado de la sabiduría: *Pshat* y *Remez* indican cierta pasividad, la postura de quien se inicia en los misterios de la vida. El *Drash* y el *Sod* son más activos y hasta imperativos. Dos componentes activos y dos pasivos, en otras lenguas y tradiciones son como el Yin y Yang, lo masculino y lo femenino.

El desglose del término *Pardes*) revela estos cuatro pasos, tal y como muestra Espinoza (2008, en preparación), quien colaboró con la siguiente tabla:

Tabla 2. Desglose del término Pardés. Espinoza, H. 2008.

P	<i>Pshat</i> (פרדס)	<i>Simplicidad.</i> Interpretación literal del texto, tal como aparece en su primera lectura. Es la raíz de todas las formas de percepción: las ideas son expresadas en forma directa, detallada y explícita.
R	<i>Remez</i> (פרדס)	<i>Alusión, sugerencia, metáfora.</i> Es la interpretación alegórica, que busca un sentido un poco más profundo que el anterior.
D	<i>Drash</i> (פרדס)	<i>Discurso.</i> Interpretación filosófica, metafísica. <i>Drash</i> viene del verbo <i>exigir</i> . El lector (se) exige mayor profundidad.
S	<i>Sod</i> (פרדס)	<i>Secreto.</i> Interpretación más profunda, cabalística. Busca el sentido oculto del texto. Devela el misterio. <i>Sod</i> significa también <i>causa</i> : Quien la conoce previene la consecuencia. Contiene humildad, entrega, fe.

Traigo a colación esta metáfora por cuanto dibuja lo que se fue sucediendo durante el proceso psicoterapéutico investigativo: un registro en bruto, su relectura, identificación de información adicional solicitada en la siguiente sesión, extracción de categorías, acuerdos sobre las mismas, la Simplicidad. Luego la Metáfora, una lectura metafórica entre las experiencias, las emociones y las dolencias del cuerpo. El Discurso en el diálogo con el cuerpo y con la vida, una profundización interpretativa del acontecer en su historia. Para desembocar en el Secreto, el sentido de las diferentes enfermedades a la luz de los sucesos y las emociones circundantes, teleología de las diferentes manifestaciones de vida.

Durante todo el año de encuentro en las sesiones de trabajo y más, en los

meses de relectura y reinterpretación, fuimos bordeando la circunferencia del maestro Seung Sahn, establecimos analogías, danzamos con la magia de la creatividad y la intuición, aprendimos a hacer analogías del cuerpo, describimos y analizamos, pero también tuvimos la oportunidad de estar en silencio, observando la historia como se sigue con la mirada una hoja flotante en la corriente de un río.

LOS HILOS Y LA MANTA-ALMA

Antes de iniciar la exposición de los resultados de la investigación, quiero aclarar una vez más al lector que no hallará acá, de mi parte, interés por señalar elementos de la nosología

psiquiátrica, me centro en el curso de las vidas de las personas que participaron, me relaciono con personas y sus sufrimientos, no con los síntomas ni etiquetas de cuadros clínicos, aunque desde otra óptica pudieran haber muchas razones para ello.

El lector encontrará, en primer lugar, los relatos, los *hilos* principales en la comprensión de esa vida y sus situaciones familiares y sociales, emociones, creencias y curso de las enfermedades, los relatos mostrados son la mayoría de los registros que se elaboraron, muy pocos quedaron omitidos a petición de las participantes. Al lado de cada registro se encuentran las categorías descriptivas o síntesis de los mismos. Los relatos se presentan en el orden alfabético del nombre por el que se identifica a cada persona o caso de estudio. Debajo de los relatos de cada caso, se muestra un cuadro que resume las categorías más frecuentes en ejes temáticos. Este cuadro busca ser un mapa que facilita cierta cronología de hechos y épocas de aparición de las enfermedades. Una vez tendidos los hilos, se monta la trama del tejido hermenéutico, la respectiva interpretación y otros detalles de la interacción y mis vivencias con estas personas. Por último, se teje la *manta-alma*, donde los hilos se tejen con otros aportes en el telar heurístico de nuevos destellos teóricos surgidos en esta investigación.

Los Hilos

Dilucidado que en los registros de los relatos se apreciará en letra normal mis preguntas, comentarios o reflexiones y, en cursiva, los *verbatim* de las protagonistas, algunos de ellos resaltados en negritas para de allí extraer la categoría, de esta forma se puntualizan algunos contenidos clave y secuencias del proceso, colocándose luego en la columna al lado de los mismos; para algunas de las categorías no encontré mejor frase o palabra sino la expresada directamente por la persona; también, si bien he hecho énfasis en la palabra expresada, se muestran momentos en los que el lenguaje no verbal se hizo figura en el contexto del diálogo y como tal se registra.

“Descubrí que puedo andar a otro ritmo”

Relatos de Azucena

Categorías

Inicio: 2 de Marzo 2007. Consulta debido a que presenta mucha angustia y **temores**, que a pesar del tratamiento con acupuntura, consideró que era necesario ir a psicoterapia profundizar sobre los temas que le generan ese estado. Azucena tiene 68 años, nació el 8 de junio de 1940, me plantea que no soporta la sensación de **angustia y temores** desde hace varias semanas:

*Temor

*Angustia

*Miedo

*Tengo **miedo** a lo económico pero también **me preocupan mi hija** que vive conmigo, **mis nietos**, la casa donde vivo desde hace varias décadas y mi ex-*

*Temor por lo económico

*Preocupación por hija y

pareja.

Ahondamos en el tema de **ex-pareja reciente**, T, una situación que **culminó en una ruptura dolorosa**. El está **muy enfermo**, tiene 75 años, **le pidió que lo dejara**, que ella no se merece pasar estos años cuidándolo, que ella debía dedicarse a su mundo académico y artístico en el que se mantiene muy activa. Azucena manifiesta **dolor** por esa decisión de él, a la que se le añade el hecho de que **le pidió a su ex esposa que volvieran juntos** para pasar estos últimos años.

Le comento que su angustia puede estar asociada a que dejó algo inconcluso con T y la invito a realizar un ejercicio de la Gestalt, la silla vacía, para que **dialogue imaginariamente** con T, pueda **cerrar y despedirse** de esa relación.

Se realiza el ejercicio en el que fluye lo que ya había comentado, no se observa mayor reacción emotiva. Acepta las palabras de T.

Realizamos un ejercicio final de relajación. Acordamos la cita para la próxima semana.

Una semana más tarde, A comienza su relato así:

*Tengo una sensación de **despecho**, **siento rabia y dolor** (¿?) por la pérdida de la pareja, siento mucha **frustración** por las relaciones de pareja que he tenido.*

Manifiesta que durante los años de su primer matrimonio sintió mucho **miedo a no poder responder a las expectativas de esposa y ama de casa que tenía su esposo**. Hubo mucha **descalificación hacia ella** por parte del marido (E). Expresa: *Hubo mucha burla, hice el ridículo, él me exigía una **actividad impecable** como ama de casa, yo hice cursos de cocina, protocolo y otros más para estar a la altura de sus exigencias. Pero él cortejaba y realizaba juegos de **seducción con otras mujeres** y eso me causaba **envidia, frustración, me sentía ridícula** persiguiéndolo a los sitios donde se veía con otras. Ya no me da envidia ni rabia contar esto sobre él. Después de tantos años de divorcio ya somos amigos y actualmente él me brinda apoyo. En aquel entonces **me cegaba de la rabia**. Cuando llegó la época del **divorcio** yo **negaba mi sufrimiento**, cantaba con los niños en la plaza, reía, hasta que una amiga me hizo ver la realidad, mi evasión de plaza. Una vez divorciada me moví hacia el trabajo (¿?) **dediqué mi energía hacia el trabajo, los hijos y el arte**.*

nietos

*Reciente ruptura de pareja
*Ex-pareja muy enfermo le pidió que lo dejara.
*Dolor
*Ex-pareja volvió con su anterior esposa

*Diálogo imaginario de despedida y cierre con T

*Relajación

*Despecho
*Rabia
*Dolor
*Frustración en las relaciones de pareja

*Miedo a no cumplir expectativas esposa y ama de casa de su primer esposo.
*Descalificaciones y exigencias del esposo
*Autoexigencia para estar a la altura de las exigencias
*Esposo seduce a otras mujeres
*Envidia
*Frustración
*Sentimiento de ridículo
*Ciega de rabia

En ese momento mira hacia abajo y hace un comentario: *Siempre me ha parecido que mis pies son lo más horroroso del mundo*. Y prosigue: “*Luego de un tiempo comencé a darme cuenta que había hombres que me cortejaban, uno de ellos, (An) que era casado, comenzó a cortejarme, yo siempre lo rechacé, aunque él insistió, me escribía poemas, me valoraba como una mujer “inédita”, yo no me lo creía. Un día me comentó que sentía la muerte encima, eso fue un día antes de morir en un accidente de tránsito, eso me dio mucha rabia y culpa por su tristeza porque yo sabía que tenía que ver conmigo.*”

Le asocio las tres rabias: con T, con E y con An. Se sonríe y comenta: “*es una rabia ciega*”.

Y añade: *con T es más porque fue una relación bonita, fue el verdadero cortejo, me siento frustrada al tener que separarnos por su enfermedad. Siento rabia y culpa (¿?), culpa porque reconozco que no lo voy a poder atender y él tiene razón.*

A la tercera sesión (16 de Marzo), trae como preocupación una **dolencia en los ojos** porque desde hace varios meses se atiende con una oftalmóloga que tiene un pronóstico poco alentador sobre su vista: **glaucoma y resequedad** que la incomoda. Va a asistir a cita con especialista de larga data en Caracas y tiene muchas expectativas sobre la opinión de éste.

En esta ocasión le planteo participar de la investigación que vengo realizando sobre emoción y salud, dicha investigación cursa con el proceso psicoterapéutico gratuito. Acepta muy dispuesta.

Proseguimos y me habla de que siente como una **parálisis emocional**, siente **dudas** ante la **mudanza**, ha decidido **vender la casa** pero eso le genera vaivenes económicos que debe afrontar. Además **siente las pérdidas: pareja, hijas** en el extranjero, dejar **la casa donde vivió durante varias décadas**.

Comienza el relato sobre otra de las parejas que ha tenido:

P es una persona con la que estuve antes que con T, me vivió sin darme cuenta. Es de esos comunistas que lo que hacen es vivirlo a uno y una

*Divorcio

*Negación

*Dedicación al trabajo y las hijas y al arte

*Autodescalificación de pies

*Cortejo de los hombres

*Rechazo a casados

*Rabia

*Culpa

*Rabia ciega

*Frustración

*Rabia

*Culpa

*Separación por enfermedad de T

*Dolencia de ojos

*Glaucoma

*Resequedad en los ojos

*Parálisis emocional

*Dudas

*Vender la casa

*Mudanza

*Pérdidas: pareja, hijas, casa.

*creyendo que apoya una causa justa. Yo estuve varias veces en Cuba, apoyé la revolución, el desarrollo cultural. No niego que la pasé muy bien todo ese tiempo pero **no me gustó como P terminó conmigo**. Fue un día que fuimos a Caracas, lo tenía que dejar en un Terminal de autobús, al bajarse de mi carro noté algo extraño, se despidió, luego se devolvió y me dio un fuerte abrazo. Nunca más lo vi, me dejó. Fue una **frustración** también. En ocasiones he sabido de él.* Le pongo de manifiesto la importancia de vivir el duelo por las pérdidas y despedirse de verdad de aquello de lo que haya que despedirse.

* P se aprovechó de ella económicamente
*Apoyo a ideales
*Frustración con P

Acepta que lo mejor fue apartarse de T ya que últimamente se ha visto muy enfermo, acepta la verdad, no hubiese podido cuidarlo con tanta dedicación sino dejando a un lado una serie de actividades que le gusta mucho realizar.

*Aceptación de realidad

Enfocamos la sesión hacia la exploración de sus herramientas personales, **sus virtudes y sus objetivos de vida**, aquello que si puede ver, le digo con énfasis, el teatro, literatura, proyectos. Responde: *Quiero escribir sobre líderes cotidianos.*

*Recursos y objetivos personales

Le pido una conclusión de la sesión y responde sobre la importancia de la **confianza** y le añado: Confianza en el curso natural de la vida, la paciencia y el no miedo. Dejar que la risa invada tus espacios.

Debe ir dos o tres semanas a Caracas para verse con especialista en oftalmología y hacerse tratamiento.

*Más confianza en la vida

Al salir recibe una llamada. Se devuelve para decirme que la han **llamado** para invitarla a **participar en un proyecto** como el que me acababa de comentar.

*Sincronicidad: *Llamada para un proyecto igual al que acaba de expresar.

Sonreímos y celebramos la magia de la vida.

*Risa
*Alegría

Después de tres semanas (8 de Abril), A asiste a sesión y su relato se ubica en una gran amiga, L, que para **ella es el orden y la perfección**, a quien **admira** y quiere mucho. Seguidamente, sobre si misma, expresa: *Cuando me divorcié me volví una persona ordenada. Mi esposo era el orden neurótico, obsesivo. Yo nunca daba la talla en orden.*

*Amiga ejemplo de orden y perfección
*Admiración
*Primer esposo orden obsesivo

Le pido que me cuente si recuerda enfermedades que padecía en esa época:

*Me la pasaba enferma, tenía **alergia a los olores, al vino, a las flores. Sufría de jaquecas. Una vez me asfixie en una fiesta, después del vino estuve literalmente ahogada** (¿edad?) Tenía 29 años (¿qué actividades realizabas en esa época?) **Hacía muchas cosas, muchos roles a la vez: era docente, presidenta de prestigiosa institución porque mi esposo hizo campaña por mí y me eligieron sin yo saber nada y me fueron a dar la noticia a casa. Pero él también estaba buscando ser presidente del club y yo tampoco sabía nada, así que siendo presidenta de una institución, también tuve que asumir las actividades propias de primera dama de esa otra institución, madre de dos niñas, profesional, docente y esposa de un perfeccionista. Esas alergias se me quitaron en la época que me divorcié, todo eso desapareció. En aquel entonces, las mujeres del club de mi esposo eran mujeres de su casa, amas de casa, impecables en los eventos y reuniones, pero me di cuenta que no eran perfectas un día que tuvimos que ir a casa de una de ellas, muy temprano en la mañana, y la encontramos fea, desaliñada y la casa muy sucia. Entonces, no es lo que aparentaban.***

*Vivía enferma
*Alergias
*Jaquecas
*Disneas
*Literalmente ahogada
*Varias actividades de relevancia académica y pública.
*Alergias desaparecieron con el divorcio.

*De muchacha, se decía que nosotras las bachilleres de esa época no se iban a casar por que **no sabíamos nada del hogar. En el entorno social cercano a mí hicieron una lista de las que nos quedaríamos solteras.***

*Algunas personas no son lo que aparentan

*Pero en los años cuando fui la primera dama de ese club la cosa cambió, de hacerles canastillas a las madres pobres, a enseñarlas a hacer las canastillas, la ropa, los adornos. **Quise enseñar en vez de regalar, para mi era importante que la gente aprendiera. Fue una hermosa actividad porque se trabajaba junto con ellas y ellas me hicieron varios regalitos para mi bebé porque yo también estaba embarazada. Yo las valoraba sin discriminación. Cuando nació mi hija le puse esa ropita, tenía dos canastillas, la exquisita importada y esta de ropa sencilla y colorida pero hecha con mucho cariño.***

*Creencias sociales:
“Mujer bachiller no sabe de hogar, no se casa”
*Demostró que si sabe y si se casa
*Enseñar en vez de dar
*Solidaria
*Valora a las personas sin discriminación

Le indico que en la complejidad humana hay de todo y que muchas veces lo curioso es que uno se prepara para algo y termina utilizándolo en un contexto diferente al que estaba planificado.

*Comenta: **Hablando de cosas curiosas, una vez, con relación a un amigo, P, yo había dicho que se me cayera el dedo si yo lo llamaba nuevamente. Porque me dejó esperando, me abandonó, sentía mucho dolor y rabia, sentía despecho, aunque yo no lloro en público, mi despecho es en encierro. No aguanté, a los meses lo llamé y a los días tenía el dedo infectado, no sé de qué, se me paralizó y tuve que hacer tratamiento con antibióticos y***

fisioterapia.

El poder de la palabra, le indico y reímos.

*Dolor, rabia, despecho
*Declaración: “Que se me caiga el dedo si lo llamo”
*Abandono
*Lo llamó
*Dedo infectado a los días de la llamada

*Poder de la palabra
*Risa

A tuvo que volver a Caracas varias veces donde su oftalmólogo. Reiniciamos sesión el 2 de Mayo. Inicia su relato así: *Yo viajo mucho, cuando me divorcié en 1978, después de 13 años de casada. Pasé un año en psicoterapia de grupo. Luego me fui de año sabático a Europa con mis hijas. Allí pasé penurias. Pero antes de irme yo negaba mi sufrimiento, una amiga me lo hizo saber porque yo me la pasaba en la plaza jugando y cantando con los niños, allí me di cuenta de mi sufrimiento. Consulté con un psicólogo e hice terapia de grupo. Luego de un año en terapia, decidí irme de año sabático. Londres es el peor sitio para una mujer sola, divorciada. Fue un viaje traumático. Cuando llegué allá no me recibieron en la casa que se había alquilado para mi estadía porque no me esperaban con niños, me dejaron en la calle a deambular con mis hijas buscando alojamiento. Conseguí un sitio donde vivir, pero no tenía derecho a visa ni escuela pública para mis hijas. Sin embargo le saqué provecho, comencé a asistir a actividades de música para cine, cuento para niños, teatro, sumado a mis estudios en el exterior. Ubiqué un colegio privado para las niñas pero el dinero no me alcanzaba, el papá no mandaba dinero. Tuve algunas satisfacciones con las actividades y con un señor que conocí, PW. Él pertenecía a una iglesia, me contó que ese día estuvo orando para que dios le ayudara a conseguir pareja y que yo entré en ese momento. Su trabajo era repartir Biblia, con él compartí momentos hermosos, varios meses, hasta que conoció mi tendencia religiosa, por un comentario que hice mientras veíamos una obra de teatro, se molestó, nos tuvimos que salir del teatro, luego me bajó de su carro, me dejó botada en medio de la noche y tuve que seguir a pie. Ese día cambió conmigo y hasta se fue a Turquía.*

*Trece años de casada
*Psicoterapia
*Viaje a Europa
*Negación de sufrimiento
*Frustración
*Viaje traumático
*Rechazo a la mujer divorciada con hijos
*Desamparada con sus hijas en el extranjero
*Sacar provecho a las circunstancias
*Capacidad para resolver
*Sin dinero del padre de sus hijas
*Conoció amigo
*Momentos hermosos
*Amigo rechazó sus creencias.

Azucena asume riesgos y se lo hago saber, le digo que es posible que el hombre ya tenía su viaje planificado y aprovechó ese momento, cualquier cosa para no verla más, a lo que ella comenta: *he sido muy arriesgada, yo tenía siempre presente la frase que dice todo lo que es de números se resuelve, y resolví, me dediqué a hacer lo que había ido a hacer, llevaba una vida muy atareada. Con PW se prendió una luz y se apagó una luz. Tenía muchas dificultades económicas. En Londres no me dio asma pero me dio culebrilla. Recuerdo que estaba bañando a mi hija pequeña y le sentí bulto, una protuberancia en el seno, me asusté mucho. A los días apareció la culebrilla y no hallaba qué hacer, los tratamientos médicos no me ayudaban, pero como tenía varios amigos y conocidos en esa ciudad, encontré “un brujo en Londres”, J, un santero, me hizo un tratamiento y se me quitó. (¿?) Puso pólvora, azulillo, cafenol, ron o aguardiente y picadura de tabaco, él se vistió con una bata blanca, unas ramas que pasa por el cuerpo, trajo una pluma de gallina y un acompañante. Con la punta de la pluma hay que escribir Jesús Maria y José.*

- *La dejó botada
- *Asume riesgos
- *“Si es de números se resuelve”
- *Vida atareada
- *Dificultades económicas
- *Hija enferma
- *Susto, miedo
- *Culebrilla
- *Tratamiento mágico-religioso.

Le pregunto a AC acerca de su situación emocional actual y responde: *estoy atafagada (atareada y angustiada), tengo un gran desorden en casa por lo de la mudanza, perdí mis lentes, tuve un problema con un cheque, las investigaciones, entre otras cosas.*

- *Atafagada” (atareada y angustiada)
- *Desorden
- *Pérdida de objetos
- *Mudanza
- *Actividades de investigación

La siguiente sesión volvemos a su **ansiedad** por las **muchas cosas que tiene pendiente**. Me comenta acerca de la cantidad de **muebles viejos que está colocando en su apartamento nuevo, cosas que caben y cosas que no**, la ayuda en cuanto a **decoración** y distribución de muebles que recibe de **E, el padre de sus hijas**, que con el andar del tiempo se ha convertido en su **mejor amigo**.

- *Cosas pendientes
- *Ansiedad
- *Venta de la casa
- *Muchos muebles
- *Decoración
- *Apartamento nuevo
- *Colocación de lo viejo en lo nuevo
- *Amistad con E

Le señalo lo que está haciendo entre lo pasado y lo reciente. Acepta hacer un ejercicio que involucra una técnica de **integración: el pasado y el presente** reflejados en su nueva vivienda.

El siguiente encuentro (28 de Junio), trae noticias acerca de sus ojos: **“Hay buen pronóstico acerca de mi vista, la cosa no es tan grave como se creía, estoy mejorando. La presión del ojo se mantuvo normal y le mandaron un nuevo programa de tratamiento.** (Le pregunto cómo se inició el problema de los ojos). **Eso fue e el 2005, me diagnosticaron perforación de la mácula, con posible glaucoma, sin perforación tan grave. El tratamiento me dañó la visión del color azul y rojo, con ardor. Hice acupuntura por seis meses por ese problema. En enero del 2006, antes de la operación que me iban a hacer practiqué visualización para cerrar cualquier apertura o daño que tuviera en mis ojos. El hueco sigue pero el campo visual mejoró. Me hacía mis exámenes cada tres meses pero en el penúltimo examen hubo un retroceso según la máquina donde me hacen los exámenes y me recomendaron otra operación en enero de 2007. Mejoró el color de las imágenes, seguí con acupuntura. Ahora estoy con un nuevo médico en Caracas, que me eliminó todos esos medicamentos y con un nuevo tratamiento ahora mejoré nuevamente** (le recordé el comentario que hizo cuando le señalé sus tres rabias por sus tres parejas hace varias semanas: es una rabia ciega). **Hacia el 2005 sentía mucho despecho, rabia, dolor, Por eso asistí a psicoterapia.**

*Integración pasado-presente
 *Trae buen pronóstico de su vista
 *Inició glaucoma en 2005
 *Tratamiento alopático dañó visión de color
 *Terapia alternativa en 2006: acupuntura y visualizaciones
 *Mejóro campo visual
 *Retroceso en 2007
 *De nuevo acupuntura
 * Nuevo médico
 *Cambio de tratamiento
 *Nueva mejoría
 *En 2005 sentía rabia y dolor

Le pregunto por su vida familiar: **Mi madre, siempre de muy buen humor, incluso durante los últimos meses de su enfermedad, el cáncer. Mamá era muy alegre, solidaria, incluso llegó a encubrir en casa a un tío que huía por razones políticas, era peligroso pero nadie en la casa se enteró, nos enteramos muchos años después. Papá era un excelente profesional. Cuando yo estaba niña, toda la familia fuimos de paseo a bañarnos a un pozo. A mi madre nunca le había gustado que nos bañáramos así pero estaban mis tíos y mis hermanos. Yo me metí al pozo, al rato me estaba ahogando, yo sentí que estaba ahogada, que me moría. Un tío se lanzó a sacarme, me agarró, me sacó a flote, pero mientras otros afuera me ayudaban a terminar de salir, mi tío se hundió y se ahogó. Fue muy doloroso, muy triste, ahogada como en el asma.**

Durante la etapa de los nueve años, me daban muchos dolores de piernas. Yo crecí jugando con varones, mis hermanas eran muy pequeñas y no había hembras de mi edad. Estudiaba y practicaba piano.

*Madre con humor, alegre, solidaria.
 *Madre muere de cáncer
 *Padre profesional
 *Experiencia de ahogarse en pozo
 *Salvada por tío que muere en el pozo
 *Dolor, tristeza
 *Ahogada como en el asma
 *Dolor de pierna a los 9 años
 *Creció jugando con los

Cuando **nos mudamos en 1960, yo tenía 19 años, comencé a tener muchos dolores de cabeza (¿?), tenía mucho estrés porque pasé varios meses entendiéndome y supervisando a los obreros que construían la casa, estudiaba 2do año en la universidad, cultivaba orquídeas, estudiaba piano, hacía labor social y tenía un novio (E) muy exigente. El tratamiento era con cafeína, mi madre y mi abuelo también sufrieron de jaqueca, era de herencia (le señalo que no siempre es así). Era tanto el malestar que me llevaron al psiquiatra y me dio un tratamiento a base de vitaminas. Sentía que no había mejoría.**

En un curso de filosofía, el profesor con el que peleaba mucho me recomendó practicar un tipo de respiración y mejoré de las jaquecas.

Cuando **me casé, fue difícil porque mi esposo comenzó a reclamarme que no sabía atender un hogar, que era muy descuidada, hice cursos para aprender de cocina y de varias cosas. Allí comencé a sufrir de asma.**

El embarazo de mi segunda hija fue muy llorado porque mi esposo se enamoró de otra mujer, una chica. Era muy triste porque me sentía como una mujer sola, con una niña pequeña y embarazada, tenía que estar tapándole las faltas al marido ante mi familia. Un día me dejó sola en una fiesta de matrimonio donde estábamos, me dolió, más que el engaño, el que todos se dieran cuenta de la situación. Fueron muchas veces, cada vez una mujer distinta y cuando me daba cuenta la dejaba y así sucesivamente.

A los pocos días de nacer mi segunda hija, me dio bronquitis y asma, así con esas crisis de asma viví doce años más hasta que me divorcié. (¿?) Se me dificultaba tomar el aire. Él también sufría de rinitis solamente al acostarse. Diez años más tarde me dio otra crisis de asma, allí fueron tres factores: un resfriado, un libro viejo que estaba consultando y mucho estrés. Utilizaba Berodual, lo tenía siempre en la cartera. Practiqué Yoga. Se me quitó pero siempre tenía la medicina en la cartera por si acaso, no volví a saber de crisis de asma.

- varones
- *Formación musical
- *Dolores de cabeza a los 19 años
- *Estrés
- *Exceso de actividades
- *Supervisión de obreros
- *Estudiante
- *Cultivo de orquídeas
- *Labor social
- *Novio exigente
- *Tratamiento con cafeína sin éxito
- *Mejoramiento con práctica de respiración.
- *Matrimonio
- *Reclamos, exigencias
- *Descalificaciones
- *Cursos para aprender labores del hogar
- *Inicio del Asma
- *Embarazo con llanto por infidelidad del esposo
- *Tristeza
- *Soledad
- *Tapar las faltas
- *Dolor y orgullo
- *Esposo dejaba las relaciones cuando Azucena se enteraba.
- *Bronquitis
- *Asma durante 12 años de matrimonio
- *Rinitis del esposo
- *Asma desapareció con el

<p>Una semana después se encuentra terminando de mudar sus pertenencias al apartamento que acaba de adquirir.</p>	<p>divorcio *Asma reaparece 10 años después: estrés, resfriado y libro viejo * Desaparece asma con TTo alopático y yoga</p>
<p>También expone su preocupación por la situación de una hija, el divorcio de ésta, las relaciones con sus hijos y con ella misma, su situación laboral. Se mudará también y ya no vivirá con ella.</p>	<p>*Mudanza *Angustia *Accidente del nieto</p>
<p>Luego de un mes, (28 de Julio) volvemos acordar una entrevista. Ha estado muy atareada con la mudanza, la entrega de la casa, la limpieza, los arreglos.</p>	<p>*Preocupación por situación personal y laboral de hija. *Ya no vivirán juntas.</p>
<p>Comenta que le ha aparecido un enrojecimiento en las manos y los codos, básicamente en las articulaciones, le han sangrado, siente mucha picazón, tiene temor a que se trate de soriasis, que le parece la peor enfermedad: <i>me repugna una persona con soriasis, las descamaciones, la aspereza, no soporto una persona con eso</i>.</p>	<p>*Atareada con mudanza *Enrojecimiento en articulaciones de manos y codos. Sangramiento y picazón *Temor a la soriasis</p>
<p>Ha ido a varios médicos, una dermatóloga le recetó un antialérgico tópico. Le muestro la relación entre el asma y la alergia de piel, piel-pulmón, que según la Medicina Tradicional China se encuentra en el elemento Metal y asociado a emociones que tienen que ver con la nostalgia, lo que pudo ser y no fue.</p>	<p>*Relación Asma y alergia de piel con nostalgia *Necesidad de volver a tener pareja</p>
<p>Entre otras cosas expresa su necesidad de volver a tener pareja, vivir esa experiencia nuevamente, de mucha importancia. Sin embargo, sabe que no es fácil pero no se cierra a la posibilidad de un nuevo romance. Le comento de su entusiasmo por la vida.</p>	<p>*Abierta a un nuevo romance *Entusiasmo por la vida</p>
<p>Le pido que me cuente ahora sobre su padre: <i>entre tercero y cuarto grado me regaló una colección de libros, uno de ellos era Un Viaje a Grecia, fue mi primer encuentro con las artes. Mi amiga árabe de cuarto grado y yo</i></p>	<p>*Regalo de su padre: libro sobre Grecia *Diversión con amiga *Cáncer de la amiga a los</p>

buscamos hacer amistades con gente de Grecia a través de cartas y nos divertimos mucho. A ella le dio un cáncer de ovarios a los 15 años y pidió ir a Grecia y me mandó fotos pero del tiro pasó al Líbano y allá se casó y tuvo tres varones. Esta amiga está viva pero en esa época en su casa todo era un sufrimiento.

15 años
*Sufrimiento en casa de la amiga
*Amiga se fue a Grecia
*Amiga se curó.

No sigue hablando de su padre, continúa su relato mencionando a un hermano: *Yo creo que a mi hermano lo querían más, mi padre me regalaba libros y mi madre me regalaba vestidos, me mandaba a que les sirviera a mi papá y a los varones. Era una vida familiar de diez hermanos, mi tercera hermana, la más bella era la perfecta ama de casa.*

*Al varón lo querían más
*Servirle al papá y hermanos varones.
*Hermana bella y perfecta ama de casa

Hablamos también de la mitología griega, de los arquetipos que posiblemente están en juego en sus características y forma de vivir, en las características comunes de las parejas que ha tenido. Le interesa y me comenta que está inscrita en un tours que organiza una terapeuta jungiana, **un viaje a Grecia** para el próximo mes de octubre. Le muestro como tema idóneo conocer a **la diosa Hestia**, diosa de la **introspección** y **del hogar**, justamente por su dedicación a arreglar su nueva casa.

*Próximamente viajará a Grecia
*Hestia
*Introspección
*Hogar

Una semana después (5 de Agosto), expresa que se encuentra mejor de la piel y reflexiona: *No me gustan las labores del hogar, nunca me han gustado, pero me gusta cocinar, hacer banquetes. Ahora tengo la nevera vacía pero hacer banquetes es algo que añoro, siempre, en mi otra casa, tuve gente, invitados, huéspedes, alguien para comer en casa.* Le vuelvo a recordar la **relación de la nostalgia con la afectación del canal energético del pulmón y la piel**. Allí recuerda la letra del poema Añoranza, del escritor Carlos Fuentes.

*Mejóro la piel
*No le gustan labores del hogar
*Gusto por hacer banquetes
*Añoranza
*Reflexión

A pesar de que ha dicho que no le gustan las labores del hogar, vuelve a insistir con: *Pero me cuestiono mi rol como abuela, yo hago cuentos para niños, me gusta que los niños tengan sus abuelos que les cuenten cuentos. Yo no lo estoy haciendo, no estoy haciendo de abuela. Me parece que hay un gran tesoro en el transmitir experiencias, historias de la familia, aventuras.*

*Se cuestiona su rol de abuela
*Desea asumir el rol de abuela
*Trasmitir historias familiares

Le aclaro que todo tiene su momento, que somos niños para jugar, adolescentes para enamorarnos, adultos para trabajar y abuelas para contar

*Recuerdos en vez de

historias a los nietos y transmitir la sabiduría lograda a través del tiempo. Así que es importante colocar en su sitio cada recuerdo para que sea **recuerdo y no melancolía**, nostalgia o añoranza. Le señalo el grupo de diosas de la mitología griega y los arquetipos que se activan en la mujer en su evolución: la niña Perséfone juega distraída en el campo, inocente, la adolescente se enamora, esa es Afrodita, la adulta profesional es Atenea, la que se dedica a la maternidad es Demeter, para llegar a la edad madura y la anciana que es una mujer sabia representada en la imagen de Hestia, de Hécate o de Metis. No se trata de negar o esconder ninguna, un momento para cada experiencia y un proceso evolutivo también. El complejo es el estancamiento del sí mismo. Le comento la importancia de Hestia, la diosa del hogar, en este caso el hogar nuevo decorado con una sabiduría de mujer madura. Escucha atenta sin comentario. Le ofrezco un libro al respecto.

La siguiente sesión, llega expresando que tiene varias **emociones en conflicto, miedo, tristeza y sensación de alivio: *Murió un cuñado, esposo de mi hermana. Me da tristeza porque al final de cuentas era el esposo de mi hermana que queda sola, alivio porque ahora ella podrá decidir qué quiere hacer. Mi padre nos inculcó principios que han sido pilares de vida de todos nosotros, de la familia, principios de tolerancia, apertura, alegría de vivir, hospitalidad, bondad y valentía. Me da miedo lo que pueda pasar... Es una sensación muy desagradable. Cuando era niña se vivían situaciones de miedo por la Seguridad Nacional, pero en casa no sentíamos miedo. El único miedo que sentía mi madre era a salir, a ausentarse de casa, a una muerte repentina, a que sus hijos murieran ahogados en una piscina, en un pozo. (¿Qué pasó con tus abuelos maternos?) Su padre, mi abuelo murió un día que ella salió y cuando regresó, ya estaba en la urna y quedó muy impresionada.***

Al final de la sesión conversamos sobre la situación de tensión política del país, los comentarios colectivos y la actitud más saludable de asumir ante tales situaciones.

Una semana después nos volvemos a ver porque tiene la **alergia de las manos muy exacerbada** y se siente muy preocupada por eso. Le pregunto con qué se ha puesto en contacto en los últimos días. Su respuesta la **sumerge en los recuerdos: *Hace poco tuve un encuentro con la hija de un antiguo amigo boliviano, exiliado, venido al país hace muchos años con sus hijos. Él murió hace tiempo y ahora sus hijos son fanáticos del gobierno y no de sus***

nostalgia

*Emociones en conflicto.

*Tristeza-miedo-alivio.

*Muerte de un familiar

*Hermana queda sola

*Oportunidad de decidir de la hermana.

*Valores y principios heredados de su padre

* Madre con miedo a ausentarse

*Miedo a muerte repentina

*Madre salió de casa un día y abuelo murió

*Alergia exacerbada en piel de las manos.

* Contacto con personas que le generan recuerdos

*Temor

*propios ideales. Eso me da **temor**. Mientras habla se rasca las manos y prosigue: “**He revivido demasiados recuerdos, he clasificado partituras, he conseguido nuevos libros viejos que me traen recuerdos, los toco, los limpio, los clasifico**”.*

- *Revivir recuerdos
- *Contacto con partituras y libros viejos
- *Picazón en las manos
- *Nostalgia del jardín de su casa anterior.
- *Mejor no hubiera vendido
- *Otros quitan lo que con esmero construyó

Me regala un libro sobre la ansiedad en la mujer. Le comento que los recuerdos son para recordar, no para querer vivir en el pasado.

Su estado anímico también lo asocia a que **su jardín, el de la casa donde vivía, lo cambiaron todo** los nuevos dueños, echaron cemento, quitaron las plantas. Se le ocurre que **mejor no hubiera vendido**, que ella misma pudo haber realizado una serie de cambios para transformar la casa, alquilar una parte, pero **no tocar el jardín que le llevó varios años construir**, dedicación y esmero, diferentes tipos de plantas y flores clasificadas en diferentes zonas.

Ejercicio de relajación

Le propongo y realizamos un ejercicio de relajación profunda.

Dos meses y medio después, al regreso de su **viaje a Grecia** y el mío a España, reiniciamos las sesiones. Estamos en Nov 07. Expresa lo **feliz** que se encuentra de haber realizado el viaje por la mitología griega en el sitio de los sucesos, en los templos, en la arquitectura, en la escultura de esos vestigios históricos. Su confesión más reveladora fue: *Yo he viajado bastante, me gusta viajar, pero este ha sido **la madre de todos los viajes***. Pasa a narrar su experiencia en las cuevas de Dionisio, delante de las esfinges, en los templos de las diosas. Un **fuego** que se había desatado en el lugar pocos días antes de arribar, **llegó a escasos seis metros de destruir definitivamente algunos templos**. El comentario generalizado de los visitantes fue que *la pericia de los dioses para no permitir que sus templos, que tienen más de dos milenios, desaparecieran en el fuego*. Y expresa con entusiasmo; *La guía del viaje, la psiquiatra Magali Villalobos le puso el alma, fue excelente*. Comentamos acerca de lo que significa **ponerle alma a las cosas**.

- *Felicidad
- *Vivencias en viaje a Grecia
- *“*La madre de todos los viajes*”
- *Fuego a punto de destruir los templos
- *Interpretación mágica: los dioses salvaron sus templos del fuego
- *El alma de y en las cosas

Le pregunto por el mayor deseo de su vida en estos momentos: ***Mi mayor deseo es encontrarme con mi vida familiar, con mis raíces, ser una verdadera abuela también***. Le indico los puntos más críticos de la alergia en las manos y brazos, en las **articulaciones**, donde hay más **antigüedad**. Me comenta que ha tenido **sueños arquetípicos**, sueña que estaba en La Casona, en el Salón de los Espejos, un sitio especial del palacio de gobierno y que allí estaba **Artemisa** o Diana la Cazadora. Le pido que asuma la postura como

- *Deseo actual: vida familiar, rol de abuela, encuentro con raíces.
- *Articulaciones y antigüedad
- *Sueño con Artemisa

vio la imagen en el sueño. Se coloca con **los puños cerrados**. Le señalo esto, justo con los **nudillos**, el lugar que más hace mella en la **alergia** que presenta. Aún más, le caracterizo a Artemisa como la **diosa intolerante**, la que **no perdona** a quien se meta con ella. Allí comenta: “yo *siempre me porté bien, no sé por qué me acusaban y me criticaban si yo siempre lo hacía bien, yo siempre tenía temor a pecar, a hacer las cosas mal. Siempre me he sentido culpable. Cuando mi tío murió para salvarme dije ¡ay Dios por qué a mí! De lo que si realmente soy culpable es de haberle sacado dinero del bolsillo a mi padre sin que lo supiera.*”

*Postura de Artemisa: con puños cerrados.

*Nudillos, alergia

*Artemisa intolerante, no perdona

*Siempre me porté bien

*Temor a pecar

*Siempre me he sentido culpable

*Mi tío murió para salvarme

Le explico el concepto de las polaridades, expuesto ampliamente por Perls, el psiquiatra que desarrolló el enfoque de psicoterapia Gestalt, como polos opuestos de una misma característica, por ejemplo, el resentimiento y la culpa, con todo resentimiento hay una culpa y una posibilidad de perdón; de la tolerancia, la intolerancia. Le digo que nunca actuó mal con las personas pero tal vez es hora de terminar de sacar la rabia de sus puños.

*Polaridades

*Sacar la rabia de los puños

Comenta que se ve así como Artemisa, defiende su posición y sus planteamientos con los puños cerrados

*Puños

*Como Artemisa

*Defiende sus planteamientos

Luego del período de vacaciones de navidad, 17-01-08, expresa que se siente muy **contenta** con lo positivo de la actividad navideña, el **re-encuentro con la familia**, el haber hecho **hallacas con sus nietos**. Le comento: te convertiste en la diosa del hogar, con placer.

*Contenta

*Cumplió deseos de vida familiar en navidad.

Hace un mes pudo ir a su antigua casa y comenta que no sintió nostalgia.

*Diosa del hogar

Me comenta la asociación que ha hecho: “**Siento que he superado la alergia, también la nostalgia.** *Estoy muy bien de la alergia, bastante curada*”.

*Asociación: superación de alergia y de nostalgia.

Hace un comentario aparentemente fuera de tema: *en 1991 presenté unas células extrañas en el cuello del útero, era un VPH, que me curaron.*

*Células extrañas en útero en 1991.

En diciembre también me fui a Caracas con una de mis hijas, visitamos a mis amigas, echamos los cuentos de recuerdos intensos, de alegrías. De regreso a Valencia, me invitaron a ir a las fiestas de la Divina Pastora. Fue bello, alegre, era como una gran danza alrededor de la virgen, íbamos y veníamos en el recorrido por cada calle (como en los misterios de Eleusis, le comenté).

*Recuerdos de alegría en Caracas

Caminamos muchísimo, con los guarda espaldas de la anciana invitada por mis amigas. Ellos hicieron el recorrido con nosotras, parecíamos una muchachitas corriendo para alcanzar el paso de la virgen.

*Como danza alegre con la Fiesta de la Divina Pastora en Lara.

Comenta que se siente muy **feliz** y que prepara sus **proyectos de trabajo**, un discurso especial y otras actividades de suma importancia para ella.

*Parecíamos muchachitas corriendo

En Febrero me llama porque le están doliendo mucho las piernas, **se cayó** y el médico dice que hay una lesión y deben hacerle una operación sencilla, una prótesis de rótula. Propongo **visitarla**, verla en su casa.

*Felicidad

*Nuevos proyectos

*Caída en febrero 2008,

*Dolor de piernas

*Proposición de visitarla

Días después de la llamada nos vemos en el apartamento al que se mudó meses atrás. Vamos al balcón al que ella le llama su jardín, tiene diferentes tipos de plantas, muy hermoso. **No puede caminar porque le duele**, anda en silla de ruedas, expresa que está **muy ansiosa**, no se concentra, no le sale la musa para redactar, pero a la vez desanimada porque van quince días y no le dan carta aval definitiva para hacer la **intervención quirúrgica**. Entre bromas le asocio su estado de espera ante una posible intervención y la situación actual de las universidades, paralizadas con actividad. La presencia de otras personas en casa no nos permite profundizar nada más.

*Dolor en la rodilla al caminar.

*Ansiedad ante la operación de la rodilla

*Paralizada: no se concentra

Dos meses después de la operación la visito de nuevo en su apartamento. Ha estado en **reposo absoluto**, luego en fisioterapia, uso de bastón y actualmente camina sin apoyo aunque con cierta dificultad porque no puede doblar la pierna. Al respecto comenta que la operación de la pierna le **ha enseñado a caminar despacio**, antes siempre andaba acelerada: *Descubrí que puedo andar a otro ritmo, me siento bien. Al andar debo mirar bien por donde camino y eso me ha permitido descubrir moneditas en el piso, como mi amiga M, que encontraba cualquier cantidad de objetos curiosos en el piso mientras andaba por la calle. Recuerdo mucho algo que me contaste una vez sobre el Dr. LP, que echó el frenazo de su vida con una lesión que lo obligó a apoyarse en andaderas a los 80 años y su reflexión sobre el ritmo de vida de las personas ancianas. Yo he aprendido a andar despacio. También el ambiente de la fisioterapia es muy divertido porque en cada sesión siempre hay jóvenes atletas y deportistas que también asisten a fisioterapia y los*

*Operación de la rodilla

*Reposo absoluto

*Descubrí que puedo andar a otro ritmo.

*Caminar despacio

*Antes acelerada

*Mirar por donde camina

*Al ritmo de los ancianos

*Apoyo de fisioterapia

*Ambiente divertido con jóvenes

*Contenta

*Problema de meniscos

*fisioterapeutas son estupendos. Estoy contenta. Le pregunto por la lesión específicamente: “Comencé el **problema de las piernas en 1998, es un problema de meniscos, pero con el paseo durante la Divina Pastora me lesioné aún más y en la operación me colocaron una prótesis en la pierna derecha para que haya agarre, en la izquierda también hay lesión”.***

Comentamos acerca de la relación entre los huesos, la **estructura**, la **casa vendida** y la **flexibilidad** en las articulaciones. Se siente bien en su nuevo hogar pero **quiere mudarse para estar más cerca de sus hijas**. Tiene planes de comprar otro apartamento.

En Sept 2008. Le pido que nos reunamos para revisar todos sus relatos y categorías. Agregamos detalles faltantes, acordamos omitir algunos aspectos de su historia personal para resguardar su intimidad en el documento final. Observa que las categorías revelan sus temores y nostalgias, su rabia y vehemencia en ocasiones. Y acota: *Sin embargo yo **no puedo decir que mi vida ha sido sufrida, mi vida ha sido bien disfrutada, he tenido muchas alegrías. Lo que hizo T fue un verdadero acto de amor, separarme de su lado para que yo no sufriera, él está muy grave en este momento, de verdad se lo agradezco.***

Debe tomarse unos medicamentos y cuenta: *por la cantidad de medicamentos que estoy tomando con lo de la pierna, **me fui descuidando del medicamento de la tensión del ojo** y he tenido retrocesos allí, me subió la tensión del ojo. Ya estoy otra vez en tratamiento para controlarla. Yo no sufría de tensión, **la primera vez que me subió la tensión fue después de tomarme un "calentaíto" en Mérida y subir unas rampas corriendo para ver una presentación. Después no me había vuelto a subir hasta hace dos meses que tuve un gran disgusto con la primera institución donde comencé a hacerme la fisioterapia, el calor en la pierna era tan fuerte que me estaba quemando, me fui de allí.** Reconozco que **a veces he sido vehemente** con la defensa de mis derechos, **como Artemisa**. Me gustó mucho la sesión contigo donde hicimos un ejercicio sobre mi sueño arquetípico. Allí comprendí muchas cosas. **Yo he sido demasiado competitiva conmigo misma**, todo lo convierto en una situación de competencia conmigo misma, **me pongo retos a mi misma**. Lo mismo pasó con los ejercicios para la pierna, siempre queriendo superar mi propio record y el médico me mandó a bajar la cantidad de ejercicios.*

comenzó a los 58 años.

*Agravado en paseo en procesión reciente en Lara.

*Prótesis

*Relación estructura del cuerpo y estructura de la casa

*Quiere mudarse otra vez a una vivienda cerca de sus hijas.

*Mi vida no ha sido sufrida

*Mi vida ha sido bien disfrutada

*Alegrías

*Acto de amor de T

*Agradecimiento

*Descuido con la tensión del ojo

*Hipertensión

*Calentaíto

*Actividad esforzada

*Disgusto

* A veces vehemente como Artemisa

*Competitiva consigo misma.

Leer todos estos relatos míos, las sesiones, me permite **hacer como un cierre**, es como ver la superación de etapas. **He superado etapas**, me he dado cuenta de mis rabias, de mis alergias, del poder de la palabra. **Tengo en este momento una gran sensación de plenitud**. He ganado premios en lo académico, en cultural. Quiero comenzar a **hacer cosas que no impliquen competencias**, en lo único en que no compito es en la música y eso es lo que quiero.

- *Mayor comprensión de sí misma
- * Cierre
- *Superación de etapas
- *Sensación de plenitud
- *Hacer algo donde no compita

A continuación se presenta una tabla síntesis de las categorías extraídas de los relatos y sesiones de Azucena, contentivos de los ejes temáticos centrales, las situaciones, las emociones relacionadas con las mismas y las enfermedades o padecimientos involucrados según la época en que aparecen:

Cuadro Síntesis N. 1. Caso Azucena

TEMA EJE	Situación	Emoción	Enfermedad
	- Matrimonio con E	Miedo a no cumplir expectativas	
	- Hiperexigencia del esposo		
	- Obligada a cumplir rol de ama de casa	Rabia	Asma
	- <i>“La que estudia no se casa”</i>	Envidia	Alergias
	- Muchas actividades	Frustración	Jaquecas
	- Literalmente ahogada	Soledad	
	- Demostrar capacidad	Dolor	
	- Triángulos amorosos del marido	Orgullo	
	- Tapar las faltas al marido	<i>Ciega de rabia</i>	
	- Descalificación		
	- Abandono		
	- Divorcio (13 años casada)		
	-Relación amorosa en Europa	Frustración	Culebrilla
	-Momentos gratos		

	- Diferencias de opinión		
	- <i>Me dejó botada y se fue</i>		
Relaciones de Pareja	- Cortejo de hombre casado		
	-Rechazo	Rabia	
	- Ambivalencia	Culpa	
	- Relación de pareja con izquierdista	Dolor	
	- Vivencia solidaria	Despecho	Infección dedo
	- <i>Me vivió</i>	Frustración	
	- Desacuerdo	Rabia	Células extrañas en útero
	- Abandono	Culpa	
	- Auto castigo (dedo)		
	- Relación de pareja con T		Glaucoma en 2005
	- Relación bonita	Despecho	Resequedad en ojos
	- Romántico	<i>Rabia ciega</i>	Retroceso en la
	- Separación por enfermedad	Dolor	mejoría de la visión
	- Él le pidió que lo dejara	Frustración	Alergia de piel
	- Abandono	Culpa	Dolor de rodillas
	- Pérdida	Parálisis emocional	
	Venta de casa donde vivió décadas		
	Búsqueda de vivienda	Ansiedad	Problema en los ojos
	Búsqueda de dinero para comprar apartamento	“Atafagada”	Mejoría en el campo visual
	Perder la casa		
	Apego a su jardín		Enrojecimiento de las
Mudanza	Destrucción del jardín		manos
	Decoración del nuevo apartamento		
	Desorden		Alergia de piel
	Lo viejo en lo nuevo	Nostalgia	
	Pérdida de objetos		
	Añoranza de banquetes en la casa		
	Contacto con libros y partituras, Recuerdos		

	Autoexigencia para cumplir expectativa social	Angustia	Disneas Asma
	Muchas actividades a la vez (estrés)	Parálisis emocional	
	Resolver Competitiva	Miedo	Hipertensión
	Auto descalificación de partes de su cuerpo	Alegría	
Relación con sí misma	Sacar provecho de la adversidad Sensación de pérdida		
		Entusiasmo	
	Talentos artísticos	Rabia	Alergia en articulación dedos de las manos
	Posee recursos y objetivos personales		
	Confianza		
	Reto		
	“Como Artemisa”	Alegría	
	Asume riesgos		
	Intolerante, no perdona		Dolor de rodillas Operación de rótulas
	Este fin de año de 2007 muy alegre		
		Alegría	
	Asistencia a procesión, correr “como muchachita”		
	“Con la operación he aprendido otro ritmo de vida”		
	En 2008 puedo decir que mi vida no ha sido sufrida		
	Preocupación por la menor de sus hijas que vive con ella (no tiene éxito)	Temor	
	Segundo embarazo muy llorado	Tristeza	
Relación con hijos	Criar sola a las hijas	Angustia	Culebrilla
	Desamparo	Miedo	
	Enfermedad de la hija (niña)		Enrojecimiento de las manos
	Mudarse a vivir sola sin la hija	Angustia	

		Desea ejercer rol de abuela	Ansiedad	
		Autoexigencia		
		Cumplir expectativas de logros	Ansiedad	Asma
		Vida atareada		
Actividad		Viaje a Europa	Miedo	Culebrilla
Laboral	y			
Profesional		Muchas actividades a la vez		Dolor de rodillas
		Ritmo acelerado		
		Éxito	Alegría	
		Satisfacciones		
		Reconocimientos		
		Proyectos		
		Familia de 11 hermanos		
		Sensación de que quieren más al varón	Envidia	Dolores de piernas
		Servirle al papá y a hermanos varones	Reto	
Entorno				Jaquecas
Familiar		Asume rol supervisor de la construcción de la casa familiar		
		Hermana bella y perfecta	Dolor	
		Se sentía criticada	Tristeza	
		Familia extendida numerosa	Culpa	
		No le gustan labores del hogar		
		Muerte de tío por salvarla.		
		Principios familiares sólidos	Alegría	
		Padre con intereses académicos		
		Madre entusiasta, con buen humor, solidaria	Ansiedad	
		Madre con temor a la muerte		
		Madre muere de cáncer.		

	Alta posición social y económica	
Entorno social	Creció jugando con los varones	Entusiasmo
	Actividades artísticas	
	<i>“mujer bachiller no sabe de hogar, no se casa”</i>	Rabia
	Lista de las que no se casarían	

Al ubicar los ejes temáticos de Azucena, en sus aspectos positivos, aquellos que le protegen y ayudan a asumir su vida con entusiasmo, está el buen humor, aprendido de la madre, que le permite extraer lo mejor de las circunstancias, su inteligencia para resolver los problemas y para ser exitosa en las actividades profesionales. Se formó para llevar una vida dedicada al desarrollo profesional, llena de proyectos que siempre culmina debido a su alto nivel de exigencia, lo que le conlleva a múltiples actividades y un ritmo de vida acelerado. Así mismo, se alimenta de su vocación artística que ha sabido armonizar con lo científico-académico, Azucena se dedica al trabajo solidario, a sembrar en los niños la magia de los sueños y los juegos, con la espontaneidad de infanta creadora y la frescura de la gracia juvenil, que también necesita atención y amor.

Azucena representa a aquellas personas que tienen éxito por méritos propios, que ha sabido combinar su sentir artístico con la racionalidad científico-académica. Merecedora de reconocimientos sociales, profesionales y científicos, por su dedicación y constancia, es una mujer auto exigida, capaz de cumplir varios roles a la vez. Ante las dificultades, no se deja derribar fácilmente, saca sus fuerzas, cierra los puños y defiende sus posiciones en forma aguerrida. Su postura de Artemisa ha sido impulso para levantarse, asumir retos (autoexigencia) a fin de realizar lo que considera difícil.

No obstante, esa misma actitud artemisal también inerva su sentir en la rabia y la frustración (reflejada en sus articulaciones), a veces restándose la flexibilidad necesaria y la capacidad para perdonar. Rabia, frustración y ansiedad, son las emociones que más se repiten en sus relatos, fundamentalmente en las relaciones de pareja, así como el miedo, la ansiedad y la sensación de abandono. Azucena se vio obligada a demostrar que sí podía ser bachiller, casarse, ser esposa, madre y ama de casa, sin tener que morir en el intento, como cuando niña estuvo a punto de ahogarse en el pozo. Con el matrimonio y las exigencias de un esposo obsesivo por la limpieza y el orden, Azucena desarrolla el asma, el sentirse ahogada en un mundo de ama de casa

que no le era propio, situación que a su vez motiva su capacidad de asumir retos y realizar cursos en labores del hogar para colocarse a la altura de las expectativas matrimoniales y sociales, demostrar que, contrario a la creencia de su entorno social, *la mujer bachiller sí se casa y sí sabe criar hijos, atender un hogar*, además de cumplir compromisos sociales y profesionales exitosamente, defendiendo con vehemencia sus planteamientos.. Mientras, su cuerpo se resiente en intensos dolores de cabeza, su ego toma la fuerza necesaria para demostrar que sí puede y además es exitosa como profesional.

La subjetividad de Azucena gira alrededor de la imposibilidad de cristalizar una relación de pareja estable que le hubiera dado un sentido de auto-realización. Esto constituye un eje transversal que parece recorrer toda la estructura del texto de su vida. La realización como pareja, como madre y abuela, aún está pendiente, ese vacío se constituye en gestalt incompleta. No bastó el reconocimiento de sus grandes aportes profesionales, porque se identificó fundamentalmente en este hacer, donde tiene cabida la competencia y el reto. Su ego recibe un golpe duro, un sentimiento insoportable de estar 'coja' en esos roles, que su cuerpo expresa con varios padecimientos, entre ellos la falla de sus rótulas que ahora se soportan, al menos una de ellas, en una prótesis.

Margarita Méndez (2005), quien ha desarrollado trabajos psicoterapéuticos con la danza desde un enfoque analítico, refiere que la expresión corporal muestra inicialmente la sombra, los aspectos negados del individuo; su énfasis en los huesos se debe a que son, como bien pone de manifiesto, habitación de los contenidos inconscientes, el tuétano del asunto, las muletas de la psiquis. La mutilación de un miembro o una cojera, por un lado habla de la destructividad dolorosa de las fuerzas crónicas, "las muletas aparecen en la vasta iconografía de la melancolía" (18), y por otro las posibilidades creativas, como la iconografía del *Saturno regando las flores del sol y la luna* (en el libro *Symbola Aureae Mensae* de Michael Maier, orig. 1617), donde a pesar de su cojera, cultiva la belleza. Experimentar esa debilidad psíquica, el dolor en cualquiera de sus fuentes puede ser crucial para la sanación. En el caso de Azucena hubo negación del dolor, no estoy segura si en la muerte del tío, pero si en el proceso de divorcio y ahora, al mudarse de su casa y dejar su jardín, paralelamente perdiendo a T, su última pareja, sin que, como ella misma expresa, se le salgan las lágrimas, le cuesta mucho llorar.

Aunque no lo menciona sino al final de las sesiones, sintió nostalgia por una vida de pareja que imaginó y nunca fue, añoranza de matrimonio perfecto. Esta aflicción es la emoción que la MTCh relaciona con las enfermedades de pulmón y piel, asma que comienza desde el momento en que se casó. La nostalgia también está relacionada con la mudanza (alergia reflejada

en la piel que cubre las articulaciones de de sus manos y codos), dejar su casa, situación que asume como una pérdida, la destrucción de su jardín por parte de los nuevos dueños, la sensación de que otros destruyen lo que con esmero y dedicación de muchos años construyó, su paraíso perdido. El sentir culpa por no haberse autorrealizado como mujer en el matrimonio, como esperaba su grupo social, es una frustración cuya rabia, en última instancia, puede estar dirigida hacia sí misma.

El cinturón de guerrera parece haberle apretado demasiado, una lesión que le indicaría que era el momento de aflojar, de descansar de tanta tensión acumulada con el divorcio y posterior viaje con sus hijas sin alojamiento ni dinero suficiente. No casualmente estas enfermedades virales entran en escena cuando se deprime el sistema inmunológico.

Su reflexión final le aporta luces de sabiduría: *“He sido como Artemisa, con los puños cerrados, competitiva, de retos... ahora he aprendido otro ritmo, quiero dedicarme a algo donde*

no compita”. Esto equivale a la transformación de su existir, de su estar en el mundo. La dolencia de las rodillas, si bien refleja el debilitamiento de sus estructuras (despedirse de la casa donde vivió por décadas), la parálisis emocional que refiere en la tercera sesión también le brinda la oportunidad de ubicarse en otro ritmo de vida, más reposado, aceptar su nueva etapa de vida (Hestia), su rol de abuela. En las dos últimas sesiones, mientras revisábamos los textos, expresó que ahora tiene más comprensión de su propia vida, tarea que conforma el centro de esta investigación, la interconexión que la persona pueda llegar a tener de su estilo y situaciones de vida, sus formas de percibir, sus emociones y cómo se expresa todo ello a través del cuerpo, de sus dolencias y enfermedades. Esta comprensión tiene una función teleológica, el sentido que conduce a Azucena a aceptarse y aceptar la vida vivida para replantearse objetivos y desarrollar mayor sabiduría en su relación consigo misma. Pasa de *puela* artemisal a Hestia en un proceso de evolución arquetípica, que en plano masculino sería comparable al paso de *puer* a *senex*. Este reflejo de estar tardíamente en la segunda mitad de la vida, cuando la “relación con lo inconsciente deja de ser acción para transformarse, casi obligatoriamente, en reflexión (Guevara, 2005), es lo que puede facilitar en Azucena un mayor acercamiento a sí misma, aceptarse y aceptar el presente sin ver el pasado como futuro, caminar al ritmo de su realidad actual, viendo al suelo, con cuidado, para ver la tierra por donde pisa, la tierra psíquica. El reposo incuba un proceso creativo mayor, sin necesidad de competir, para poder decir: “*mi vida ha sido bien disfrutada*”.

“CON LA ORACIÓN HAY QUE CLAMAR, PERSEVERAR, HASTA TOCAR A DIOS CON LA
FE”

Relatos de Dalia

El 25 de Mayo 2007, inicio una conversación con Dalia, experta en cosmetología, formada en una prestigiosa firma dedicada a la belleza, como ella confiesa: *solamente externa, aunque les hablo a las mujeres para que se dediquen a la limpieza y embellecimiento interna*.

Tiene su cabina de atención en asociación con un consultorio médico. Me hago con ella una limpieza de cutis. Mientras, comienza a **narrarme parte de su historia sobre su hijo** porque sabe que soy psicóloga. Me intereso por su historia de vida, sus sufrimientos y la **superación de un cáncer que padeció hace muchos años**. La invito a participar de la investigación que

Categorías

*Cosmetología es belleza externa

*Acercamiento a través del hijo.

*Interesada en que conozca la historia de su hijo

estoy realizando sobre el proceso salud y enfermedad y acepta con entusiasmo. Le aclaro que la participación se plantea en términos de intercambio psicoterapéutico, del cual se beneficiaría para una mayor comprensión de su propia historia personal.

*Superó el cáncer

El 8 de Junio Dalia vino a mi oficina y comenzó su relato refiriéndose nuevamente a **su hijo L, a quien le fue diagnosticado retardo mental profundo** en un instituto especializado, luego de su regreso a Caracas después de haber estado un año fuera del país con sus padres. Reporta que el niño nació hace 40 años y **su desarrollo inicial estaba dentro de los parámetros normales**: habló a los 9 meses, su lactancia materna duró hasta casi el año y controló esfínteres a los 13 meses. Aproximadamente al año de nacido, **padre, madre e hijo viajaron a Europa** por motivo de formación artística. En ese entorno se hablaba tres idiomas, por lo que el niño aprendió a comprender los tres. Ingresó a un kinder de ese país, pasó un año con buen nivel de desarrollo. A los dos años de edad, **la madre decide mandarlo a Venezuela ya que madre e hijo han tenido muchos episodios de gripe y hospitalizaciones, además de conflictos de pareja**. El niño viaja solo, al cuidado de una aeromoza en cada una de las dos líneas aéreas en que hizo el viaje y el trasbordo hasta llegar a Caracas, donde es recibido por su abuela materna. La familia le reporta que **el niño llegó bien**, con los días dan cuenta que se baña solo, come y duerme tranquilamente. **Con el paso de las semanas, le comentan que L dice palabras extrañas** que no le comprenden, Dalia les explica que el niño venía aprendiendo a hablar tres idiomas a la vez, que no se preocupen.

*Hijo diagnosticado con retardo mental profundo

*Desarrollo infantil normal

*Familia viaja a Europa

*Formación artística

*Niño con buen nivel desarrollo en Europa

*Gripes y Hospitalizaciones frecuentes.

*Conflictos de pareja.

*Mandan al niño a Venezuela

*Niño llega bien

*Niño a cargo de la abuela materna.

La familia comienza a preocuparse porque no le comprenden y porque **L fue dejando de hablar, solo decía “mayinku”, hasta que dejó de emitir palabras, no lloraba y solo se balanceaba sobre su cuerpo**. Fue llevado a un centro especializado donde **le diagnosticaron retardo mental profundo** (error de diagnóstico, le comento). Con alguna frecuencia, la abuela paterna lo atendía y cuidaba, lo sentaba a orar, le contaba historias bíblicas: *Ella fue quien formó la orientación religiosa que L ha desarrollado en la adultez.*

*Varias semanas después el niño no habla y se balancea sobre su cuerpo

*Familia preocupada

*Diagnóstico de RMP

*Abuela paterna formó a L en la

lectura bíblica.

La siguiente sesión invito a Dalia a hablar un poco más de sí misma. Tenia 25 años cuando se divorció porque al año de estar radicados en una ciudad europea, la vida entre ellos cambió debido a diferencias y fuertes conflictos: <i>opté por mandar al niño a Venezuela y fui considerada como una mala madre y criticada por mi familia porque, según ellos, abandonaba a mi hijo para seguir disfrutando en el extranjero. Estoy segura que mi hijo cambió radicalmente al llegar nuevamente a Venezuela. Yo no tenía dinero, solamente lo pude enviar a él con un dinero que me había mandado mi mamá y yo debía culminar mis estudios de arte. Al finalizar me vine sin retirar el título, le encargué esa tarea al que era mi esposo y nunca me lo envió. Al llegar a Venezuela también fui criticada por la familia, yo sentía miedo y desespero.</i>	* Divorcio a los 25 años * Conflictos de pareja *Decisión de enviar al niño a Venezuela *Considerada mala madre por su familia * Sin dinero *Debía culminar estudios *Criticada
<i>Durante el tiempo de estadía en Europa sin el niño, la tristeza era mi compañera, sin mi hijo y ante los conflictos graves con mi marido, me dediqué a la lectura, leía tres y cuatro libros a la vez, devoraba todo lo que se refería al teatro, la música, y todo lo oscuro y profundo de la filosofía. Me sentía sola en un mundo de buitres.</i>	*Miedo y desespero *Tristeza sin el niño *Dedicada en forma excesiva a la lectura *Sola en mundo de buitres
(¿Qué emociones sentías?, pregunto): <i>Sentía mucho resentimiento hacia mi madre, que en ese momento la percibía autoritaria y castigadora, también hacia mi padre por débil, quien era un artista plástico.</i>	*Resentimiento hacia la madre *Madre percibida como autoritaria y castigadora *Padre débil, artista.
Pasamos a realizar un ejercicio de trabajo emocional utilizando la técnica de juego de roles.	
Quedamos en concertar una nueva cita para la siguiente semana.	
A la semana siguiente, doy inicio a la sesión con una pregunta acerca de su vida cuando era niña: <i>De joven yo era muy artista, juguetona, pero también muy rebelde y contestona ante la represión que sentía por parte de mi madre, hubo una época de niña en que deseé la muerte, mi madre me castigaba por todo, incluso por mi creatividad. Mi madre es una mujer inteligente pero emocionalmente resentida por ser negra y decía que no le gustaban los negros, tampoco aceptada en los círculos sociales, además por no haber podido estudiar. Mi madre controlaba el tiempo y el espacio de sus siete hijos, controlaba todo el espacio interno de la casa”</i>	*Dalia artista * Juguetona *Rebelde *Represión de la madre *De niña deseó la muerte *Castigo por su creatividad *Madre controla el tiempo y el espacio de sus siete hijos
Continua hablando de sí misma: <i>“mi primer novio fue J, era muy negro, según mi madre, quien me lo peleaba. Mi familia era humilde, de escasos</i>	*Su primer novio no aceptado por la madre

recursos, yo desarrollé **amor por las personas más pobres** que yo, por ejemplo, **la maestra de 4to ó 5to grado me castigó por un pleito por una pluma fuente que me había regalado mi padrino y que otra niña aseguraba que era suya. En medio del conflicto la maestra no creyó en mí, no podía ser que yo fuera la propietaria de ese objeto tan costoso, me acusó de ladrona y me castigó. Pero en esa oportunidad si **intervino mi madre a defenderme**, fue a la escuela al día siguiente, le dijo la verdad a la maestra y de inmediato me retiró. Pero el remedio fue peor porque significó **mi ingreso a un colegio de monjas** donde aprendí a **odiar todo lo que tenía que ver con sotanas**. A los 11 años volví a una escuela pública, yo estaba en 6to grado, no me gustaba la rigidez, ni hacer filas, ni gimnasia, **siempre llevaba la contraria** y tenía que hacerlo **para sobrevivir**. En ese colegio sucedió un incidente que fue crucial, **una amiguita me pidió que le entregara un papel a un chofer de autobús que pasaba siempre por la escuela, en ese momento la directora descubrió la situación y me llevaron a castigo, mi madre me bajó la piel a correa. Siempre fue así, muchas veces yo prefería que me pegaran a mi por lo que algunos de mis hermanos habían hecho, por eso yo siempre quedé como la culpable de todo.****

Mi madre decidió no mandarme más a estudiar. Pero Y, una compañera de clase me llevaba las tareas, yo las hacía y ella le entregaba mis trabajos a la maestra. Así fue que, gracias a la intervención de esta maestra, me permitieron presentar el examen final. Saqué 100 de 100, pero no me dejaron ir al bachillerato.

¿Qué emoción había en ese momento? **Sentí mucha frustración, arrechera (llora en este momento el recuerdo de esa situación).**

A partir de allí quedé **asignada solo a la casa, a las tareas domésticas, lavar y planchar. Mis hermanas salían a fiestas y paseos, yo no, se me tenía prohibido salir, confinada al hogar, planchando y llevando palizas por cualquier cosa. Solo usaba un par de zapatos de goma, mientras a mis hermanas les compraban zapatillas.**

- *Familia humilde
- *Amor por los pobres
- *Maestra la castiga
- *Defendida por la madre
- *Ingresa a colegio de monjas
- *Odiar todo lo que tenga sotanas
- *Siempre llevaba la contraria para sobrevivir
- *Castigo de la directora
- *Madre bajó la piel a correa
- *Prefería que le pegaran y no a los hermanos
- *Como culpable de todo
- * Madre decidió no mandarla a estudiar
- * Recibe apoyo de una amiga
- * Examen excelente
- * No la dejan hacer el bachillerato
- *Llanto
- *Frustración
- *Rabia
- *Asignada a la casa
- *Le prohíben salir

Una semana después le pido que continúe contando acerca de su adolescencia: *“A los quince años me fui sin permiso a una fiesta, con lo mismo que tenía puesto y mis zapatos de goma, allí conocí a J, mi primer novio. Nos hicimos novios a lo lejos, después de ese día solo podíamos vernos a lo lejos, él tocaba un instrumento musical en la esquina cercana a mi casa para que yo lo escuchara, ese era nuestro secreto, fuimos noviecitos durante tres años. Pero un día él desapareció, me dijeron que lo habían reclutado para el ejercito aunque como era estudiante de la escuela técnica no le era obligatorio cumplir con el servicio militar, fue algo extraño.*

Le pregunto si su familia conocía personas de poder. *Sí mi madre costurera conocía a personas influyentes.*

En ese momento asocia: *Si, posiblemente en aquel momento mi madre intervino para que se diera esa recluta. Lo mandaron a la escuela de paracaidistas en Maracay.*

Dalia comenta que en esa época se fue adaptando a planchar y escuchar la radio solamente, todo el día, de esa forma se hizo fanática de Bola de Nieve, un cantante de la época, ella **cantaba y planchaba.**

Y continua: *Así fue pasando mi juventud, cuando un día entró un abogado a la casa, yo creo que solo era un escribiente, para hacer un supuesto censo. Yo me mostré irreverente con esa visita que no era para mí, me regañaron porque me puse a ver televisión durante la visita del hombre. Luego este señor le comentó a mi madre que él me podía arreglar y con los días organizaron el compromiso ente él y yo. Yo comencé a odiarlo. Fijaron fecha de matrimonio para diciembre de ese año. Semanas antes del día fijado me sacó de paseo y bajo el engaño de que su madre estaba allí, me llevó a su apartamento donde me violó y me maltrató (llora y confiesa que es primera vez que se lo cuenta a alguien en cincuenta años).*

Luego continúa: *Allí pensé que estaba dispuesta a no casarme con él. Pocos días después el hombre me insultó en la casa de mi primo porque no quise que se me pegara para bailar. Mi primo salió en mi defensa, pero además intervino mi padre, que era la primera vez que lo hacía, entre ambos lo sometieron y lo amenazaron con caerle a machetazos, se disolvió el compromiso.*

*Sin permiso a una fiesta
*Conoce a J, su primer novio
*Novios a escondidas por tres años
*J desapareció
*Posiblemente madre intervino para que reclutaran al novio
*Dedicada a planchar
*Escucha radio y canta
*Irreverente
*Recibe regaño
*Madre organiza compromiso de matrimonio
* Odio hacia el prometido
*Violación y maltrato de parte del prometido
*Llanto ante el recuerdo
*Primera vez que lo cuenta
*Insulto del prometido
*Primo la defiende
*Primera vez padre la defiende
*Disuelven el compromiso
*Cambio del actitud del padre

Mi padre cambió conmigo a partir de ese día, me compró guaches y me dejaban pintar mientras no hubiera ropa que planchar. Cuando tenía 17 años, gracias a él, ingresé en la Escuela de Artes Plásticas de Caracas, mis maestros fueron los mejores: Rafael González, discípulo del pintor Cabré, Régulo Pérez, Perán Ermini, Luis Guevara Moreno, Jaime Sánchez. Al poco tiempo sobresalí e hice mi primera exposición de pintura, durante la cual conocí a P, el que después fue mi esposo.

¿Cómo te sientes en este momento?: *Me siento bien después de haber contado lo del abogado, tal vez me hacía mucha falta hablar, me siento aliviada de esa carga.* Nos despedimos.

*Apoyo del padre para que pintara
 *Ingresó a la Escuela de Artes Plásticas
 *Aprendió de los mejores artistas de Caracas
 *Conoce a P
 *Siente alivio de haber hablado de su historia

La siguiente semana, Julio 6, inicia con:

Hoy quiero contarte que después que mi padre intervino, y era primera vez porque no lo hacía ante los castigos de mi madre, mi vida comenzó a cambiar, después de un tiempo en la escuela de artes plásticas, me dejaron ir de vacaciones a Valencia, mientras P siguió visitando mi casa por ser amigo de unos compañeros de mis hermanos. Al llegar nuevamente a Caracas, recibí la visita de él, de sus libros, sus discos, con eso me enamoró. Pero yo seguía esperando la llegada de J, del que no sabía desde hacía años. Pero ante tanta visita, mi madre le exigió a P que expresara el por qué visitaba tanto la casa. En ese momento él le pidió mi mano en matrimonio. Tenía apenas cuatro meses conociéndolo, me trataba bien, me casé con él. El mismo día de mi matrimonio, una de mis hermanas me confiesa que J siempre me había estado escribiendo todos los años, todos los días, pero que mi madre rompía todas las cartas. Con ese sentimiento de dolor y confusión voy al matrimonio con P, pasé unas horas con los sentimientos encontrados. P me trataba bien, me quería y eso era suficiente para mí. Además así salía de casa.

*Padre intervino y su vida comenzó a cambiar
 *Disfrute: Vacaciones en Valencia
 *Visitas y regalos de P
 *Seguía esperando que apareciera J
 *Madre exigió propósito de matrimonio
 *Cuatro meses conociendo a P
 *El día del matrimonio le informan que J le escribía.
 *Madre rompía cartas
 *Dolor
 *Confusión
 *Se casa con P.

Una vez en la calle, es decir, estudiando pintura, me hice activista contra la dictadura de Pérez Jiménez y P me da mucho apoyo en eso.

Pasaron dos años, sin hijos, fueron dos años bonitos en mi vida, comencé a cantar en un coro. Luego quedé embarazada y nace L, el yugo de Ramona (¿qué significa esa frase?, pregunto), que mi madre me dijo:

*Estudia pintura
 *Activista contra la dictadura
 *Dos años bonitos de pareja
 *Se inicia en canto
 *Embarazada

bueno, **ahora vas a parir un negro**. A ella no le gustaban los negros y mi hijo es negrito, moreno más bien.

*Endoracismo

Mi esposo jugaba con el niño, era buen padre, pero todo cambió cuando llegamos a París. La misma noche de la llegada, él me deja en la habitación de un hotel para ir a buscar algo de comer. **No regresó sino hasta el día siguiente**, yo estaba muy **angustiada, sola** y sin tener nada para darle al niño, aunque todavía le daba pecho. No sabía qué podía haberle pasado, era una situación extraña para mí, **él no tenía ese comportamiento**. Al llegar me dijo que había pasado la noche con unos amigos, yo no comprendí eso y me dio mucha rabia, cuando eso yo tenía 21 años.

*P buen padre con su hijo

*P cambia cuando llegan a Paris

* Angustiada y sola

*P pasó la noche de fiesta con amigos

A partir de ese día P cambió conmigo, se dedicó a lo que llaman la dulce vida, allí se vio que **él no estaba preparado para tener familia**.

Un día que le estaba **dando pecho al niño** y P **buscó discutir conmigo nuevamente**. **Me celaba**. Pasaron casi dos años disgustos y fuertes discusiones. Yo pintaba un cuadro, que por cierto está en la sala de mi casa ahora, que fue expuesto en 1964 en un renombrado museo de Europa. Cuando yo pintaba ese cuadro, desde un edificio alto para tomar la perspectiva, llegué a casa con mis materiales, P me esperó con un ataque de celos y acusaciones falsas.

*P no estaba preparado para tener familia

*Celoso

*Discusiones de pareja

*Dos años de conflicto

*Pintó un cuadro que fue expuesto en museo.

*Falsas acusaciones

A mi me gusta pintar, mira desde aquí yo veo aquel árbol y me gusta pintarlo, aunque sea un tronco seco me gusta. Me gusta pintar así **lo que se ve desde una ventana** (pienso en lo que me está diciendo, ve de adentro hacia fuera, pudiera cambiar la perspectiva, tomar distancia de su sufrimiento y pintar de afuera hacia adentro. No se lo digo, me reservo mi pensamiento).

*Gusto por la pintura

*Pinta lo que se ve desde la ventana

Por eso **decidí mandar al niño a Caracas**, con la ayuda de mi madre que me mandó medio pasaje haciendo un gran sacrificio económico.

Ya sin el niño, enloquecí. Caí en una **intensa crisis**, intenté suicidarme, me internaron en un sanatorio allá por un tiempo.

(¿Como te sientes ahora con todo eso? pregunto): **“He podido contarle sin llorar, por eso me siento bien, contarle me ha liberado”**.

*Envío del hijo a Caracas

*Sin el niño entró en crisis

*Intento de suicidio

*Internada en sanatorio

*Ha podido contarlo sin llorar

*Contar libera

Nos vemos nuevamente el 13 de Julio. *“Hacia los 38 años, no tenía ni idea de la importancia de la alimentación. Al año de **regresar a Valencia, comencé a trabajar** en una firma de cosmetología. Pero también conocí a un grupo de gente especial: médicos naturistas, masajistas, ellos **me hicieron un tratamiento de adentro hacia afuera**. En cosmetología solo se hace trabaja con la belleza de externa. Ellos me indicaron cómo ver **adentro desde adentro**. Asistí a un Taller sobre cómo estar bellas sin estar pintadas, **la belleza espiritual**. Allí conocí por primera vez la importancia del sentirse bien, de la alimentación y del **desarrollo espiritual de la mujer**. Así cambió mi forma de hacer las cosas, en vez de ser mis clientes, fueron mis amigas, ví lo importante de **hacer la conexión emocional** entre la cosmetóloga y el cliente. También en esa época hice mis **primeros contactos con la Iglesia**”.*

*Poca importancia a la alimentación

*En Valencia trabaja cosmetología

*Tratamiento de especialistas de medicinas complementarias

*Cambio hacia el desarrollo espiritual

*Importancia de la conexión emocional

*A los 38 años primeros contactos con la iglesia

(Decías que regresaste a Valencia, ¿cuándo fue la primera vez? pregunto). *“Yo nací en Valencia, el 5 de **Enero de 1939**, a las siete de la noche, en el pueblo de **La Entrada, en Naguanagua, mi padre era cultivador de flores y artista plástico** mi madre costurera, pero cuando yo tenía dos años **nos fuimos a vivir a Caracas**. Las vacaciones las veníamos a hacer aquí en **La Entrada con una tía abuela sin nietos**. Allí me trataban bien, **me consentían**. Recuerdo que me iba y me metía debajo de un puente para sentir pasar el tren, en esos días vivía una **vida hermosa, de libertad, de creatividad, mis juegos favoritos**”.*

*Nació en 1939, Naguanagua

*Padre cultivador de flores y pintor

*Madre costurera

*Mudanza a Caracas en 1941

*De vacaciones en Valencia la tía abuela la consentía

*Días de vida hermosa en Valencia

*Libertad y creatividad

Le invito a quedarse con ese recuerdo y a pintar desde otra perspectiva. Le comento sobre su pintura, lo que ha contado acerca de lo que pinta, siempre de adentro hacia fuera. Le invité a que pintara lo que ve de afuera hacia adentro, desde una perspectiva distinta. Se retira agradecida.

*Invitación a cambiar de perspectiva, pintar de afuera hacia adentro

Debido a actividades propias de cada una, nos volvemos a ver dos semanas después, 27-07-07.

*Quiere hablar sobre la vida y la muerte

Quiere hablar de la vida y de la muerte.

“*Me mantuve en coma luego de mi intento de suicidio*, eso fue en Diciembre de 1963, *cuando me recuperé*, luego de estar reclusa en el sanatorio, *arreglé mis cosas y me vine a Venezuela, me separé de P. Me dediqué a criar a L, al que encontré muy mal, distinto, tenía conductas que yo no conocía. Me dediqué a criarlo y trabajar para mantenerlo, dar clases de pintura y trabajar en coros*”. Cuenta los coros donde estuvo y sus **experiencias refrescantes**.

*En coma luego del intento de suicidio

*Al recuperarse se vino a Venezuela

*Divorcio

*Dedicada a criar a su hijo

*Hijo distinto a como era

*Trabajar para mantener hijo

*Experiencias refrescantes.

(¿Y tu familia?) “*Papá era diabético, delicado, mamá es la fuerte frente a su máquina de coser. Mis hermanos son seis, una antes que yo, R, orfebre reconocida yo le enseñé a trabajar la orfebrería, luego de mi vienen cuatro hembras y el varón que es el último.*”

*Padre diabético, delicado

*Madre fuerte

*Seis hermanos

*Le enseñó orfebrería a hermana

Mientras trabajé en Caracas, muy ligada al medio cultural y artístico, pasé por varias desilusiones amorosas en los que se encuentran algunos intelectuales, me buscaban y luego no había nada estable, eso me dolía. A los 36 años conocí a E, con quien pasé 7 años maravillosos, hasta que me enteré que era casado, él volvió con su esposa”.

*Desilusiones amorosas

*Dolor

*Relaciones inestables

*Se iba a casar

*Decepción

(¿Cómo fue esa situación?, pregunto): “*Bueno, cuando me vine a Venezuela, me dedico a criar a mi hijo y a trabajar en los coros, luego de varias desilusiones, como te dije, conocí a un hombre con el que me iba a casa, pero también tuve una gran decepción. Después de eso y de mucho trajinar me vine a Valencia a hacer muñecas, puse toda mi energía en venirme y hacer algo distinto. Aquí conocí a E, que trabajaba en un banco, nos comprometimos tanto que él se retiró del banco y se puso a hacer muñecas conmigo, luego los dos nos fuimos a hacer el curso de cosmetología y trabajamos juntos*”. Sonríe.

*Trece años después conoce a E

*Siete años maravillosos con E

*Elaboraba muñecas

*Se forman en cosmetología

*E era casado

*Decepción

Acordamos una nueva cita para el 3 de Agosto.

Al saludarla me comenta que lleva el cabello recogido, que no le gusta mucho su cabello.

(¿De que quieres hablar hoy? pregunto): “*Justamente recuerdo que P, el que fue mi esposo, un día me agarró por los cabellos, yo lo tenía muy liso y negro, antes, cuando yo era jovencita era muy linda, delgada, pequeña, de nalgas y buenas caderas, bella de cara, pero él comenzó con los celos. Por*

*No le gusta su cabello

*Recuerdo desagradable con P

*Se recuerda a sí misma como una

eso, yo **comencé a vestirme mal**, me ponía hasta tres pantalones para que no se me viera nada, me ponía unos monos horribles, me vestía con camisas muy largas, quería afearme, **verme muy fea**". (Le cuento el relato de una monja Budista, Ryonen, una hermosa mujer que para hacerse monja se desfiguró la cara para que los monjes no se distrajeran con su gran belleza. Pertenece al texto Nada Sagrado, Todmann editores, 2005).

joven muy linda

*Con los celos de P comenzó a vestirse mal para verse fea

"Al llegar de Europa, luego de salir del psiquiátrico donde estuve recluida, mi madre me comentó que ya no sabía quien estaba peor, si el niño o la madre. **Yo me sentía como una araña**". (Pasamos a comentar las características de varios animales, hasta que le pregunto: ¿cuándo sacaste tu águila, que renueva su pico y hasta sus uñas?). "Lo de la araña fue hace mucho tiempo, yo estaba todavía en Caracas cuando un guitarrista famoso, con quien tuve un pequeño romance de artistas, **me hizo ver que parecía una arañita**, que yo misma tejía mi propia tela, **mi propio enredo**, que yo estaba atrapada.

*Se sentía como una araña

*Un amigo dijo que era arañita,

*Tejía su propio enredo.

En realidad yo **trabajaba mucho**, no comía, armaba unos rollos grandísimos sobre mi vida. Para sacar a L adelante, comencé con un **trabajo de dibujante**, durante trece años, a las seis de la mañana llevaba a L al colegio, a las 11 de la mañana hacia los dibujos, los entregaba y me iba a dar clases. Antes de eso había trabajado **limpiando pisos en una oficina** hasta que un señor me conoció allí en la sala de mantenimiento, creyó en mi y como yo sabía de pintura, me ofreció que hiciera unos dibujos y diagramaciones para otras empresas. Durante cuatro años también canté con famosos guitarristas y cantantes en peñas culturales.

*Trabajaba mucho

*No comía

*Trabajó de obrera

*Alguien tuvo confianza en ella

*Le consiguió trabajo de dibujante y diagramación

*Cantó en coros con famosos artistas

Todos los días dejaba a L en su colegio y **arrancaba a Valencia a grandes velocidades**, escuchando a todo volumen Bach o Beethoven, **me identificaba con lo lúgubre**, llegaba a la Av. Lara y me regresaba a las mismas velocidades. Eso fue así durante mucho tiempo **hasta que tuve que cambiar a L de colegio especializado**. Ese colegio me quedaba muy lejos y ya no podía seguir haciendo el mismo recorrido de Caracas a Valencia y regreso de 7 a 10 a.m. Luego que fue promovido de la primaria, **nos fuimos a Valencia a vivir**. Ya mudada definitivamente a Valencia tuve un compañero pero eso se acabó el día que le pegó a mi hijo. L **hijo hizo el bachillerato** en Canoabo con los hijos de una amiga mía de Bejuma, vivió con ellos hasta que terminó el tercer año de bachillerato.

*Cada mañana dejaba a su hijo en colegio

* Manejaba a altas velocidades

*Todos los días ida y vuelta Caracas Valencia entre 7 y 10 a.m.

*A las once trabajaba de dibujante

*Identificación con lo lúgubre

*Mudanza a Valencia

*Decepción de pareja

*Hijo hace el bachillerato

Durante un año yo me fui a Caracas a estudiar cosmetología y me volví a Valencia.

*Un año a estudiar cosmetología en Caracas.

Yo era como un payaso, una doble vida, la risa afuera y el llanto adentro.

*Payaso: risa por fuera, llanto por dentro

Luego conocí a aquel hombre con el que me iba a casar, que me dejó, seguía la araña. Después conocí a E, en Valencia, que cantaba y tocaba conmigo, él era más débil que yo, por fin alguien más débil. El estaba separado de su esposa, me comienza a dar fortaleza, porque valora mis cosas y comienza a aumentar mi autoestima. El aprendió de mí a trabajar en cosmetología. Yo no disfruté los sitios que visité ni los premios que gané. No eran para mí, era como si no estaba dentro de mí. Pero yo tenía una gran fortaleza interna y me di cuenta con E, que mi fortaleza había sido para L y para otros. Tuve que aprender a limpiar el vaso antes de poner agua limpia para mí.

*Conoce a otra pareja que la dejó
*Después conoce a E en Valencia
*Por fin alguien más débil que yo
*E la valoró
*Nunca disfrutó premios que ganó
*Sensación de no estar dentro de sí misma
*Descubre su fortaleza interna
*Aprendió a valorarse

Allí comencé a fijarme que L era una persona que no perdía la paz, era un ser dedicado a la oración, luego del bachillerato estuvo un tiempo de misionero con un grupo que le enseñó la religión. El se sumía en la oración y en la lectura de la Biblia, un día hasta le rompí la Biblia para que dejara de rezar. Pero fue una enseñanza, porque era el momento de cambiar mi vida. L nunca pierde la paz, así yo lo esté regañando él me escucha en silencio, sereno hasta que yo concluyo, me sonríe o me da un beso y se retira. He aprendido mucho de él, lo amo y no quiero que nadie le haga daño cuando yo falte.

*Hijo nunca perdía su paz
*Hijo dedicado a la oración
*Momento de cambiar su vida
*Hijo siempre sereno y sonriente
*Aprende del hijo
*Ama a su hijo

La vida tiene ciclos, ciclos de 7 años. Hubo un ciclo con E, muy hermoso, pero era casado, separado pero volvió con su esposa cuando ésta enfermó de cáncer, tienen un hijo. Conmigo, E comenzó a llevar una doble vida .y yo no lo sabía

*Esposa de E enfermó de cáncer y él regresó con ella
*Doble vida de E

Yo siempre había sido revolucionaria y atea, pero le pedí al Dios de L permitirme conocerlo. Mi hijo en ese momento se había ido de misionero muy lejos. Yo tenía cálculos en la vesícula desde los 14 años, en ese entonces me dio un cólico muy fuerte”. ¿Cuáles emociones identificas en esa época?, pregunto): Sentía arrebatos de ira y mucha tristeza.

*Hasta ese momento revolucionaria y atea
*Pide a Dios de su hijo que la proteja
*Cálculos en la vesícula desde los 14 años

(Le digo: L, tu hijo es tu propio espejo, tu autismo, cuando él se va te viste en tu propio espejo y te dolió, así que buscaste su Dios).

*Momento de cólicos fuertes
*Arrebatos de ira y tristeza
*Una mujer me habló de Dios

“Si, Dios me mandó a una mujer que me habló sobre un dios de amor y no

*Encontré mi águila interior

castigador. A partir de **allí encontré mi águila interior** y sabía que ya *nadie más me haría daño*”.

*Nadie más le haría daño

El 6 de Septiembre nos volvemos a ver luego del período de vacaciones.

Comienza el relato sobre su historia con P, el padre de su hijo. Luego le señalo que hoy ha hablado sobre los **aspectos positivos** de él. Después de varias sesiones no habíamos tocado más el tema de su primer esposo, pero hoy comenta que se encuentra en el país y que ha invitado a su hijo a visitarlo. Ahora **se relaciona con el hijo y ha comenzado a valorarlo**.

*Aspectos positivos de P

*P comienza a valorar a su hijo

Le pido que comente acerca de los aspectos positivos de sí misma: *“Estudié arte puro en la Escuela de Arte Cristóbal Rojas, allí ví todas las artes plásticas con los mejores de Venezuela para ese momento, **también aprendí orfebrería, ese arte también lo desarrollé en Europa. Hice orfebrería en madera y en una exposición se vendió todo, incluso mis pinturas. Pero como sabes, me vine a Venezuela después de haber estado internada en un psiquiátrico, hice mi exposición en medio de la depresión y mi baja autoestima, o me dedicaba al arte o a criar a mi hijo con ese diagnóstico de retardo que le habían dado en las instituciones de aquí**”.*

*Estudió arte plásticas en Caracas

*Aprendió orfebrería

*Estudió arte en Europa

*Exposición exitosa

*Depresión

*Disyuntiva: ser madre o dedicarse al arte

(Estas nuevamente sobre puntos tristes de tu historia, le comento). *“Bueno, lo que nunca perdí fue la risa”* (reímos). **Gané el primer premio del Festival de Orfebrería de Venezuela. Si no hubiera dejado la plástica, hoy estaría a la altura de mis maestros. Para el concurso hice una pieza en alpaca, espejo y cobre, sin colores, emitía los colores en reflejo del cobre y la alpaca, lo hice inspirada en Morela Muñoz. Esa pieza estuvo expuesta en el Ateneo de Caracas. En un folleto que sacaron, estoy reseñada como una artista plástica de mayor proyección futura junto a figuras como Regulo Pérez y otros. Al divorciarme de P, se me cerraron todas las puertas de artistas e intelectuales de la ciudad, la única que me seguía valorando por ser yo fue Morela Muñoz. Necesitaba dinero para mantener a L y no tenía trabajo, la esposa de un pintor famoso fue la que me consiguió un empleo en la galería de Arte de la UCV, ¿sabes? De obrera, limpiando los baños y pisos. Allí en ese escondite, tras bastidores, pasaba horas hablando con artistas e intelectuales foráneos, entre ellos García Márquez; Osky, un pintor argentino. En ese entonces, Aquiles Nazoa me ofrece una obra de teatro y me ofrecen hacer un trabajo de teatro universitario. Yo la verdad es que me sentía que no valía nada y no veía oportunidades”** (llora de tristeza, la dejo llorar, la acompaño y prosigue).

*Nunca perdí la risa

*Primer premio de orfebrería

* Reconocida como artista plástica de mayor proyección futura

*El divorcio de P afectó su actividad en círculos artísticos

*Trabajos de obrera

*Tras bastidores conversaba con famosos artistas

*Ofrecimiento para trabajar en obras de teatro

“Luego, una psicóloga que trabajaba en un colegio, **me contrata para trabajar en *creatividad infantil***, hice un trabajo con niños y logro que expresen lo que yo no podía. Cuando comienzo a sacar la cabeza, a progresar, en medio del montaje del acto de navidad con los niños, **me botaron. Mi mamá me regañó**, me reclamó que quien sabe que había hecho ahora, que **no sirvo para nada**”. (¿Qué hiciste entonces?, pregunto): “Luego me ofrecen el dibujo publicitario para casas discográficas, hice los diseños de varias carátulas de los discos de grupos musicales del momento, según lo que me inspiraba su música”.

Prefiero que nos quedemos allí, en el relato de uno de sus éxitos. Nos despedimos.

La siguiente semana le pido que comience por donde quiera: “*Antes de llevarme a L a vivir conmigo, a él lo cuidaba mi mamá mientras yo trabajaba en una cosa y la otra, pasaba los días y las noches sin comer, dormía a la intemperie, hasta que un amigo me dio un apartamento desocupado para que lo cuidara, allí me llevé a mi hijo. Tenía una relación de pareja con Rg, quien me pidió matrimonio pero no se llevó a cabo porque le pegó a mi niño. Después conocí a A y mantuvimos una relación cercana pero luego a él le salió matrimonio y se casó. Posteriormente conocí a R, con quien también me iba a casar, pero nuevamente me cortaron la cabeza, pasé un año llorando.*

Hay algo que no te he contado, cuando llegué al país, me iban a poner presa por comunista, mandaba Leoni. Mi cuñado me sacó del barco y me llevaron a un pueblito con mi hermana, la artista. Después nos fuimos a El Junquito, en la casa de ella, estuve un tiempo viviendo allí, yo lo que hacía era jugar, y los intelectuales amigos de ella me veían como una cosa extraña, iban a casa de mi hermana a verme. L era feito y cerrado pero yo era brillante y extraña, según me decían. Mi cuñado un día me llevó a la publicidad para que trabajara, pero allí aprovechó para decirme que me fuera de su casa. No supe porqué. Lo mismo que con mi cuñado me pasó

- *Sentía que no valía nada
- *No veía oportunidades
- *Llanto
- Tristeza
- *Pasa a trabajar en creatividad infantil en un colegio
- *Cuando comienza a progresar: despido laboral
- *Regaño de la madre
- *No sirvo para nada
- *Trabaja luego en dibujo publicitario
- *Diseño para casas discográficas
- *Abuela materna con el niño
- *Días sin comer
- *Dormía a la intemperie
- *Amigo le presta apartamento
- *Lleva a l a vivir con ella
- *Compromiso de matrimonio con Rg
- *Decepción con Rg
- *Decepción amorosa con A
- *Luego compromiso con R
- *Decepción amorosa con R
- *Pasa un año llorando
- *Al llegar a Venezuela va a vivir con hermana
- *Amigos de hermana la veían como algo extraño
- *Cuñado le pidió que se fuera
- *Nunca supo por qué de los rechazos

con otras personas.

*Luego de esos tres momentos, con Rg, con A y con R, entré en crisis y lo que quería era matarme en el carro que había comprado con el premio que gané. Pero no podía matar a L, así que todos los días lo dejaba en el colegio y luego me iba a grandes velocidades hasta Valencia y regresaba con la misma. Aún así, **no dejé de asistir a la vida cultural**. Canté en el orfeón de la UCV, en la filarmónica, con el coro de cámara.*

*Crisis

*Fantasías suicida en el carro

*Sin dejar de asistir a la vida cultural

*Cantante en coros de renombre

*En ese momento **hubo dos frases que me enseñaron mucho**, una que dice **abrazo a los hijos porque crecen y luego faltan días para abrazar**; la otra es de una señora con cáncer: **yo no soy digna de lástima sino de admiración**. Y como te dije antes, **no perdí la risa, ni el humor, ni el amor**. Allí digo que todas esas **penurias no dañaron mi alma**, que siempre estuvo por encima de todo eso. Yo **necesité romper con toda esa situación vivida viniéndome a Valencia hace 29 años**, con mi hermana J. Comencé una nueva vida, pero sé que **siempre estaba la sombra del suicidio**”.*

*Frases cruciales de vida

*Abraza a los hijos porque crecen

*No soy digna de lástima

*Risa

*Humor

*Amor.

*Las penas no dañaron el alma

*A Valencia cambiar de vida

*Siempre a la sombra del suicidio

(¿Cómo te sentiste con tu nueva vida en Valencia?). “*Aquí conocí a E que me trataba muy bien, comencé a hacer muñecas de trapo, me formé en cosmetología. E también me acompañó en eso.*

*En Valencia aprende y trabaja en cosmetología

*Debo comentarte algo importante, a mis 20 años apareció **Fidel Castro, es mi imagen del héroe**, el que **retó al opresor** y dijo **nadie va a estar por encima de nosotros, nadie nos podrá vencer**. Eso fue crucial para mí y siempre estuve en mi memoria. Nueve años más tarde de venirme a Valencia **opté por descubrir al dios que guiaba a mi hijo**, su religión, y le pedí que también me guiara. Y así ha sido. Ahora me siento muy bien”.*

*Imagen de Fidel como héroe contra el opresor.

*Nadie por encima

*Optó por descubrir al Dios guía de su hijo.

*Religión y Fe

*Ahora se siente bien

Le comento que los símbolos nos pueden llevar a la reflexión y es por ello que valoramos el arte de la palabra. Le sugiero lo siguiente: ahora ya puedes integrar el arte de la palabra con las artes plásticas. Ríe y se dirige a mí: “*si esta fuera la última vez que nos vamos a ver, te diría que para mí todo esto ha sido muy importante, **es liberador el haberte contado todo esto** y me siento muy **agradecida** contigo” Un largo y sentido abrazo. Le informé que haríamos un receso de un mes.*

*Liberación

*Agradecimiento

Al regresar, la primera semana de Noviembre le hice una llamada

telefónica para avisarle de mi regreso, sin embargo, debido a su trabajo y a algunos malestares de salud, no volvimos a vernos sino hasta Enero 2008, luego de las vacaciones navideñas. Le planteé que era necesario revisar todo el material de sus entrevistas conmigo para hacer una validación. Fijamos una cita en su casa que queda en las afueras de la ciudad porque se le complica el traslado. Además, me informa que tomó una decisión difícil: ya su cabina de cosmetología no la tiene en los espacios del consultorio sino en su propia casa. Considera que fue duro pero que eso era lo que quería hacer, **trabajar tranquila en su casa** e ir organizando su tiempo entre el **servicio a la iglesia y pintar**.

*Decide mudar el trabajo a su casa

*Quiere dedicarse a la iglesia y a la pintura

*Reflexión sobre personas que asisten a su iglesia

*Cambios y retrocesos de la gente

*Aceptación

*Amar sin juicio

Al encontrarnos en su casa, el 13 de Enero de 2008, decidimos que yo fuera leyendo sus relatos para decantar información. Al escuchar nuevamente su historia me comentó: *“anoche me quedé pensando en un homosexual que había estado **asistiendo a la iglesia un tiempo, que había venido cambiando** pero que desapareció, no había vuelto más y ayer lo he visto de nuevo en la iglesia, pero vestido de mujer. Lo acepté, creo que he aprendido a amar sin juicios.*

*Quiero contarte también que a partir del día que me recomendaste otra perspectiva para pintar, **comencé a pintar en mi mente un mundo nuevo. Mi paisaje cambió, ahora veo la belleza y la veo hacia mí. Antes rechazaba todo lo que me rodeaba. Fue importante que me hayas dicho eso.***

*Comencé a pintar en mi mente un mundo nuevo

*Cambio en su “paisaje interno”

*Autoaceptación

He decido trabajar aquí en mi casa y estoy más tranquila, estoy más cómoda conmigo misma”.

*Más cómoda consigo misma

En ese momento conocí a su hijo L que estaba en casa, me dio un abrazo de saludo y una gran paz cubrió mi cuerpo. Luego del “abrazo del ángel”, como lo denominé, se liberó la tensión personal que vivía desde hacía días.

*Comienza a ver su vida de manera diferente

*Cambio de perspectiva

*Puede ver la belleza interna y externa

Continuamos la revisión y dice: *allí mi vida cambió con lo que me dijiste en esa oportunidad. Comencé a ver mi historia de manera diferente y anhelé comenzar a hacer pintura de nuevo, desde otra perspectiva. Ahora **veo la belleza afuera y adentro de mí. He aprendido a amar sin juicio.***

*Amar sin juicio

*Cercanía con la madre

En Diciembre quise pasar el fin de año con mi madre, me siento más cerca de ella, la comprendo más. Pero la reunión fue en casa de mi hermana y no fue agradable por las posturas de cada quien, lo que generó tensión entre

varios miembros de la familia. Mi hijo y yo nos fuimos al jardín a mirar las estrellas.

*Distancia del conflicto.

Leemos y vamos confirmando la información allí plasmada.

*Otitis a los 6 años

Aprovechamos para repasar la lista de enfermedades que ha presentado en su historia:

*Operación de amigdalitis a los 7 años

Otitis con perforación del oído a los 6 años, amigdalitis operada a los 7 años, apendicitis a los 10 años, cálculos en la vesícula a los 14 años, pero me curé con aceite y limón.

*Apendicitis a los 10 años

*Cálculos biliares a los 14 años.

*Tratamiento medicina natural

*Embarazo extrauterino a los 24 años

Sabes que mi hijo nació cuando yo tenía 22 años, a los 24 tuve un embarazo extrauterino y tuvieron que hacerme un curetaje, eso fue estando en Europa, luego de mandar al niño a Venezuela.

*Gripes frecuentes al llegar a Europa, hospitalizada

Al llegar a Europa tuve continuos estados de gripes, entre 1960 y 1962, entre ellos la gripe asiática. A mi hijo y a mí nos daba mucha gripe, estuvimos varias veces hospitalizados por eso, él una institución de salud para niños y yo en la de adultos. Mi esposo siempre estaba sano, él andaba realizado, en lo suyo.

*P sano, andaba realizado

*Hijo hospitalizado

*Tristeza

*Conflictos de pareja

*Intento de suicidio

*Cáncer gástrico a los 25 años

Sin mi hijo me sentía muy triste y con los conflictos de pareja, tuve la reclusión por el intento de suicidio y allí me detectaron un posible inicio de cáncer en el aparato digestivo. Me hicieron terapia de sueño por un ataque de pánico que me dio, con visiones, insomnios y pesadillas. Me enfermaba de todo, me daban dolores de colon, hasta me ponían morfina. Me iban a hacer una punción para conocer de los tumores que me encontraron y me escapé del hospital, no supe más de eso.

*Ataque de pánico

*Varias enfermedades, tumores.

*Se escapa del hospital

*Crisis depresivas

*Dolores de estómago

*Litiasis

*Quistes de útero a los 32 años

Ya en Venezuela me desmayaba de los dolores de estómago. Tuve muchos padecimientos gástricos: vesícula, colón. Sufría de depresiones también.

*Quistes de seno

*Histerectomía a los 39 años

A los 32 años me intervinieron para hacerme una limpieza de útero por quistes, también tenía en los senos. A los 39 años me hicieron la histerectomía en Valencia y me infecté con Hepatitis B por la transfusión de sangre, estuve seis meses en cama. Hace 18 años me encontraron células atípicas en colon y pulmón izquierdo, no acepté tratamiento de quimioterapia, solo me he tratado con medicina natural. Entré en la Iglesia y recibí la promesa de santidad y de eso sané completamente.

*Hepatitis B por transfusión

*Células atípicas en colon y pulmón a los 50

*Tratamiento medicina natural

*Fe en Dios

*Tumor cervical a los 63 años

Hace 5 años me detectaron un tumor en la cervical por dolor en el cuello y mareos, me dijeron que había una malformación en los huesos del cuello que obstruye la sangre y oxígeno hacia el cerebro. El médico recomendó cirugía de cerebro abierto para raspar hueso en la base. No quise.

Se hace tarde, debe recibir a una de sus clientes. Nos despedimos hasta la próxima semana.

No fue posible vernos sino varias semanas después.

Desata su último **incidente con E** quien la acompañó a otra ciudad para buscar a su hijo. Cuenta que durante todo el camino él no hizo sino **quejarse del rechazo de su a seguir siendo su pareja**. Ella decidió hace tiempo no relacionarse más con él sino **como amigos** porque él quiso seguir viviendo con su esposa: *No hay cabida para mí de llevar una vida así. Todo el camino fue de tortura por sus quejas, su auto desvalorización, sus adjetivos negativos hacia sí mismo, sus frustraciones, todos estos años mantuvo aguantado su reclamo y ahora es que lo expresa, pero si él decidió volver a vivir con su esposa, yo no quiero vivir con él así. Lo escuché en silencio todo lo que quiso decir. Llegó un momento en que perdí mi estabilidad cuando él botó por su boca todo lo que pudo, sus frustraciones y por fin le respondí que precisamente él es el problema. Después hice silencio de nuevo, tenía un dolor en el pecho desde ese día. Ahora al contártelo ya salió.*

*Incidente con E

*E reclama a Dalia su negativa a volver como pareja.

*Él sigue viviendo con su esposa

*Solamente amigos

*E se desvaloriza

*Escuchar todas las frustraciones de E

*Reaccionó respondiéndole

*Dolor en el pecho

Lo más reciente es ese zapato que siento en el cuello, es una molestia rara, ayer no pude poner en retroceso el carro, no podía voltear. Creo que se debe a la posición para trabajar en cosmetología con la lupa. Pero ese dolor en el cuello lo recuerdo también de niña y es algo que no te he contado, cuando un señor amigo de papá lo enseñaba a manejar, mi papá me llevaba. Yo iba en el medio y el hombre me agarró y se la puso en sus genitales y así se masturbó, me obligó a dejar mi mano allí hasta llegar al sitio de la práctica de manejo. Mi papá no se daba cuenta, yo sabía que eso era malo. Pero tampoco pude decir nada. Cuando mi papá me pedía que lo acompañara, yo iba muerta de miedo y agachaba la cabeza, allí sentía el dolor del cuello. Eso fue como a los 12 años.

*Incomodidad en el cuello

*Impedimento para mover la cabeza

*Dolor de cuello asociado a situación negativa en la infancia

*Obligada a hacer algo malo

*Miedo

*Agachaba la cabeza

*Sentía dolor en el cuello

Este año he tenido dos neumonías, seguidas y mononucleosis. (¿Con qué lo asocias? pregunto): Bueno tuve gripe hasta que explotó aquello que no quería. Contigo me di cuenta de lo que verdaderamente quería hacer, trabajar en mi casa, volver a hacer lo que realmente quiero que es pintar, pero necesito ingresos. Tenía que vencer el miedo a decir lo que quiero, tenía mucha angustia y también porque me tardaba hasta dos horas para llegar de la casa al trabajo, así que mudé el trabajo para mi casa y estoy más tranquila.

- *Neumonías y mononucleosis
- *Asociadas a conflictos
- *Toma conciencia de lo que quiere
- *Quiere pintar
- *Necesita ingresos
- *Vencer el miedo
- *Angustia
- *Trabajar en casa

Pero también se me fracturó una pierna, no sabía cómo organizar todo lo que estaba en mí, con mi pata enyesada como queriendo que otro asumiera la responsabilidad de dar el paso de la mudanza.

- *Fractura de pierna
- *No sabía como organizarse
- *Aprende a “leer su cuerpo
- *Cargar a otro la responsabilidad
- *Disneas relacionadas al problema de cuello

Gracias a Dios ya mi pierna está bien. En las últimas semanas he tenido disneas, me falta el aire cuando muevo el cuello, debo hacerme unos exámenes.

Pero yo voy río arriba con las piedras bajando, me refugio en Dios, así ha sido el camino en Cristo en los últimos 18 años.

- * Voy río arriba con las piedras bajando

Volviendo a leer toda esta historia contigo me doy cuenta que yo no me sentía querida y todo lo que hacía de niña y adolescente era buscando un reconocimiento. No entendía por qué si yo ayudaba y hacía cosas buenas, nadie se daba cuenta de eso. Al no tener reconocimiento me sentía triste. Ahora estoy en la iglesia, me dedico a esa actividad, ayudo a la gente y no necesito que me lo reconozcan.

- * Refugio en Dios
- *En paz interior
- *Antes no se sentía querida
- *Buscaba reconocimiento.
- *Aprende a no buscar reconocimiento

Qué cosa, yo quería ayudarte en tu tesis y has sido tu la que me has ayudado a mi, ha sido el encuentro en esta época de un año para acá. He llegado al sitio donde quiero estar, en paz interior, es sacar de la carne lo que me molestaba en el alma.

- Llegar al sitio donde quiere estar
- *Sacar de la carne lo que me molestaba en el alma.

Días después, al volver con las correcciones que le hemos hecho a sus registros, me recibe con: *Tengo buenas noticias, el padre de mi hijo se ha acercado a él, ha conversado varias veces con él, le va a dejar herencia y quiere apoyarlo. Dice sentirse feliz y conmovida por ese gesto de justicia luego de cuarenta años.*

- * Padre se ha acercado a su hijo
- * Apoyo
- *Acto de justicia
- *Felicidad

Su vida parece que cobra un sentido de **reconciliación con todo lo que le**

rodea.

Reconciliación con la vida

Cuadro Síntesis N. 2. Caso Dalia

TEMA EJE	Situación	Emoción	Enfermedad
Relaciones de Pareja	Conoce a su primer novio J	Alegría	
	Noviazgo a escondida por 3 años	Amor	
	Primer novio desaparece y luego se entera que él siempre le escribió	Rabia	
	Madre opuesta al noviazgo retiene las cartas.		
	Le prohíben salir de casa		
	Madre organiza compromiso con desconocido	Odio Dolor	
	Irreverente ante el prometido		
	Engañada por el prometido		
	Violada		
	Maltrato físico y verbal de éste		
	Disuelven el compromiso		Gripes y constantes hospitalizaciones en Europa
	Conoce a P quien la halaga	Alegría	
	Se casa a los cuatro meses	Dolor	Tumores
	Día de la boda sabe de J	Confusión	Crisis depresivas
Se casa con P		Embarazo extrauterino a los 25 años	
Dos años bonitos de pareja	Alegría		
Buen esposo y buen padre	Dolor		
En viaje a Europa se inician los conflictos de pareja	Angustia Soledad	Litiasis	
Cambio de conducta de P	Tristeza	Cáncer Gástrico	
Fuertes conflictos de pareja		Hepatitis	
Divorcio		Quistes de ovario a los 32 años	

En Caracas pasó por varias desilusiones amorosas: Rg, A y R	Dolor Decepciones	Quistes de seno Histerectomía a los 39 años
Ninguna relación estable		
A punto de casarse nuevamente en varias oportunidades.	Depresión	
Ruptura: un año llorando		Células atípicas en colon y pulmón a los 50 años
En Valencia conoce a E	Alegría	
Vida de pareja con E durante 7 años	<i>“por fin alguien más débil que yo”</i>	
Trabajan juntos	Desvalorización	
Se entera que E es casado	Decepción	Dolor de cuello
E vuelve con esposa enferma	Dolor	Tumor cervical a los 63 años
Doble vida de E	Obligada a hacer algo que no debía	
Rompe la relación con E	Miedo	Impedimento de mover el cuello
E ha insistido durante varios años en continuar		Dolor de pecho
Le plantea a E seguir como amigos		
E la apoya en sus actividades		
Reciente fuerte discusión con E		
Madre castigadora, autoritaria		Otitis a los 6 años
Madre controladora e impositiva	Resentimiento	Apendicitis a los 10 años
Madre controla tiempo y espacio de los 7 hijos	Rabia Frustración	
Madre intervino en su favor	Llanto	
Padre débil irrelevante	Ira	Cálculos en la vesícula a los 14
Resentimiento hacia la madre	Tristeza	
Castigo por su creatividad		
Asume errores de hermanos		
Hermanas tienen lo que a ella le prohíben		
Culpable de todo		
Prohibido estudiar bachillerato		
Asignada a labores de la casa por		

	rebelde		
	Criticada por la familia		
	Familia humilde:		
Entorno Familiar	Primo y padre la defienden de su prometido		
	Padre cambia con acercamiento hacia ella		
	Padre la apoya para estudiar arte		
	Vacaciones en Valencia		
	Consentida por la tía abuela		
		Disfrute	
	2007 – 2008 mejora la relación con la madre	Sensación de libertad	
		Alegría	
	Buen desarrollo evolutivo hasta los 2 años	Miedo y desespero	Dolores de colon
	Lo envía solo de vuelta al país luego de un año en Europa	Tristeza	Intento de suicidio
	Abuela materna se hace cargo	Depresión	
	Conductas involutivas		
	Diagnóstico de RMP		
	Abuela paterna lo forma en orientación religiosa		
Relación con su hijo	Disyuntiva entre ser madre o artista		
	Cuarenta años dedicada a cuidar de su hijo especial		
	Hijo dedicado a sus estudios de bachillerato		
	Hijo dedicado a estudiar la Biblia		
	Hijo no pierde la paz		
	Aprende del hijo	Justicia	
	Ama a su hijo	Felicidad	
	Padre se ha acercado al hijo en 2008		
	Padre quiere dejarse su herencia		

		Juegos felices	
	Infancia de creatividad y libertad		
	Juguetera		
	Rebelde en la pubertad y la adolescencia	Llanto	
	De joven linda y de buen cuerpo	Rabia	
	Quería verse fea por los celos del esposo		
	<i>Sola en un mundo de buitres</i>	Desamparo	
	Sensación de no estar dentro de sí misma		
	Intento de suicidio en Europa		Crisis depresiva
	Crisis	Soledad	Intento de suicidio
	Sentirse araña		Estado de coma
		Tristeza	
	Pinta lo que ve desde la ventana		
	Autodesvalorización	Depresión	
	Fantasías suicidas con el carro		
Relación	Identificación con lo lúgubre	Humor	
consigo misma	No se sentía querida		Fantasías suicidas
	<i>“nunca perdí la risa”</i>	Amor	
	Frases cruciales salvadoras		
	Las penas no le dañaron el alma		
	Inicio de autovaloración en Valencia		
	Reflexión personal en 2008		
	Contar libera		
	Cambio de perspectiva		
	Dedicarse a lo que quiere		
	Autoaceptación		
	Aprende a amar sin juicio		Neumonía
	Quiere mudarse	Tensión emocional	Mononucleosis
	Quiere trabajar en casa	Angustia	Fractura de pierna
	Quiere volver a pintar	Miedo	Disneas
	Conflictos por falta de dinero		
	No sabía cómo organizar lo que quería hacer		

Intento de evadir responsabilidades

Paz interior

Asume responsabilidad

Ya no necesita reconocimiento

Se siente reconciliada con la vida

TEMA EJE	Situación	Emoción	Enfermedad
Vida artística y profesional	Se forma como artista plástico Se inicia en canto Éxitos, premios y reconocimientos en las artes plásticas	Alegría Satisfacciones	

	Divorcio de P afectó su promoción artística	No disfrutar los éxitos	Intentos de suicidio
	Deja la pintura y la orfebrería porque necesita sueldo fijo		
	Trabaja de obrera, dibujante, docente.		
	Trabaja en teatro y creatividad infantil	Tristeza	
	Despido laboral		
	Trabajo excesivo		
	Falta de dinero		
	Escasos recursos económicos		
	Se forma en Cosmetología y la ha ejercido durante 30 años		
	Muda cabina de trabajo para su casa	Alegría	
	Dice estar donde quiere estar	Miedo	
	Quiere volver a pintar		
	Recibe apoyo de amiga		
Entorno social	Maestra la castiga	Rabia	
	Excelente rendimiento en la escuela	Sentirse obligada a hacer lo que estaba mal	Dolor en el cuello
	Amigo del padre realiza actos lascivos con ella	Miedo	
	Aprende con los mejores maestros de las Artes Plásticas		
	Se hace activista contra la dictadura		
	Desesperada pide protección a Dios		
Vida religiosa	Conocer al Dios de su hijo		
	Inicio de vida religiosa hace 18 años	Tranquilidad	Seguridad
	Descubre su fortaleza interna	Paz	

Aprende a valorarse
Se dedica al servicio religioso en
beneficio de otras personas

La vida de Dalia parece estar signada por el sufrimiento y la soledad, particularmente en contexto familiar, no hay en sus relatos mayores referencias a sus hermanos, salvo que prefería que le pegaran a ella en vez de a éstos, cargar con la culpa de todos ellos y que enseñó las artes de la orfebrería a una hermana que hoy vive de sus éxitos y con la que no existe acercamiento afectivo. A Dalia la imagino como niña creativa y vivaz que habitaba inmersa en su propia soledad, sintiéndose no querida salvo por su tía abuela, único referente de amor. Su historia gira alrededor de su madre, sus parejas y lo importante que ha sido su hijo, tanto en el amor y protección que ella le ha brindado durante cuarenta años, como de lo que ha aprendido de él, su orientación a la fe en Dios. Antes, su madre le controlaba la vida, luego fue su marido el controlador.

Es posible pensar en un sentimiento de ambivalencia hacia la figura de su madre represiva, que se vuelca en un odio hacia sí misma y una autodesvalorización que se encarna en el rol del “chivo expiatorio” que busca pagar todas las culpas. Pero por otro lado está la necesidad profunda de realizarse como mujer que la empuja a adosarse a un hombre que es percibido como capaz de producir su felicidad. Siempre son los “otros poderosos” los que determinan su vida y en relación con ellos se entrega en forma de víctima propiciatoria, en sacrificio ritual. El envío de su hijo a Venezuela es un acto desesperado de sacrificio del amor de su hijo. Su felicidad va siempre unida al sacrificio y por lo tanto a situaciones de violencia castrante y mutiladoras de sí misma.

En Dalia hubo un quiebre psicológico inicial, entre los 7 y los 15 años cuando era castigada y culpabilizada por su madre con todo aquello que escuchaba sobre sí misma y que no podía digerir. Como ella dice con vestigios de resentimiento antiguo: “mi *madre me bajó la piel a correa*”. Durante ese período de su vida, la ira y frustraciones eran el día a día de sus estados emocionales, mientras su cuerpo se manifestaba a través de litiasis vesicular a los 14 años. La rabia y la frustración afecta al hígado y la vesícula, el elemento madera del que nos habla la Medicina Tradicional China.

Dalia tiene una historia de maltratos, discriminaciones y castraciones de su creatividad por parte de la madre, quien la redujo al claustro de la casa para someter la rebeldía de

sobrevivencia de su hija. Al parecer la madre la separa de su primer novio, del que no sabe nunca más. Posteriormente, se entera por una hermana sobre la epístola semanal de ese novio, que la alcabala materna confiscaba esgrimiendo las astas del endoracismo. De igual manera, su progenitora intentó un matrimonio obligado con un ser inhóspito que la doblegó sexualmente con brutalidad y engaño, hasta que aún sin casarse, aparece en escena el padre para salvarla y transformar su vida momentáneamente. Su padre no fue esa figura de solidez afectiva y protectora, durante sus primeros 15 años de vida representó para ella un ser distante, irrelevante, un ausente en casa, al igual que sucede en un importante porcentaje de la vida familiar venezolana.

Después de la intervención del padre, sale de casa a estudiar arte, va de vacaciones donde su tía abuela consentidora y conoce a su príncipe de cuentos de hada, con quien se casa, tiene un hijo y viaja a Europa. Una vez en Europa, la vida de Dalia se transformó en un infierno de desamparo, su cuerpo se expresaba en constantes gripes y dolores abdominales, tristeza y resentimiento. Esta vida termina estrepitosamente cuatro años después, lo que provocó en ella un intento de suicidio, una crisis psicótica y el inicio un cáncer abdominal que luego logró contener con la guía espiritual, con la fe en el Dios que ilumina la vida de su hijo, nunca con procedimientos de la medicina alopática.

A lo largo del tiempo, Dalia buscó piso firme colocado en relaciones de pareja. Pero las experiencias iniciales la imposibilitaron de construir un núcleo afectivo suficientemente sólido que le hubiese permitido la realización de una relación estable en ese aspecto. El acto desesperado de mandar a su hijo solo, de regreso al país de origen, en medio de las trifulcas matrimoniales y su depresión, también podría quedar inscrito en este contexto de simbolizaciones que reactivan su condición de 'chivo expiatorio' que ella asume desde niña cuando llevaba encima de su cabeza la culpa de todo lo que pasaba.

Es repetir constantemente la tragedia de no ser merecedora de afectos, incluso de su propio hijo. También ese niño pasó a ser su síntoma, como decía la abuela: "*no sé quien está peor, la madre o el hijo*". Con el viaje de regreso sin su madre, el niño desarrolló un limbo autístico que aún a los cuarenta años lo mantiene dependiente de Dalia y ella, evitando ser la Yocasta de Edipo Rey de Sófocles, aupa su destino de consagración a una iglesia y a la ejecución de un instrumento musical como ángel del cielo.

La vida de Dalia ha sido un transitar de relaciones de pareja inestables, repetición de frustraciones donde asentar sus afectos, de trampas que le coloca la vida para no superar la sombra: juicios, auto descalificaciones, culpabilidades e imagen negativa de sí misma. Desengaños que lesionaron su feminidad, tumores de vida que despidieron su matriz en una histerectomía a los

39 años. Mientras, nunca perdió la risa.

Como elementos positivos, aspectos protectores de sí misma, encuentro su sentido del humor, buscó referencias de apoyo externo (frases, imágenes de héroes revolucionarios del Caribe) para reforzar su determinación a vivir. En la frase “*nadie por encima*”, Dalia proyecta su fortaleza interna y la retoma, los símbolos pueden llevar a la reflexión personal acerca de los recursos internos con los que se cuenta para salir de las crisis. Sin embargo, ese proceso de reflexión se dio en ella más bien en un período de reposo, en la tranquilidad que le dio el venirse a Valencia y durante los siete años que vivió una vida de pareja más estable en compañía de E.

Luego de ese tiempo de vivir en forma satisfactoria con E, se entera de la condición civil de éste y la exigencia de regreso a su hogar con una esposa enferma de cáncer. Una vez más Dalia se veía desalojada de esa felicidad proyectada en la relación de pareja. El conflicto entre ser o no amante de un hombre casado duró varios años, fue su peso en el cuello hace cinco años, hasta que definitivamente disuelve la relación de pareja y quedan como amigos, como apoyo certero, vínculo que él no acepto en su fuero interno.

Dalia pintaba espacios externos a través de ventanas y puertas, matizaba solamente lo que está afuera, a lo lejos, ramas de árboles, follajes. Así había aprendido a tomar distancia de su adentro, doloroso. Pero, ¿cómo se puede superar el sufrimiento si no se conoce su naturaleza?, la respuesta a esta pregunta la he conocido a través de la práctica del Zen. Me asocié con su rebeldía para pedirle que hiciera lo contrario: pintar desde afuera hacia adentro, desde otra perspectiva.

Después de varias semanas, descubre una nueva mirada a su propia vida y lo expresa: “*mi paisaje interno cambió*”. La capacidad de distinguir entre la realidad externa e interna es básico en la salud mental, así como para lograr la autorrealización (Perls, 1985). El poder pensar en cuatro dimensiones, da sentido de realidad a la persona y la ubica en la verdad actual. El sentido de realidad, según la terapia Gestalt tiene lugar solamente en el presente de la persona, por lo que es importante que se pueda ubicar en su momento, el tiempo transcurrido, el cambio de profundidad, no mirar el presente con los ojos del pasado.

A partir del proceso psicoterapéutico que incluyó el revisar los relatos por escrito, una mirada hacia adentro asociada a cambiar la perspectiva de la pintura, encuentra la tranquilidad, su sonrisa y frase crucial así lo manifiestan: “*a partir del día que me recomendaste otra perspectiva para pintar, comencé a pintar en mi mente un mundo nuevo*”

Aprende a leer su cuerpo, al final de las sesiones, relaciona dolencias con procesos psíquicos y situaciones de vida: Neumonías y mononucleosis asociadas a conflictos entre lo que quiere, pintar, y la falta de ingresos. El dolor de cuello que se inició hace cinco años, tumor cervical diagnosticado, y que se ha incrementado en la actualidad, lo relaciona con un suceso antiguo: *“Pero ese dolor en el cuello lo recuerdo también de niña y es algo que no te he contado, cuando un señor amigo de papá... Yo iba en el medio y el hombre me agarraba mi mano y se la ponía en sus genitales y así se masturbaba.... yo iba muerta de miedo y agachaba la cabeza, allí sentía el dolor del cuello”*. Esta experiencia fue a los 12 años y allí quedó alojado en ella un sentimiento de soledad (ya a esa edad deseaba la muerte) y pérdida de confianza en el ser humano, propicio para la crisis psicótica e intentos de suicidio que padeció cuando se agudizaron las peleas y conflictos de pareja.

Hoy en día. Ante sus miedos y angustias, decide por la tranquilidad. No obstante, su organismo lucha, se fractura su pierna, hecho que lee como evitación de responsabilidad. Tiene ahora una disposición a “escuchar” su cuerpo, tal y como expresa.

Darse cuenta que toda persona tiene su proceso, cambios y retrocesos, tomar conciencia del suyo, le ha permitido estar preparada para aceptarse a sí misma y a los demás: *“Ahora veo la belleza afuera y adentro de mí. Antes, en esa época rechazaba todo lo que me rodeaba. He aprendido a amar sin juicio”*. Además de las sesiones periódicas, hacer un registro y revisarlo luego de un tiempo con Dalia, ha permitido que ella se vea reflejada, ella frente así misma, a través del relato mostrado.

De tal manera que hay la posibilidad de practicar un proceso psicoterapéutico diferente, donde la persona aprende a realizar la hermenéutica de sí y de sus enfermedades. Con la revisión de su historia terapéutica, Dalia hace síntesis del propio proceso siendo testigo de excepción del mismo, elaboró una hermenéutica de la subjetividad, hermenéutica de sí misma, lo vivido como un texto que puede ser re-construido a varias manos, consultante-consultor, lo que propicia el encuentro con el Otro, distinto y cercano a la vez. Pero la re-construcción también puede ser efectuarla desde su autocomprensión. Lo importante aquí es que se pudo reconstruir el texto de lo vivido actualizando puntos de inflexión, los “nudos críticos existenciales” en imágenes integradoras.

En ella inició una reflexión sobre su salud y su responsabilidad personal. Abandona el arquetipo de la *puela eterna* rebelde y resentida para entrar en un camino de individuación en el

que se inscribe su paz interior y su dedicación al desarrollo espiritual y al servicio religioso, la evolución arquetípica hacia Hestia (Bolen, 2006) y concluye: **“he sacado de la carne lo que me molestaba en el alma”**. Aprendió a percibir con más claridad las sensaciones sutiles del cuerpo.

Encuentra resurrección en su alma, estrecha lazos espirituales con la imagen de la divinidad, se hace justicia a sí misma. Hay resurrección, no hay preguntas, hay deseo de vivir, movido por la paz interior, vencer las dudas sin más actos heroicos para vivir o luchar contra la muerte, no hay miedos. Hora de la vieja sabia, el apostolado y predicación, la limpieza de espíritu, culminación de etapas, ausencia de angustias, atención a los ancestros (perdonarlos) y superar el complejo materno.

“El Regreso al fuego de Hestia”

Relatos de Jazmín

Categorías

Inicio/ el 24-02-07. Me pide consulta luego de que **me ha referido a su hijo**. Cuenta que está muy **deprimida** después de que murió una de sus madres de crianza, la tía B. Expresa: **“me encuentro obstinada y cansada”**.
(¿?). **“Intenté suicidarme en el año 2000 y supe lo que significa tener depresión, años antes yo había insultado a mis amigas depresivas que se la pasan tomando pastillas, pero allí me di cuenta lo que se sufre en una depresión.**

*Acercamiento a terapia a través de hijo
***Depresión**
*“Obstinación” *Cansancio
*Intento de suicidio

(¿Que te tiene así?, pregunto). **Viví con tres tías solteras de Táchira. Mi madre murió al momento de yo nacer, quedé dentro de mi madre muerta, no respiré al salir y me dieron por muerta también. Comencé a respirar y a última hora alguien**

*Muerte de madre al nacer
***Abandono**

*de sala de parto se dio cuenta y me atendieron. (¿Qué día naciste?) Nací el 24 de Enero de 1952, en Caracas, ahora tengo 56 años. (¿Siempre viviste en Caracas?) Sí, viví con mis tías en Coche, pero algunas veces con otros tíos en El Paraíso, en Las Acacias feliz con el tío Diego, pero la mayor parte del tiempo fue en Coche. Mis tías son de Rubio, por eso mis vacaciones las pasaba en Táchira. Mi tío fue el párroco de Colón y de Capacho Viejo, donde se residenció definitivamente y ellas siempre vivieron con él hasta que en 1949 se las llevaron para Caracas a cuidar a sus padres enfermos. **No se celebró nunca mi cumpleaños** porque ese día solo se recordaban los funerales de mamá. Me lo celebraban el 19 de Marzo, por eso mucho tiempo creí que era del signo Acuario pero me regalaban dijes del signo piscis. Yo descubrí que mi mamá no estaba a los tres años, espiando detrás de la puerta, allí escuché sobre la muerte de mi madre, sentí **miedo**. (Comenta que en esa época iniciaron los dolores de las piernas).*

*La primera que se encarga de mí es una tía política, pero las hermanas de mi madre me reclaman y paso a vivir con ellas, quienes me crían de bebé. Mis tías me querían pero **B me acusó de que por mí no había podido vivir la experiencia de matrimonio**.*

*Mi padre no estaba en casa, **nunca fue responsable, yo no contaba**, él terminó viejo, ya anciano viviendo con un homosexual. **La figura paterna la cubrió un tío, muy bueno**, que aún vive, tiene 94 años.*

*Por la educación y las posibilidades que había, consideraron que yo no iba a estudiar porque **el título lo tendría “en la cocina”** (en forma despectiva), **no había dinero** para mandarme a estudiar. Pero mi tía María, la que más estaba conmigo inició un **trabajo de piñatería**, hacía piñatas y cotillones, las que antes se llamaban sorpresas, para los niños y **así logró mantener mis estudios**. (Alguien se dio cuenta de ti, alguien te brindó protección, alguien te procuró estudios, le comento) **En verdad siempre he tenido un ángel**.*

(Como lo primero que refiere es su depresión, le pregunto: ¿cómo está tu sentimiento de culpa?): *“Me he calado **las heridas**, siempre me hicieron sentir como que yo era la **culpable de la muerte de mi madre**, asociado al castigo del diablo, yo era mala y asesina. Me sentí realizada con mis hijos, **en mi rol de madre de cuatro hijos, ya era ahora la buena, era mi canto a la vida**, eran mis seres de luz, pero hoy en día son adultos y yo sé que no están bien, cada cual tiene su rollo, **están sufriendo**. La primera tiene 30 años, salió embarazada a los 16 años, se casó, se divorció, se volvió a casar y tuvo otro niño y otro divorcio. Ahora tiene otra pareja*

*Experiencia de estar **apartada**

*Criada por tías solteras

*Tío sacerdote

* **Anulada en su cumpleaños** por celebrar cada año funerales de la madre

* Descubre inexistencia de madre.

***Dolor de piernas**

***Miedo** a lo inesperado

*Querida por las tías

*Culpabilizada de la soltería de las tías

*Padre ausente

***Anulada por el padre**

*Tío como figura paterna positiva

*Descalificación

***Pobreza**

*Tía protectora da valor a los estudios.

*Tía trabaja para que J estudie

*Ángel protector

*Herida por la culpa de la muerte de su madre

*Autoconcepto negativo

***Realizada a través de la maternidad**

*y vive con nosotros, una juventud tormentosa. Está más tranquila pero en general no le ha ido bien, la veo muy amargada, no es del todo feliz. La segunda se fue a Miami a trabajar y allá se casó, está lejos. El tercero tiene 27 años y ha sufrido una decepción y traición amorosa en España, tan dolorosa que se vino. La última se casó ya embarazada y estudiando medicina, han sufrido por culpa del suegro, una familia del estatus valenciano. Sé que **soy perfeccionista**, he sido idealista, pero me doy cuenta de la realidad. Siempre les he dado prioridad a los demás, **los hijos han sido lo único bueno que he hecho**. Ahora mis hijos me acusan, me reclaman, no fui muy cariñosa pero los atendía con muchos detalles, los cuidaba mucho, los defendía. **No tengo referencia propia, de mi misma.***

*Tuve **lipotimia** a los 18 años. Hacia dos carreras a la vez en la universidad **UCAB** estudié letras y en el **IPC** castellano, literatura y latín. La UCV estaba cerrada por la renovación. **Estudié becada** en la UCAB y cuando dejo el IPC entré a **trabajar en la Biblioteca Nacional** en 1970 en el Centro Bibliográfico Venezolano, **centro de la memoria del país.***

7-03-07. Expresa sentir una profunda **depresión** por la **muerte de su tía**, madre sustituta al quedar **huérfana**. Pero que lo más triste para ella es ver a integrantes de la familia, primas, etc., luchar a viva voz para que no le toque nada de la poca herencia que pudiese haber dejado la tía, **dice sentirse apartada de la familia, aborrecida injustamente**. Así se unen los dos dolores, la pérdida humana y la pérdida de afectos de algunos de sus familiares. Le pido que exprese abiertamente su rabia y su dolor, la depresión. Lloro. Luego le hago énfasis en la importancia de identificar la emoción que está debajo de esa depresión: "**dolor, tristeza, rabia, miedo, nostalgia, impotencia**", para salir de esa situación y dedicarse a fortalecer su sistema inmunológico (SI) que se debilita con la depresión, que es a su vez una expresión de la debilidad del organismo para enfrentar momento por el que está pasando.

*Ser madre es como un canto a la vida

*Hijos sufrientes

*Perfeccionista

*Los hijos como lo único bueno que ha hecho

*Hijos acusadores

*Poco dada a expresiones de cariño *Expresa amor a través de la protección.

*Sin referencia de sí misma

***Lipotimia a los 18** años.

***Estrés:** cursa dos carreras universitarias a la vez y trabaja como bibliotecaria.

*Trabaja en "las memorias del país".

*Depresión

*Muerte de tía

***Orfandad**

*Conflicto por herencia

***Apartada por la familia**

*Pérdida humana y pérdida de afectos

*Llanto

***Dolor**

***Tristeza**

***Rabia**

***Miedo**

***Nostalgia**

*Impotencia

Entra comentando la oportunidad en que realizó un curso de psicodrama donde le pedían ser hormiguita, ella le **pidió** a la hormiguita **una imagen de su infancia** y recuerda una **imagen de “un ángel de cementerio”**, estatuas que colocan en las tumbas y una foto de una tarjeta donde a una de esas estatuas le colocan **un bebé de verdad en los brazos**. Le pido que me hable de sus tías: *Ellas cultivaron la seda, me criaron enseñándome a un Dios castigador, yo una vez reté a la Virgen por mi situación de vida y me cumplió, lo que le pedí se me resolvió, me dio una lección. Parece que siempre he tenido un ángel que me cuida.*

*Imagen de infancia: ángel de cementerio
*Ángel con bebé en brazos
*Tías cultivadoras de seda
*Dios castigador
*Reto a la Virgen
*Ángel de la guarda

En mi juventud yo pasé de ser un patito feo a una Marilyn Monroe. En mi infancia yo era poco agraciada, más bien cuadrada, de cabello esponjado sin arreglar, pero un día la mamá de una amiga me llevó donde un buen estilista de Caracas, mis tías no tenían tiempo ni motivación para eso, me arreglaron el cabello, quedé muy linda, luego bajé de peso y luego de las vacaciones, en pleno patio del colegio hice mi entrada con nueva apariencia, todos me vieron y me aplaudieron, me convertía en una bella mujer. Solo la actitud fuerte masculina y líder la utilizaba para defenderme del entorno. Pasé luego a estar acreditada por los hombres y en la universidad solicitada para ser amante pero no quise que esa fuera mi vida, quería casarme, quería familia

*De patito feo a Marilyn Monroe
*Descuido estético
*Tías no se ocupaban de la estética
*Apoyo de mamá de una amiga
*Transformación física
*Bella
*Aplaudida
*Acreditada por los hombres.
*Actitud fuerte y masculina como defensa

Me casé y una vez que me casé, mi mujer pasional intentó salir pero mi esposo me frenó porque quería una madre para sus hijos, distinto a lo que él había vivido. Del año 76 al 84 me la pasé pariendo. Luego hacia el año 1989, me di cuenta de mi necesidad sexual, de esa fuerza erótica dormida pero llegamos a acuerdos entre mi pareja y yo. En 1992 hicimos un intento de separación porque hubo poca confianza, una brujería mediante y porque queríamos ver qué había en realidad entre nosotros después de 18 años de casados. Actualmente sigo casada, mi esposo me ha apoyado mucho, es una excelente persona, compartimos muchos intereses comunes. Hay un acuerdo entre nosotros dos para mantener la confianza de pareja y él sabe todo lo que me ha sucedido, la energía que le dediqué a mi búsqueda espiritual, mis sufrimientos y alegrías. Con respecto a mis embarazos, paría aun cuando tengo el sacro recto. El primer parto fue heroico. Esa imagen de “Jazmín aguanta todo” en el fondo es una gran fragilidad, una relación fuerza-debilidad. Luego de todos mis partos, a los 36 años tuve muchas hemorragias, un mioma, a los 37 años me hicieron una histerectomía.

*Matrimonio para la maternidad
*Pasión y Erotismo dormidos
*Partos heroicos
*Fina aguanta todo
*Intento de separación
*Brujería mediante
*Consolidación matrimonial
*Confianza de pareja
*Energía dedicada a la búsqueda espiritual
*Fortaleza aparente
*Fragilidad

*Hemorragias
***Mioma**
***Histerectomía**

17- 03-07 Expresa que sufre de **reflujo gástrico**, que eso lo asocia al *moobing* y comenta su situación laboral marcada por la intriga, el desasosiego, *el acoso para que mee vaya*, ha tenido que pedir reposo y comenzar diligencias para obtener su jubilación. La sesión continúa en términos de explorar el crecimiento a partir del dolor o las circunstancias de vida negativas.

***Reflujo gástrico**
* **Estrés** por acoso laboral
***Apartada**
*Reposo
*Jubilación
*Oportunidades

21-05-07. Sesión versa sobre su situación laboral. *“Clamo por justicia, no puede ser que me hayan borrado 10 años de mi vida laboral y no me puedan dar la jubilación, he tenido que ir a muchas oficinas, consultarías jurídicas. La izquierda política con la que tanto trabajé ahora me critica, es como darme un golpe en la espinilla. No conseguía quien me ayudara y resulta que quien me va a ayudar es el hijo de un militar, a quien ayudamos hace años. El hijo de ese hombre comenzó a trabajar en la institución recientemente y se acordó de mí cuando me vio en la gobernación. En el 2000, cuando la primera depresión, quien me dio la mano fue la iglesia evangélica. Hay una vida en el amor que señala Ernesto Cardenal, es su tesis, pero también está la crítica alemana, la razón occidental. No sé trabajar el niño interno es como estar renca, como Ifá que le falta una pierna. (Le señalo los “rencos” de la mitología griega: Edipo, Hefesto, el mismo Quirón). También Jacob en su enfrentamiento con el ángel fue puesto a prueba, el ángel le quitó un tendón. La madre abandonó a Quirón. (¿Cómo te sientes con relación a tu madre y su muerte?, pregunto) Yo no sé de ella, solo que era un lirio en la casa. Mis tías prendían una vela y ponían un lirio en una repisa. (Observo que has tenido una postura crítica ante las figuras de autoridad, ¿cómo estas con tus hijos?). De parte de ellos siento desprecio hacia mí, mis hijas me dicen que yo las abrumo, me celan, hay celos entre ellas. También siento que hay una lucha sobrenatural que no nos permite estar más integradas.*

*Víctima
***Apartada**
* Desaparición administrativa de 10 años de vida laboral
***“Como golpe en la espinilla”**
*Recibe **apoyo** de hijo de militar a quien ayudó.
*Crítica alemana
*“No sé trabajar mi niño interno”
***“Como estar renca”**
*Piernas defectuosas de personajes mitológicos abandonados por la madre.
***Madre lirio**
***Apartada** por los hijos
*Hijos abrumados por ella.
*Lucha sobrenatural

2-07-07 Inicia la sesión comentando aspectos de la cultura arahuaca y las imágenes de la mujer localizadas tanto en la isla de Los Roques como en la Laguna de

*Cultura Arahuaca

Tacarigua, por un grupo de sociólogos y antropólogos venezolanos, además de un excelente trabajo de investigación publicado en un libro de reciente edición. Surge el tema de la importancia de lo femenino y la búsqueda de cómo es vivido en la sociedad venezolana. Dice: **Lo femenino** lo han tratado muchas personas, pero no me refiero a la mujer, a las carajitas que se levantan los **poetas de mentira**. Yo he conocido a muchos hombres de la cultura venezolana y en Caracas particularmente, intelectuales que andaban a la cacería de carajitas para levantárselas y vivir de ellas. Yo conocí a un importante poeta venezolano, buen escritor, pero era muy manipulador con las mujeres ricas o con alguna importancia social. Ellas los buscaban por su poesía. (¿A quién valoras? le pregunto): a muchos escritores, a los **escritores viejos, que mantenían sus posturas y argumentos, los valores de identidad. Al contrario, los izquierdosos defendían la libertad de escoger y todas las libertades, pero una vez que están en el poder la libertad es solamente para ellos y no para los demás. Yo estudié con los dominicos, en el Santa Rosa de Lima. En misa, no sabía por qué, me daban mareos, luego supe que era por las imágenes sufrientes, la dolorosa con sus 7 puñaladas u otras.**

Volviendo al tema de lo femenino, hay un libro de Laura Esquivel, otro de la mamá de Carmen del Valle, de Enriqueta también, que **reflejan el problema de la mujer violentada, la tierra madre colonizada, indígenas violadas. Las mujeres actuales mantienen a los maridos o buscan ser violentadas, mantienen a sus maridos o asumen ellas toda la carga del hogar y del trabajo. En cambio, yo quiero referirme a la imagen de mujer de San Benito o lo femenino en la cultura Maya. Pero la iglesia católica que nos llegó en el siglo XV es una iglesia violenta, guerrera. Yo creo que las mujeres de los años 70 comenzaron a mantener a hombres poetas para “mantener” afuera la feminidad ya que su propia feminidad está negada por la exaltación de la masculinidad de la mujer de esa época. Ha sido como destruir a la mujer como intermediario de lo espiritual, eso lo veo en la experiencia de mis hijos: siento que la mayor se autodestruye, a veces son irreverentes, hirientes cuando desconfían de mí, a la menor le ha tocado ser estudiante, madre y esposa, es la mujer fuerte, al hijo varón le tocó una experiencia difícil con una mujer súper liberada. A veces me siento descuartizada por mis hijos y eso me produce un gran dolor.** (Le comento lo que puede servirles a los hijos esta experiencia de atacar a los padres y no poder destruirlos).

Pero en esta búsqueda de San Benito, de lo femenino, recién me nombraron Oblata de la comunidad benedictina, me ha servido como anclaje para mantenerme.

***Imágenes de mujer**

***Lo femenino** en Venezuela

*“Poetas de mentira”

*Hombres intelectuales en cacería de mujeres jóvenes

*Valora a escritores con argumentos

*Crítica a la izquierda

*Crítica al gobierno

*Aparente cambio de tema

***Mareos en misa asociados a imágenes sufrientes**

***Violencia hacia la mujer**

*Lo positivo de lo **femenino de la iglesia benedictina**

*Iglesia Católica del siglo XV guerrera y violenta

***Mujeres con feminidad negada**

*Masculinización de la mujer

*Mujer como intermediario de lo espiritual

*Mujer autodestructiva

*Desconfianza

*Autoexigencia

*“**Descuartizada” por los hijos**

***Dolor**

*Anclaje en comunidad benedictina

*Nombrada Oblata

09-07-07 Entra comentando: *Estoy mejor, me llegó mi caja de pertenencias: la caja de pertenencias de mi tía, la que fue mi madre de crianza, las cosas de ella y más cuando niña. Me traen gratos recuerdos todos los objetos que son importantes para mi, más que las herencias y todas esas cosas que se pelean mis primas.*

*Gratos recuerdos con cajita de pertenencias de la madre de crianza

*Conflictos familiares

Hay cosas más importantes, como el Alma. Hay un filósofo, José Ramón Guillén Pérez, marxista, que escribió en la experiencia de La Granja de los Peregrinos, ya existencialista. Allí Guillén conoce del vacío, de la nada, no en el sentido sartreano, sino como el mensaje de la nueva tierra, como el vacío, el recipiente vacío que es la feminidad, como el mensaje de la nueva tierra de Josefina Chacín Ducharne o como el mensaje de Betania, de María Esperanza. Por el contrario, se ha suplantado el femenino desde lo masculino con mucha información, con mucha racionalidad. La racionalidad es una trampa del ego y yo he tenido entre 1970 y el 2000 una vía paralela entre la madre y la religiosa.

*Énfasis en el alma

*El vacío en la filosofía existencialista

*Lo femenino como mensaje de la nueva tierra

*Femenino como recipiente, el vacío

*Masculino como racionalidad

Recuerdo que siendo menor que las feministas de la época de los años 70, me llegaban llorando por haberse acostado con el hombre de turno, esa es la contradicción, querer hacer como los hombres y después arrepentirse. Yo no estoy ni aquí ni allá, ni soy poeta, ni macha, ni feminista. ¿Dónde estoy, qué es ser mujer? Era una época en que yo tenía dos opciones: venderme a un viejo para vivir bien, dejarme pendejear, ser mujer macha, o buscar el matrimonio, tener un hogar y ser madre. Opté por la pareja, el hogar y los hijos.

*Suplantación de lo femenino por lo masculino

*Racionalidad como trampa del ego

*Contradicción de las feministas

En su libro Los Dioses de los Mares, los esposos Ansak tocan el tema de lo femenino en el Caribe.

*“¿Dónde estoy, qué es ser mujer?”

Le comento que justo ahora que quiere entrar en otra etapa de su vida, le toca la jubilación, por lo que es necesario tener confianza en el curso natural de la vida, eso es la Fe.

*Optó por hogar e hijos

*Interés por lo femenino en el Caribe

20-07-07. Luego de un taller que hicimos juntas sobre la fenomenología espiritual, a petición suya, consultamos el Tarot, uno de los temas del taller, sobre su familia y lo femenino, también decidimos consultar en relación al aspecto de pareja de sus padres. El trabajo se realizó con la integración de técnicas Gestálticas y

*Tarot y lo femenino

*Interés por aspecto de pareja de sus padres

psicodramáticas que dieron origen a una **reconciliación con la imagen de su madre y sus tías**. Al final de la sesión, muy distinto a lo habitual, su voz se presenta suave, su postura y gestos tranquilos y femeninos. Se lo reflejo de esa manera y comenta: *Con el recuerdo de mi madre, ahora sé que estoy sanada*. (La experiencia dramatizada fue tan vivida por ella que expresa que sintió que había recordado a su madre).

***Reconciliación con la imagen de su madre y tías**

*“Ahora sé que estoy sanada”

*Actividad no racional que asocia con San Benedicto

Este trabajo realizado hoy lo relaciona con el de la iglesia de San Benedicto porque: **no ha sido racional explicativo sino una vivencia y exploración más allá de lo consciente**.

22-07-07. Dice: *Una tía muy querida por mi pero rechazada por el resto de la familia es mi tía política L. Era la no querida de la familia, ella fue la que se dio cuenta, la que se preocupó porque yo respiraba cuando nací y nadie se fijaba en mí sino en mi mamá y su deceso. Se hizo cargo de mí al principio, se llevó a la niña durante el entierro de la difunta, pero luego pasé con las hermanas de mi mamá. Nunca nadie me preguntó qué quería, siempre actuaba por el deber ser, como una forma de supervivencia. Yo la recuerdo siempre a mi tía L.*

*Tía L rechazada por la familia

***Tía L se dio cuenta que yo respiraba**

*Aprendió a actuar por el deber ser y no por el querer

Mi madre murió de 33 años tras 11 meses de casada, era la menor de las hermanas. Ellos decidieron casarse ya grandes cuando se quedaron sin madre ni padre. Tres de los ochos hermanos varones se negaron a esa decisión, pero mi madre, que llevaba el mismo nombre que me pusieron a mí, se salió de esa represión. La tercera de las hembras se casó a escondidas en Colombia y nunca vivió con su esposo, cuando fue a encontrarse con él, no le habían avisado que había muerto y se encontró con el féretro en la sala de la casa donde iban a vivir. (¿Cuántos hermanos eran? Pregunto) Como te dije, las hembras eran cuatro, además ocho varones. La mayor de todos fue A que le dio meningitis a los 12 años y su edad mental quedó hasta allí. La segunda, M, siempre se negó al placer, fue mi mamatía, ella criaba gusanos de seda e hilaba, tejía cobijas a mano, pero siempre mostró ternura, a escondida, por mis hijos, siempre fue muy arrecha, cuadrada, aunque me defendía a toda costa. Ella fue la que me pagó mis estudios gracias a elaborar las sorpresas de las piñatas para la venta. La recuerdo sentada en su mecedora, tejiendo. Ella es expresión femenina de la crianza y la protección, ella murió en 1998 a los 86 años. (Pienso en silencio acerca de esta contradicción: sin afectos, negada al placer, arrecha y cuadra, pero tejedora y expresión femenina de crianza y protección. Pienso en la insistencia de J por lo femenino y su necesidad de salvar

*Madre quiso casarse al morir sus padres.

*Oposición de varones

*Represión hacia las hembras

*Tía B se casa a escondidas, viuda trágica

*Tía M negada al placer

***Tía M hilaba y tejía la seda**

***Mamatía mujer arrecha y cuadrada**

***Mujer sin expresiones de afecto pero protectora**

*Ternura a escondidas

*Tía M expresión femenina

esta contradicción interna como reproducción de ser madre y mujer, pienso en su búsqueda).

Luego vienen los varones uno de los cuales es un sacerdote, él me enseñó la actividad social, nos llevaba a Táchira a hacer labor social enseñando a las niñas sin escuela, a ayudar a los necesitados, era un hombre bueno y tranquilo, recuerdo cuando se sentaba en la mecedora de mi mamá y me leía libros y cuentos. Después de los varones viene la niña, mi Tía B, la que se casó a escondidas en Colombia, ella se enfermó de cáncer y fue operada en la clínica metropolitana, pidió que la fueran a visitar a la clínica. Tenía cáncer de útero y colon irritable. Se curó y aun cuando tenía buen cuerpo, murió virgen a los 92 años. Por último estaba mi mamá, J, que conoció a mi papá que había nacido en 1914, ella murió al momento de yo nacer (A Jazmín le ponen el mismo nombre de su madre muerta). Recuerdo que supe que la segunda, mi tía M, se enamoró de un señor que le iba a pedir la mano, pero ella le dijo que no, que no podía dejar solos a sus hermanos y a su madre. Fue a la clínica cuando se enteró que moría el amor de su vida, que se había casado lejos luego de la negativa de ella, pero le confesó a solas que nunca la había dejado de querer.

Te cuento esto de mis tías porque he estado muy deprimida con la muerte de mi tía B, el problema de la familia con sus celos, donde lo que les interesa es la herencia física que puedan aprovechar. La primera depresión la viví en el 2000 y ahora con la muerte de Tía B en Enero, he estado muy susceptible, en proceso de menopausia, te conté que me hicieron histerectomía a los 37 años, y ahora tanto que les he dado a mis hijos, el cariño que ellos no me dan.

Mi refugio ha sido en San Benito, la vía religiosa. Busco al Dios de Amor, si no hay ese Dios, entonces ¿qué queda? En San Benito, en San Francisco, en Santa Clara, busco íconos de la feminidad perdida”.

27-07-07 “Hoy siento tristeza”. Y continúa: Pero quiero hablarte de lo femenino, en lo que respecta a la iglesia de San Benito. Yo creo que los guerrilleros de los años 60 fueron hombres sin alma. Mira, A una mujer que fue presidenta de la casa

de crianza y protección

*Tío sacerdote, maestro, sensible, bueno y tranquilo.

*Tío en mecedora le lee cuentos

*Tía B con cáncer y colon irritable

*Tía B curada

*Tía B murió virgen a los 92 años

*Tía M enamorada renunció al matrimonio para cuidar de padres y hermanos

*Deprimida por muerte de tía

*Primera depresión en 2000

*Susceptible

*En menopausia

*He dado a los hijos lo que ellos no me dan

*Busca refugio en vía religiosa

*Busca íconos de feminidad perdida

*Tristeza

*Lo femenino y la iglesia

de las Américas, **idealizó a Fidel Castro**, una vez que un hermano muere, ella dijo que lo sustituiría Fidel y se une a éste, pero presencié una matanza de niños y rompe la relación con este hombre y **se suicida**, porque para Fidel el único afecto posible es el que va dirigido hacia él mismo, **no hay afecto posible para los guerrilleros**, Fidel se convirtió en **el opio del pueblo** porque lo adoran a él. Ella también sufrió mucho con la muerte del Che Guevara.

Yo me pregunto qué esconden los libros en Venezuela, qué contienen los textos, historias de sexo, amoríos, pero cantan no cuentan sobre el amor y el arte. (¿Cómo se relaciona con lo femenino?, pregunto). Lo femenino quiero decir es que **yo no entré en esa época en el campo del sexo y el desenfreno**, y así estaba la época de los años 60 y 70, mucha guerrilla, intelectuales, poetas malos y buenos poetas, sexo libre, pero yo no entré en esa vida a pesar del ambiente que me rodeaba, yo quería familia, tener hijos. Yo fui criada para ser profesional pero también quería ser familia, esposa y madre y en esa onda no andaba la gente con la que yo me reunía. Los intelectuales, los guerrilleros, no hacen familia, incluso me di cuenta que había un proceso contra la mujer, **mantenían a los hombres y criaban solas a sus hijos**. Ella, AS también me recuerda en la época de los años 70 porque éramos amigas en ese entonces.

Yo estoy terminando un libro sobre todo esto que te estoy contando, ya me lo están revisando para la edición. BG me recomendó escribir todos estos sufrimientos.

28-08-07 Siento tristeza, he estado en los **trámites de mi jubilación**, me sale es **incapacitación** luego de los meses de reposo que he tenido. Me dieron el documento de incapacitación. Tuve que ir a la institución, donde trabajé, lo más real allí son los obreros, los únicos que me trataron con cariño y los únicos que se conectaron con la importancia que para mi tenía ese momento de entrega del documento. Ellos me comentaron también sobre su situación. **La gente sencilla es la más real**, la más auténtica. He trabajado toda mi vida, desde los 17 años hasta los 55. Yo veía que a los intelectuales de la época de los 70 y a los guerrilleros les faltaba alma.

Opté por descubrir las raíces del Cristianismo y las experiencias límite sirven para

***Guerrilleros sin alma**
*Crítica la idealización de Fidel

*Suicidio de una mujer por decepción

*Guerrilleros sin afecto
*Hombres con poder son opio del pueblo

*Literatura sin tema sobre amor y arte

*No entré en la vía del sexo y desenfreno en entorno de su juventud

***Criada para ser profesional**

***Quería pareja, familia, hijos.**

*Guerrillero no hace familia
*Mujeres manteniendo poetas y guerrilleros

*Años `70

*Escribe su propio libro, autobiografía

***Tristeza**

*Trámites de jubilación

*Incapacitación laboral

*Obreros la tratan con cariño

*Obreros únicos sensibles a su circunstancia

*La gente sencilla es más auténtica

***Búsqueda en raíces**

la transformación. Yo pasé **ocho años yendo y trabajando en la Abadía de Guigue**, aporté y me ayudó para salir de mi crisis. En muchas oportunidades yo me retaba a mí misma. Antes no sentía miedo. Ahora ante la situación del país sí me da miedo. También tengo temor ante esta nueva invitación de la Abadía para ser oblata. (Le recuerdo que en sesión anterior trabajé con ella su defensa masculina y le pregunté por su propia alma y las características de la misma. Hoy viene con tristeza asociada a la jubilación, ya dictaminada, donde le dan el documento de incapacitación, la sencillez de los obreros. Le comento que es una tristeza que busca asociar con el afuera: Chávez, el momento político, la Abadía, el trabajo del libro. La invito a ver hacia adentro, a que exprese qué hay dentro de sí misma). “Dentro de mí hay una búsqueda con la iglesia, con la espiritualidad, no con la institución, busco la fe”. (Le señalo que es el momento de hacer contacto con su propia sabiduría).

10- 09-07. “Con todo esto que te he contado, lo que siento es que se me caen las estructuras de lo que he vivido. En “El Falke” de Federico Vega, los hombres a caballo tiene el sentido de lo heroico, el caudillo, el hombre diferencia a las mujeres que se cogen por derecho y aquellas con las que tiene que casarse, las mujeres para el goce, el placer y las mujeres para ser su esposa. Digo que se me caen las estructuras por lo femenino, pero la cosa es mía, veo muchas amigas casadas con hombres que no las valoran. Veo seminaristas que se hicieron militares, luego la derecha apoyando a Chávez, los guerrilleros de los años sesenta apoyando a Chávez que es militar, izquierdistas que no están de acuerdo con un gobierno que se dice de izquierda y mucho menos de acuerdo con el socialismo tipo Chávez. A los arrechos de verdad los mataron. Los que siempre fueron los mantenidos, por las mujeres o por el gobierno a través de las instituciones culturales, son los que están en el poder ahora, las cuatro borras del mismo café. En esa época, ponerle una gorra a un líder era rayarlo. Ahora dirigen PDVSA, ¿con qué ideales?

Otra cosa, quiero decirte que me están doliendo mucho las piernas, claro, esto es desde joven (dolido en la estructura, le comento). Tengo una mezcla de frustración, rabia. He vivido en diferentes ambientes, situaciones reales en mi vida: rural, urbana, pobre, rica, intelectual, con artistas, con los que producen y con los chulos mantenidos. Demando por las ilusiones que nunca fueron, nunca me pude hacer la idea de la izquierda venezolana, que siempre comía caviar y jamón de gratis en la casa de sus amigas ricas, pero denigrando de los que viven bien.

cristianas

*Ocho años trabajando en la Abadía

*Crisis personal

*Retarse a sí misma

*Antes sin miedo

*Ahora miedo ante situación política del país

*Temor de asumir nombramiento actual de oblata.

*Tristeza con el afuera

*Búsqueda de espiritualidad

*Busca la Fe

*Se me caen las estructuras de lo vivido

*Hombres con sentido heroico

*Hombres clasifican a las mujeres: para goce y para matrimonio

*Mujeres no valoradas

*Se me caen estructuras de lo femenino.

*Paradojas de los líderes del gobierno

*Gobiernan los mantenidos de siempre

*Duda de ideales actuales

*Falta de profundidad en planteamientos ideológicos

*Dolor de piernas

*Frustración

*Rabia

*Demanda ilusiones que nunca fueron.

Por el contrario, hay **mujeres muy valiosas**, que expresan su aspecto femenino, como es el caso de Lourdes de Armas, ella es la artista de **la alegría. Femenina, bella, delicada, atiende a sus hijos, tiene pareja, artista plástico. Ella pinta gallos de colores como emblema, allí expresa al niño, lo activo-pasivo de la vida. Sus cuadros tienen mucho colorido.**

***Mujeres valiosas**
*Mujeres artistas
***Feminidad** en la belleza, en atender a los hijos, pareja, actividad artística
*Lo colorido, la alegría

(Cómo es tu femenino? le pregunto) **Lo femenino de mí está más orientado a la oración y a la Fe. Mi salvación ha sido MF, mi esposo, en el aspecto familia y pareja y San Benito en cuanto a la Fe. Para hacer todo lo que yo hacía tenía que ponerme una coraza de la fuerte, crítica, pasaba por hombruna, tosca, hice muchos actos heroicos, pero con mucho miedo, me temblaban las patas”, pero ante el miedo lo que hacía era pisar fuerte para que se escuchara, buscaba estar siempre muy alerta, apoyándome en mi pensamiento, en lo racional, sin dar paso a los sentimientos.**

***Su femenino** en la oración y la Fe.
***Esposo salvador**
***Coraza de mujer fuerte**, hombruna, de actos heroicos
*Máscara de racionalidad
*“**Me temblaban las patas**”
***Miedo**
***Pisar fuerte, alerta**
* **Apoyo en el pensamiento**
* **Sin paso al sentir**

(Le digo que no casualmente estudió letras en vez de medicina, que era lo que quería. Le explico la relación entre el miedo, los huesos y el elemento agua según la medicina tradicional china, que el sentimiento se expresa en el llorar, que es propio del alma libre, distinto a la depresión. Llorar libera. En todo caso la depresión ha sido un alerta ante un dolor no consciente. La invito a realizar un diálogo con sus piernas, (técnica de la terapia Gestalt), a prestarle su voz a las piernas): *Izquierda le dice a la derecha: no espero un paso en falso de ti. He cargado con todo el peso de ti, no has hecho lo que te correspondía, te la has echado al hombro. Lo izquierdo siempre es lo malo. He tratado de demostrar que no soy mala como me pintan. He tenido sobre exigencia... La derecha dice que no siente culpa de nada, siempre fue más débil y no podía cargar peso.*

***Diálogo de las dos piernas**
***Culpabilización**
*Demostrar que no soy mala como me pintan
***Sobrexigencia**
***Debilidad**

25- 09-07 Inicia a sesión hablando sobre el desencanto: “no me pueden decir que no soy venezolana, **aquí hay un quiebre, el insulto** como forma de vida, gobierna una izquierda fácil, vividora, como todos los que yo conocí en los años 60 y 70, que ahora usa el insulto como política. **Mi hija, la médico, fue agredida en Guigüe**, estaba en servicio y vinieron los cubanos y médicos rojitos a insultarlos y luego hasta le cayeron a piedras. **Detesto eso, la forma como quieren hacer política, la otra vez te dije que los que están en el poder son chulos, tanto hace 30 años como ahora. A mi no me chuleaban porque era becada y no se metían conmigo pero a la muchachas del este de Caracas se las vivían a cuenta de poetas, románticos y socialistas. Tanto era así que se denominó la “república del este” al sector donde**

***Rabia**
***Crítica** al gobierno
*Hija agredida
***Indignación** por las prácticas políticas
*Desacuerdo
*Observa insultos y discriminaciones

se reunían. Ahora gobiernan y creen que pueden insultar, agredir y discriminar”.

(¿Sientes mucha rabia? le pregunto). *Yo siempre he sido muy crítica. Es como estar en la época de la **inquisición**, tú sabes que quienes llevaron ese proceso fueron los Dominicos. Cuando **pequeña, yo me desmayaba cuando me llevaban a misa de los padres dominicos, más grande, en el liceo, me desmayaba cuando me tocaba exponer Historia Universal. Pero lo de los dominicos y la inquisición me enteré después. También recuerdo que me dio vómitos ver la película de Danton y Robespierre en Valencia. Pero no recuerdo la historia de Zamora. No sé que me pasaba con la historia. ¿Será reencarnación? A mi me desespera lo que no entiendo.***

*También **detesto la forma de los poetas, sus poses.***

(Le señalo que en los poetas hay un aspecto femenino, un ánimo, que moviliza la sensibilidad de ese hombre que hace poemas). *Bueno, en un cuerpo femenino viví la **exaltación del ánimo**. Te puedes imaginar que Martha Colomina fue la musa que inspiró al poeta, a su esposo Hesnor Rivera, que escribió uno de los poemas de amor más hermosos de la literatura venezolana. Pero la generación de los 70 y 80 ha sido **más académica**. No se alimentan de las recetas de su mamá sino de las de su abuela, no porque las hayan tenido en la mesa de noche, sino porque se han bebido los libros de Armando Scanone o de Sumito Estévez. Lo mismo me pasa con la Iglesia, yo sé que estoy en un proceso evolutivo actualmente, pero en una época **me refugié en la iglesia, con rebeldía a la iglesia** (¿Desde el ánimo?, pregunto) *si, allí analicé, razoné, descubrí intrigas internas, **no pude entregarme a la Fe sin la crítica***”.*

*Siempre crítica

*Inquisición Dominica

*De niña desmayos en misa y en clase de historia universal

*Vómitos ante película de Danton y *Robespierre

*Desesperación ante lo que no comparte

* Rechazo a lo que no es auténtico

*Exaltación de l ánimo

*Refugio en la iglesia.

*Rebeldía a la iglesia

*Desde el ánimo

*Intrigas internas

*Fe y crítica

*Dolor de estómago y piernas

19-11-07 Ha tenido mucho **dolor de estómago**, más hacia el *hara*, y **dolor de piernas**, consultó con un médico y sugiere una serie de exámenes para descartar. Lo curioso, según comenta, es que la clasifican como **alemana de tronco y cabeza y china de piernas y pie**. Además, el dolor se refleja más en los **tobillos** y el médico observa que tiene lesiones en los huesos como los de una persona que pasó mucho tiempo **con grilletes** o cadenas en los pies, tobillos de haber sido el esclavo de otra

*Cuerpo mitad china, mitad alemana

*Huesos de tobillo con surcos de grilletes, como de esclavo de otra época.

época. Eso la inquieta y la impulsa a buscar información sobre vidas pasadas.

*Inquietud por vidas pasadas

“Tuve dolor de piernas como a los 5 años, en el pre-escolar; a los 18 también eran fuertes, época del trajín cursando dos carreras y trabajando y ahora a los 55.

***Agudización de dolor de piernas: 5, 18 y 55 años.**

*Vengo de una sesión con el administrador de la institución donde trabajo, quien acusa a la directiva y empleados de haber desaparecido el dinero, lo que pone en **peligro la jubilación y prestaciones sociales de los empleados con más de 15 y 20 años de servicio.** Va a pasar lo mismo que en PDVSA, mandar a la gente para su casa sin prestaciones ni caja de ahorros. **Me siento mal por eso y por un conflicto familiar que se generó entre mis dos hijas** y hubo descalificación del **padre** hacia ellas. Entre la super exigencia hacia ellas por parte de ambos padres y el **ataque de los hermanos hacia la única hija que asumió sus estudios universitarios** como norte y se graduó de médico aun casada y con un hijo, la menor explotó. **Mis hijas se han rebelado ante su madre y me critican con fuerza; como me duelen las piernas, me dicen que ahora me la paso echada, en la cama, que estoy gorda por eso. Nunca había tenido el sobrepeso de 20 kilos que tengo ahora, estoy muy gorda. (¿Cómo has sido tu con ellos?, pregunto) He sido crítica, con ironía muchas veces y poco afectiva, pero muy presente en sus actividades. La pelea entre hermanas me derrumba. Además, está la muerte del Abad, con quien tuve fuertes enfrentamientos.***

*Prestaciones sociales en peligro.

***Conflicto familiar**

*Críticas entre hermanos.

*Hijas se rebelan a la madre

*Hijas critican a la madre

*Sobrepeso

*Madre poco afectiva

*Madre irónica

*Madre presente en actividades de los hijos

***Derrumbada ante la pelea de los hijos.**

*Muerte de Abad

13-02-08. **El dolor de piernas es persistente**, tanto que la inhabilita para realizar tareas cotidianas, está vinculado a una enfermedad denominada fibromialgia y ésta a su vez con **un problema de neurotransmisores** el cual sería detectado por especialistas. Varios exámenes con médicos de Valencia y Caracas confirman que hay una alteración en los neurotransmisores de su organismo. Jazmín me pide le explique sobre el tema y buscamos información, tanto en los casos en que estos se alteran como las conductas características. Ella comenta que los médicos le dicen que el dolor de piernas se debe a una especie de **“locura” en sus neurotransmisores**, lo que ella asocia a los procesos emocionales que ha vivido, **“una verdadera locura en los últimos meses”**, dice. Siente que debe **canalizar la información que ha recibido sobre su jubilación**, sobre su familia. Quiere seguir su **búsqueda espiritual**.

*Dolor de piernas persistente

***Alteración de sus neurotransmisores**

*“Locura” de neurotransmisores

*Asociación con procesos emocionales

*“una verdadera locura en los últimos meses”

*Canalizar información Sobre su jubilación

***Búsqueda espiritual**

26- 02-08. Fibromialgia. **Confirmada la fibromialgia** por parte de los médicos quienes le administran un **tratamiento para regular los neurotransmisores**. También debe hacerse otros los exámenes de laboratorio. Expresa sentirse mejor del dolor y próximamente deberá iniciar **fisioterapia**. Está terminando la corrección de su **libro autobiográfico** que saldrá a mediados de año. Comenta: *“te quiero agradecer el trabajo aquel que hicimos de la reconciliación con mi madre y mis tías. Las recuerdo con cariño. Me siento en paz con todas ellas. Incluso he soñado que mamá me entrega las agujitas de tejer medias y ropa delicada. Es esa delicadeza lo más importante para mí.*

***Fibromialgia**
*Tratamiento farmacológico
*Fisioterapia
*Mejora el dolor de piernas
*Libro autobiográfico
*Valoración del trabajo psicoterapéutico
***En paz con madre y tías**
*Sueño con mamá: agujas de tejer
***Delicadeza**

4- 03-08 *El acuífero que he visto lo relaciono con el llanto, el llanto es característico en la mujer. Relaciono la fuente de agua con la feminidad, ando en búsqueda de las características del alma femenina, el quehacer femenino. El guerrillero no llora, el soldado llora si tiene llanto. Me llamó la atención las flores que le entrega la guerrillera a una de las rehenes que acaban de liberar las FARC, lo hace porque tiene alma, no tanto ideología. La ideología si la tiene el Secretariado. La esposa de Stalin intentó suicidarse varias veces, no lo aguantaba.*

*El acuífero
*Llanto de mujer
***Fuente de agua y feminidad**
*Alma femenina
*Quehacer de mujer
*Guerrillero no llora

Yo creo que a mi me secó el veneno social, el entorno, la cultura de izquierda. Lo contrario eran esas mujeres mansas, vulneradas, silenciadas. Pero la crítica excesiva envenena y pela los cables, como dicen los médicos con los neurotransmisores.

*Me secó el veneno social
*Lo contrario a mujeres mansas. vulneradas
*Exceso de crítica envenena, “pela los cables”
*Reflexión
*Búsqueda espiritual a lo largo de la vida
*Contacto con antepasados.
*Encuentra la paz en sitio de su infancia
*Sabiduría sin aspavientos
*Se pierde hilo de Ariadna en el fracaso de mujeres mansas

He hecho algunas reflexiones: estoy leyendo un libro donde plantean la opción de muchas mujeres que prefirieron hacerse monjas para ser medianamente independientes, inteligentes y están fuera de casa sin tener marido, ejemplo Sor Juana Inés de la Cruz, mujeres que no tenían vida propia y estaban a expensas de lo que decidía el padre para ellas. Yo he tenido muchos momentos de búsqueda en mi vida, entre 1992 y 98 estuve haciendo un trabajo en la Abadía de Guigue que me permitió hacer contacto con ese mundo y de paso con mis antepasados, con experiencias en Vitoria, el país vasco. Antes estuve con los grupos de Gurdjieff, con los grupos de Caracas de la señora Natalí Etievan y tantos otros grupos y personas, buscando siempre. Y resulta que ahora encuentro la paz en la plaza Bolívar, en la emoción que me da el recuerdo de mi infancia. Resulta que sabiduría es decir lo que sabes sin aspavientos. A mi el hilo de Ariadna se me pierde porque es el hilo del fracaso de las mujeres mansas. Siempre estuve en pie de guerra para salvarme,

tuve un **resentimiento** de mujer, **me sequé**, resulta que la **fibromialgia**, según los médicos que la están investigando, es característica en mujeres que les ha faltado amor. **Ahora reconozco que lo sanador está en la fuente y en la vela, en la vela que ilumina para que no se pelen los cables y la fuente para que no me seque, la fuente es el amor y el valor de lo sencillo.**

*Antes en pie de guerra para salvarme

*Resentimiento

*Me sequé

*Fibromialgia

*Falta de amor

(¿Cuál es tu arte? Le pregunto). **No sé. He ido tras la vía espiritual pero con trampa porque también fui buscando el reconocimiento. Pero buscar el hilo de Ariadna es retomar la conducción intuitiva hacia el amor, la fuente de la hidratación. Quiero descansar de lo heavy pero no dormir como la bella durmiente. Es ir por el camino espiritual sin buscar reconocimiento y uniendo las diferentes sabidurías en integración.**

*Sanación en la fuente y en la vela: amor y luz

*Trampa en lo espiritual como obtención de reconocimiento.

*Conducción al amor

(Le hablo de la creatividad: ¿qué arte puedes desarrollar o practicar? Pregunto). Queda la respuesta para después.

*Quiero descansar de lo heavy

A los pocos días me mandó un correo con una invitación para un taller de origami. Me decía que recordó que hace años hizo papel artesanal y hacía origami.

*Sabiduría de integración

*Camino espiritual sin buscar reconocimiento

*Arte y creatividad

25-03-08 **Han cedido los dolores de las piernas**, está muy **contenta** y ha conocido **de muchos casos de mujeres con fibromialgia** que han superado la parálisis progresiva que esa enfermedad genera. Quiere que nos asociemos a los médicos que siguen su caso para encontrar los aspectos comunes en la vida de las mujeres con fibromialgia.

*Mejoría en las piernas

*Contenta

*Conoce muchos casos de mujeres con fibromialgia

Aprovecho para hacerle una pregunta más específica sobre su historia de enfermedades. (Háblame de las enfermedades que has tenido, le pido) **Mira, de pequeña, te conté, que sufría de desmayos en el colegio Santa Rosa de Lima, cada vez que íbamos a esa capilla. Recuerdo que me dio rubeola, también sufría de dolores de cabeza. Pero por lo que más sufría era por los dolores de piernas que tengo desde los 3 años. A los 9 años tuve un accidente donde me di un golpe en las piernas, eso coincidió con la menarquía. Luego recuerdo que a los 18 años me dio gastritis, estaba en exámenes finales, el estrés, no comer. A los 29-30 años me dieron todas las eruptivas: paperas, sarampión, lechina.**

De niña tuve desmayos, dolores de cabeza, dolores de piernas

Accidente coincidió con menarquía

*Gastritis a los 18 años

*A los 29 años: eruptivas

En 1983, tenía 30 años cuando perdí el control de mis menstruaciones y quedé embarazada de F, mi hija menor. Tuve cinco embarazos: Mi primera hija fue C, con G la segunda, tuve placenta previa. Antes de tener a mi tercer hijo C, tuve litiasis. Luego tuve una pérdida y por último nació F, mi hija menor. Luego

*Descontrol de menstruaciones a los 30 años

*Embarazos

comenzaron las **hemorragias por un mioma** y a los 36 años me operaron de la **matriz, me dejaron los ovarios**, fue como una menopausia prematura. No tuve ningún trauma sexual porque para compensar me hicieron cirugía plástica en la vagina y quedé muy bien. (¿Recuerdas qué situación de vida tenias en esa época? Pregunto) **Cuando el fibroma había muchos roces de pareja por diferencias de intereses**. A mi esposo **no le gustaba la vida bohemia de la gente** con la que yo me relacionaba. Yo era amiga de muchos artistas, varios de ellos eran homosexuales, pero entre nosotros había mucha espontaneidad y amistad. La situación con MF, mi esposo, fue difícil, incluso hubo **separación de cuerpos** cuando yo tenía el taller de cerámica aquí en mi casa. Ya F, mi hija tenía 5 años. Entonces apareció un hombre que podía sustituir mi amor por MF, pero no era lo que yo necesitaba, no era eso lo que quería. En esa época me **fui a hacer el trabajo en la Abadía de Guigue** a la que me dediqué varios años. No quería cumplir con la programación que MF tenía de lo que era ser esposa y madre. En la Abadía **me di cuenta de lo valioso que es MF como persona**. Cuando llegó la orden de separación hablamos y **decidimos volver a ser pareja hasta el día de hoy**.

Después **me operaron de cálculo**, al parecer exceso de fósforo. A partir de entonces **ingresé al naturismo**, leí a Luisa Hay y comenzó mi interés por **la astrología**. De viaje al país Vasco para reencontrarme con parte de mi historia, me caí y se me salió un cálculo. Si hago un recuento de mi vida, **la época más feliz hasta ahora ha sido durante los cuatro embarazos**. Pero **ahora me siento mucho más tranquila**, hasta me estoy dejando crecer las uñas, pintármelas.

Mayo 2008. Le planteo reunimos para revisar juntas sus relatos. Nos vemos luego de dos meses de la última entrevista. Me comenta que ya **le dieron de alta en cuanto al tratamiento farmacológico para neurotransmisores**, continúa en fisioterapia, pero ya **superó la fibromialgia**, que según los médicos, la mayoría de la gente termina inmóvil en una silla de ruedas. Ha sabido de **otras mujeres que le han manifestado la desgracia de la fibromialgia** y sus parálisis, cuando **publicó** en Internet, 2008, un blog con varios artículos sobre esta enfermedad. El artículo de varias secciones se denomina “*Fibromialgia: Regreso al fuego de Hestia*”, del cual extraigo dos fragmentos como **muestra de su comprensión de la relación entre la salud, los procesos subjetivos y las condiciones de vida:**

“*Cuando nuestra mente está así, sin espacio vacío, se encuentra intoxicada de información, de impresiones: polucionada, superpoblada... INDIGESTADA!*”

- *Litiasis
- *Hemorragias
- *Mioma
- *Histerectomía sin ovarios
- *Cirugía estética
- *Época de conflicto de pareja
- *Separación
- *Reconciliación
- *Inicio de la búsqueda espiritual
- *Operación de cálculo
- *Naturismo
- *Astrología
- *Época más feliz durante los 4 embarazos
- *Ahora tranquila
- *De alta en tratamiento de neurotransmisores
- *Superada la fibromialgia
- *No habrá parálisis de las piernas
- *Contacto con otras mujeres con fibromialgia
- *Publicó artículo sobre fibromialgia
- *Comprensión de su propio proceso salud y subjetividad

¡PARALISIS TOTAL! ¡NO HAY CENTRO! ¡SE DERRUMBÓ EL PUNTO CERO!..... Por eso buscamos ansiosas una forma de ser aceptadas y somos proclives a la baja estima que nos enferma mientras más capaces seamos por un complejo de culpa que arrastramos y nos hace sucumbir, **QUERER PARALIZARNOS, NO VIVIR**; al más mínimo maltrato, que casualmente se ceba sobre las más destacadas. Aquellas que como las del momento de la Resurrección... “partieron a toda prisa del sepulcro, con miedo y gran gozo, y corrieron a dar la noticia a sus discípulos» (MT 28), y estos machistas no les creyeron, como tampoco nos creen las mujeres masculinizadas y secas que nos envidian y humillan con sus gritos... Así como entendí por qué a Hestia la habían sacado Jung y Freud del Panteón de sus diosas arquetípicas también entendí que a través de ella y de lo que dice el antiguo cántico que la liturgia pone en boca de María Magdalena: *Mors et vita duello conflixere mirando: dux vitae mortuus regnat vivus*: «Muerte y vida se han enfrentado en un prodigioso duelo: el Señor de la vida estaba muerto, pero ahora está vivo y reina». La vida ha triunfado, en Cristo, sobre la muerte, y así sucederá un día también en nosotros. Junto a todas las mujeres de buena voluntad, vosotras sois la esperanza de un mundo más humano, pues somos capaces de amar y mantener el fuego del hogar vivo, y junto a él las emociones, agua y fuego necesarios para vencer la Fibromialgia, enfermedad del desamor y el stress de los tiempos modernos...

En www.elmurotelamenta.com/2194/fibromialgia-regreso-al-fuego-de-hestia

Después de leer sus relatos Jazmín comenta: *Al leerlo sé que ya no es, me di cuenta que había estado demasiado cargada. ¿Cómo te sientes con eso?: Tranquila, contenta, descargada.*

*Lo que fue ya no es

*Tranquila

*Contenta

Cuadro Síntesis N. 3. Caso Jazmín

TEMA EJE	Situación	Emoción	Enfermedad
Relación Familiar	Orfandad, madre muere al nacer	Miedo	
	Madre ausente, lirio (tabú)	Tristeza	Dolor de piernas desde los tres años
	Descubre inexistencia e la madre a los 3 años	Frustración	
	Criada por las tías solteras		Desmayos (etapa escolar)
	Querida por las tías	Culpa Rabia	
	Culpabilizada por tías por muerte de la madre	Dolor Tristeza Rabia	Mareos
	Culpabilizada por tías de su soltería		
	Vida trágica de las tías		
		Dolor	
	No celebran su cumpleaños	Tristeza	
	Abandono de su padre		Lipotimia (18 años)
	Criada para ser profesional	Dolor	Gastritis
	Criada sin expresiones de afecto	Tristeza Miedo Rabia	
	Referentes contradictorios de feminidad-masculinidad		
	Ternura a escondidas de tía M		
Tías sumisas pero con control			
Tío sacerdote sensible y bueno		Depresión	
Tía M arrecha y cuadrada	Depresión		
Muerte de tía M (Mamatía)		Dolor de piernas	
Muerte reciente de su tía B			
Primas no reconocen su derecho a herencia			

	Discusión con las primas		
	Sin derecho a herencia		
	Apartada por la familia		
	Afecto hacia tía L	Impotencia	
	Cajita de pertenencias de la tía B	Obstinación	
	Reconciliación con imagen de madre y tías		
	En paz con las tías		
	En paz con la madre		
		Alegría	
		Alegría	
	Realizada a través de la maternidad	Alegría	
	Cuatro hijos		
	Tres embarazos seguidos	Felicidad	
	Partos heroicos		
			Aborto espontáneo
	Pérdida del feto	Tristeza	Dismenorrea
	Descontrol de menstruaciones		Litiasis
Relación con los hijos	Cuarto embarazo		Eruptivas a los 29 años
	Perfeccionista con los hijos	Sentirse derrumbada	Mioma
	Hijos lo único bueno que ha hecho		
	Protección de los hijos		
	Poca expresión de afecto hacia los hijos	Depresión	
	Ironía con los hijos		
	Fracaso de los hijos	Dolor	Depresión
	Peleas entre hermanos		
	Hijos acusadores		
	Sensación de estar apartada por los hijos.		
	<i>Descuartizada por los hijos</i>		
	Investigaciones documentales	Entusiasmo	
	Aportes bibliográficos		
	Busca la memoria del país		
		Rabia	Reflujo Gástrico

Vida laboral	Sensación de estar apartada en el ambiente laboral. <i>Moobing</i> Intriga Desasosiego Borrados 10 años de vida laboral Enfrentamientos Jubilación	Tristeza Miedo Frustración Rabia	Dolor de piernas Depresión Fibromialgia
Vida de pareja	Matrimonio Esposa-madre Pasión y erotismo frenados Apoyo y protección del esposo Erotismo dormido Conflicto de pareja Intento de separación Ocho años en Abadía Revalorización hacia el esposo Reconciliación Esposo pilar en atención Consolidación matrimonial	Amor Satisfacción Insatisfacción	Dismenorrea Mioma a los 36 años Histerectomía a los 39 años Litiasis
TEMA EJE	Situación	Emoción	Enfermedad
	Autoconcepto negativo Sin referencias de feminidad positiva Golpe accidental en las piernas a los 9 años asociado a menarquia Rechazo de su apariencia física en la pubertad Tiene un ángel protector Actitud fuerte y masculina como defensa Transformación estética en la	Rechazo Seguridad Reto a sí misma	Mareos Dolor de piernas a los 9 años

		adolescencia.		
		Sentirse bella		
		Aceptada por los hombres	Responsabilidad	
		Perfeccionista		Gastritis
Relación	consigo	Se exige a sí misma		
misma		Actuar por el deber y no por el querer		Litiasis
		Cursa dos carreras a la vez		
		Estrés		
		Fortaleza aparente	Miedo	Hemorragias
		Pisar fuerte	Culpa	Mioma
		Rechazo inconsciente a su feminidad		Histerectomía
		Entre ser madre y religiosa		Depresión
		Opta por ser madre		
			Tristeza	
		Intento de suicidio en 2000		Dolor de piernas Dolor en los tobillos
		Obstinada de la vida que tiene		
		Siempre en la búsqueda espiritual		
		Búsqueda de alma	Frustración	Menopausia
		Búsqueda referencias de lo femenino		
		Crítica como forma de estar		Alteración en neurotransmisores
		Tronco de alemana, piernas de china		Fibromialgia
		Racionalidad		
		Sin niño interno		
		Como estar renca		
		<i>“Se me caen las estructuras”</i>	Tranquilidad	Superación de
		<i>“He vivido una verdadera locura en estos meses”</i> (muchas emociones a la vez).	Amor Alegria	Fibromialgia
		En paz consigo misma		
		Abandono de postura masculina		

	Ahora tiene referentes femeninos		
	Camino espiritual sin reconocimiento		
	Encuentro con el arte		
	Apoyo de amigas	Entusiasmo	
	Apoyo de la madre de una amiga		
	Crítica a la política actual	Miedo	
	Izquierda de mentira	Tristeza	Vómitos
	Guerrillero sin alma		
Entorno social	Masculinización de la mujer	Desesperación	Dolor de estómago
	Contradicción de feministas		
	Crítica social	Indignación	
	Crítica política	Rabia	Dolor de piernas
	Historia Universal (injusticia)		
	Violencia hacia la mujer		
	Crítica excesiva		
	Se apoya en la Iglesia Benedictina	Confusión	
Vida religiosa	Búsqueda de iglesia		
	Busca refugio en la iglesia	Amor	
	Búsqueda espiritual		
	Al encuentro de alma		

Para Jazmín han sido varias las décadas de búsqueda de una referencia religiosa con la cual comulgar. Esa insistencia de cobijarse en la iglesia no puede ser otra cosa que, como lo habría afirmado el maestro fundador de la psicología, Sigmund Freud, internarse en los misterios de la madre, la madre muerta, la madre ausente, la madre iglesia, la Abadía. De niña la acusaban de asesina de su madre, aspecto que en la historia de cualquier ser humano pudiera ser icono de terror para una desintegración psicótica de la personalidad, que en Jazmín no resultó así, el ángel mensajero, su ángel conector e interprete, la protegió en sus brazos. No obstante, sus armas asesinas han sido luego las dagas de la palabra y la acción contundente para desvestir instituciones

y mostrar esas entrañas lesionadoras al mundo.

Jazmín tomó fuerza de su ánimo para reafirmarse, ímpetu masculinizado, inocente en esa, su historia. Ser mujer delicada, sensible y tierna era un riesgo para su supervivencia, por lo que desarrolló más bien la vitalidad de quien pisa fuerte para ahuyentar su miedo. El miedo constante, en varias experiencias de su vida, es una emoción que según la MTCh impacta el agua, el órgano del riñón que queda debilitado como para filtrar y procesar todo aquello que debe soportar, acumulándose (litiasis renal). Asumir posturas de invencible era la apariencia que encubriría su fragilidad, pero su cuerpo insistía en la verdad: mareos, desvanecimientos, lipotimia.

Aun se desvaloriza y, como ella lo afirma, no tiene referencia de sí misma. Hoy en día busca referencias de lo femenino, aquello negado y proyectado. Pero antes, a los 39 años fue hysterectomizada luego que su útero debilitado, testimonio de mujer, de feminidad, desarrolló un mioma con hemorragias frecuentes. Podemos decir que Jazmín fue elidida, en su condición de persona con todas sus cualidades, dentro de ellas, quizás la más importante: la feminidad. Simplemente existía como la asesina de su madre y culpable de las desgracias solteras de sus tías. Asumir la feminidad significaba hacerse persona y esto no podía ser permitido por una familia que había elaborado sus mitos y relatos imaginarios particulares. Todos sus padecimientos ginecológicos no son más que la explosión sintomática de la forclusión de su feminidad, la cual quiso ser recuperada-transformada y elaborada a partir del cuerpo de madre de cuatro hijos.

La vida le negó la posibilidad de ser hija de madre, pero también hay en ella una doble decepción con el padre: primero, toda su vida estuvo ausente, luego cuando lo consigue, se lleva el chasco, es homosexual y mitómano. El padre vino al país para satisfacer sus deseos pero no para ser padre de hija. En cuanto a la madre, ausente definitiva, Jazmín no tiene conciencia de hija sino a través de sus tías. Fue hija de un lirio efímero, de un fantasma. Perdió a la madre y lo sabe desde los tres años, junto a su primer dolor de piernas, detrás de una puerta. Entendió de golpe que no volvería para acompañarla. El miedo queda impactando sus estructuras. Desde allí, hay una vivencia de abandono que se repite al sentirse apartada constantemente en las relaciones que establece en sus entornos (abandonada por el padre, apartada por las primas, el rechazo de los hijos, la desaparición de diez años de su historia laboral).

A cambio, ha sido hija de tías en doble discurso, tías sacrificadas que la quieren y la hieren de culpa, tanto por una muerte que no carga en sus espaldas, como por una vida negada al placer del matrimonio. Tías que no adornan a la niña para que no florezcan sus atributos de Afrodita, pero que la convierten en su objetivo de vida, para protegerla y convertirla en la mujer

profesional, Atenea obligada e independiente, como para que no sufra lo que ellas, sumisas, habían sufrido.

La vida de Jazmín es como un excelente “baile de máscaras”: una madre que es solo un recuerdo de memoria neonatal y un padre que no tiene nada que ver con ella, ante esto, le cuesta tener referencias existenciales concretas para construirse a sí misma; es como vivir una abstracción y como tal, no ama y tampoco es amada, porque no existe. No obstante ella decide que puede probar su existencia y lucha. Quizás en este proceso se vale de la potencia que representa la “mamatía”.

Para Jazmín, ser madre y tener hijos ha sido lo único bueno que ha hecho en su vida, fue su más excelsa realización. Pero cuando los hijos comienzan a tener problemas y sufrimientos adultos, tiene la fantasía de que también fracasa en ellos y que su maternidad tampoco ha sido perfecta, entra en depresión. Confesó que fue una mujer desconectada de sus afectos, desde el momento de nacimiento, aspecto que absorbió y reproduce de los referentes cercanos que tuvo de lo que es ser mujer, su mamatía, “*cuadrada y arrecha*”.

Así le sigue una historia que la caracteriza por ser poco dada a la facilidad de un beso y un abrazo, el gesto de ternura que reclaman los hijos. Para Jazmín el rol de madre es sinónimo de alerta, que puede ser agresiva si el momento lo propicia, una madre que mira de frente, capaz de proteger, decidir por los hijos, inteligente y creadora, de sentido práctico.

En Jazmín se polariza este aspecto en una madre suave y delicada que aún no termina de brotar y cuyo extremo es la madre de amor asfixiante. Con sus hijos, Jazmín ha sido protectora y exigente, atendiéndolos en sus actividades para estar con ellos o como transporte de adolescentes cuando crecieron, no en la estética ni en las expresiones afectivas. Los hijos le devuelven la exigencia, al reclamarle que se han sentido asfixiados por ella, o no perdonándole que se enferme o que cometa un error.

En su relación de pareja, su esposo ha sido el eterno presente, el que la espera en su recorrido por el mundo, en esa odisea de su búsqueda permanente, en lo espiritual, en lo religioso, o tras las huellas de la madre inalcanzable. Su esposo muchas veces quedaba con los hijos a la espera del retorno de Jazmín, sin descuidar su actividad laboral y profesional que le permiten ampliamente cumplir con su rol de proveedor y jefe de familia, con una esposa de ánimos prevalente. En una época crucial, Jazmín decidió optar por ser madre, tener hogar y,

sincrónicamente, M conectó con esa opción, él también necesitaba familia, una mujer que fuera la madre de sus hijos, que fuera madre y compañera, así se conocieron. Ella se apoyó en el ánimo de su marido, quien la respalda. Las creencias que él traía de lo que es ser madre y esposa frenaron la Afrodita que comenzaba a despertarse en ella y su feminidad-sensualidad quedó adolorida. Luego de los “partos heroicos” y de una prolongada crisis de pareja, tuvo que despedirse de su matriz en una histerectomía.

En el aspecto laboral, Jazmín ha hecho de memoria de un colectivo, desviste, a punta de datos, a personas e instituciones, se involucra en el seguimiento de la historia y enarbola la espada de su aguda crítica, la coherencia y pureza exigida por Hipólito, hijo de Teseo y devoto de Artemisa. Su más reciente batalla, se llevó a cabo en el campo de la jubilación, situación que expone ampliamente en su reciente libro *Hoy es mañana*. Se queja de la falta de apoyo de sus jefes y compañeros de trabajo de un color político, salvo la sensibilidad de la gente más sencilla. No aparece la evidencia de la cantidad de años de servicio y tiene que recurrir a consultoría jurídica, demanda en mano para no perder su derecho a la pensión por jubilación. Allí expresa su frase: “*es como estar renca*”. No casualmente, en el estrés que esta situación le genera, comienza a arreciar el dolor de piernas y llegan al diagnóstico de fibromialgia. De hecho le señalo los “rencos” de la mitología griega: Edipo, Hefesto, Quirón. También Jacob en su enfrentamiento con el ángel fue puesto a prueba, el ángel le quitó un tendón. La madre abandonó a Quirón

Consigno misma la contienda cobra otras dimensiones, en su auto descalificación, indaga constantemente la feminidad genuina, como quien sueña con la pareja ideal, busca afuera lo que está realmente en su centro, la búsqueda como huída (López Sans, 2006). Explora referencias de lo femenino en la contradicción vivida, desde la tía mujer sumisa que hilaba y tejía que tenía el dominio en casa, al tío varón sacerdote bueno, con gran sensibilidad social. Escarba en la madre tierra la feminidad ocultada por las tías tras el desaliño de su apariencia juvenil. La niña no debía invitar al adorno ni a la promesa, pero Jazmín, en su esencia; siempre se sintió Afrodita. Ese rastreo parece haberse incrementado, en forma ansiosa, luego de la muerte de sus madres de crianza.

En su historia hay relación entre la complejidad percibida de lo femenino, el resentimiento, la identificación con aspectos masculinos, los juicios de valor y el interés real por lo femenino. Algo le incomoda, de lo cual su organismo quiere desprenderse para dar paso a la identificación con lo femenino, justamente ese desprendimiento es oportuno ahora, cuando ya no tiene qué esconder ni temer. Se expone abiertamente a través de su libro autobiográfico. Jazmín resguardó su alma y ahora la busca después de sacar su rabia, un alma donde solo es propio comprender el sufrimiento y darle otra dimensión.

En su estructura física hay un ensamblaje de dos raíces genéticas, alemana arriba y china abajo, lo que coincide con su estructura psicológica: fuerza de hombros y espaldas, la razón masculina, pies pequeños que manifiestan su indefensión, su fineza delicada. La supervivencia en un medio que percibe como hostil dio pie a desarrollar mecanismos para hacerse la fuerte. Sin embargo, esa búsqueda hacia afuera, subordinada por el ánimos, ya no le sirve, su cuerpo exige reposo, no por medio del primer discurso expresado en la fibromialgia, en la paralización, sino a través de la quietud, la meditación, tender el tacto hacia adentro, conectarse con su centro en un tejido espiritual. Sigue buscando alma.

Siempre se mostró fuerte y poderosa, utilizó la coraza de mujer impetuosa como máscara para sobrevivir, ahora se siente débil, ya su organismo no parece necesitar ese gambox, su momento vital toma otro curso y sus pies comienzan a doler. En una época, los sentimientos de pérdida cobraron vida en los dolores de piernas, ahora espera que algo cambie, procura inconscientemente que haya una modificación. Son sus piernas las que están dando el discurso emocional y el mensaje teleológico, ya las estructuras viejas no le sirven para vivir su nueva etapa.

En vez de centrarnos en la etiología, invito a reunirnos alrededor de la interpretación del dolor, la fibromialgia, ese dolor de piernas que se va extendiendo y conduce a la parálisis. En la novela Don Quijote de la Mancha, el personaje lleva con orgullo, como todo caballero andante, una armadura y con ella, una pieza de arnés llamada *quijote*, destinada a cubrir el muslo, evitar las heridas. Ahora las piernas de Jazmín muestran abiertamente su debilidad, tal vez su organismo ya no necesite vencer ningún molino de viento.

Cuando al final de las sesiones, Jazmín me muestra lo que escribió, siento el contacto pleno de esta mujer consigo misma, comprensión del diálogo que le hace su cuerpo y así se expresa: *“Cuando nuestra mente está así, sin espacio vacío, se encuentra intoxicada de información, de impresiones: polucionada, superpoblada... INDIGESTADA! ¡PARALISIS TOTAL!”*

Estas palabras me recuerdan la importancia del silencio para el budismo Zen, silencio plasmado por Rafael Triet (2008), presidente de la Asociación Zen Internacional, de esta forma:

Hace algún tiempo oí la reflexión de un famoso violinista que decía, hablando de la música: la lectura de una partitura se hace entre las notas. Todo lo que nosotros hemos podido aprender de zazen, de la enseñanza de los antiguos, ha de leerse también entre las notas, entre las palabras. Como sucede en la música, donde los silencios son tan importantes como las notas, la parte de lo que cada uno descubre en esos silencios es lo que da vida a la práctica; como la savia, que no vemos, de un árbol, sin embargo, sin ella el árbol no existiría (5).

Jazmín comprendió la importancia de incapacitarse de información, incluso de la memoria de país, para entrar en la época de identificarse con su feminidad plenamente. Como ella

dice, de tanta información se siente intoxicada, proceso que debe parar. Detener el exceso de racionalización y crítica en vez de paralizar las piernas, las estructuras. Luego de tres meses de tratamiento alopático, para restablecer la homeostasis de sus neurotransmisores, fisioterapia y estas sesiones de psicoterapia, quedó de alta, superó la fibromialgia.

Luego vino un proceso de bloqueo de su capacidad de redacción cuando me comunicó en Agosto de este mismo año que ahora, que ya sanó de las piernas, está preocupada porque no puede redactar ni una sola frase, que no ha podido escribir más. Le pedí consultar con su médico y la invité a ver la relación: ya no está paralizada de piernas pero se paraliza el pensamiento y las capacidades cognitivas, ¿para qué?, ¿a qué es a lo que aún no está respondiendo y que su organismo necesita? ¿Relacionarse con amor? Veremos qué encuentra.

Ahora le corresponde el rol de abuela: el espíritu de la abuela es como canto rodado las piedras que están al borde del agua durante años y años, las olas las han suavizado, los ángulos están redondeados. La madre se apasiona, la abuela posee dulzura. La abuela alcanza la fe sin la crítica. En el surco de la herida se depositan las semillas del despertar; el sufrimiento, si es observado, se convierte en tierra fértil para el despertar, el satori. (Triet, 2005, 17).

“Donde está el problema está tu luz” (Quirón)

Relatos de Magnolia

Categorías

El 11 de Marzo 2007 Magnolia pidió consulta para su hijo, quien trae aplazadas casi todas las asignaturas de su grado de estudio. Luego de varias sesiones con su hijo, me pide una cita para ella. La primera sesión ocurre el 24 de Abril, donde conversamos lo que siente ante la situación del hijo y parte de lo que ha sido la experiencia del niño con su padre y de ella misma con quien fue su primer esposo. Allí, debido ha sido testigo de que dos de sus pacientes han pasado a formar parte de mi estudio de casos, me plantea que está disponible para participar también de la investigación. Le planteo las condiciones: encuadre psicoterapéutico, sesiones

*Acercamiento a terapia a través de hijo
*Relación de su hijo con el padre
*Experiencia con su primer matrimonio

regulares, preferiblemente semanales, confidencialidad, validación de los registros. Está de acuerdo y acepta motivada.

*Acuerdo de participar en la investigación

31 de Mayo. Logramos acordar una nueva cita para hoy, luego de un mes. Le pido que me dé su fecha de nacimiento. “Nací el 7 de Septiembre de 1960, ¿Cómo te sientes hoy?, pregunto: *Me parece que yo siempre estoy en eso, en una situación tras otra, cada vez las mismas situaciones y situaciones difíciles.* Explicame cómo así: *Yo siempre busco canalizarle las situaciones a mi hijo, para que no sufra. Cuidar de mis dos hijos y orientarlos*

*Siempre una situación tras otra

*Situaciones difíciles

*Canaliza vida del hijo para que no sufra.

Yo me divorcé de mi primer esposo, S, cuando estaba embarazada del niño. S consumía drogas y tuvo crisis psicótica, era su segunda crisis, la primera había sido durante el embarazo de nuestra primera hija, en aquella oportunidad yo lo apoyé mucho tiempo pero fue imposible que cambiara, yo no sabía sobre las drogas. Nadie me había dicho nada de que había tenido problemas antes de conocerlo.

*Divorcio durante el segundo embarazo

*Esposo consume drogas

*Crisis psicótica de S

*Apoyó a S

*Nadie le dijo nada

*Mantuvo a S económicamente

*Sentía amor por él

*Crisis de S ante las responsabilidades

*S dejó de ser productivo y creativo

*Antes sentía a S como persona auténtica

*Contrario al primer novio

Dos caras del primer novio

Me di cuenta que él hacía crisis ante las responsabilidades. Después de la primera crisis había quedado con conductas extrañas, dejó de ser productivo en su área artística: producciones de teatro, actuación, guiones. Yo lo mantuve económicamente un tiempo mientras se recuperaba, en realidad lo mantuve siempre, por 5 años. Yo lo amé, me parecía una persona auténtica, espontáneo, artista y eso me gustaba. Todo lo contrario a mi primer novio con quien tuve ocho años y medio de noviazgo y nos íbamos a casar, teníamos ya todo listo para el matrimonio, pero yo descubrí que tenía dos caras, la de niño bueno, serio, y su vida de mujeriego, sus infidelidades fueron una sorpresa para mí. Enseguida no quise nada más con él a pesar de las insistencias de todo el mundo.

Después conocí a S y me casé. Todo fue muy bueno al principio, hasta el embarazo. Después ha sido muy bohemio. Recientemente se presentó como un loco en la Primera Comunión del niño, vestido de musulmán, saludando a todo el mundo. Mi hijo tiene que actuar de padre de su papá. Me he encargado de mis dos hijos yo sola sin el padre de ellos.

Actualmente me siento presa, en una cárcel. Luego de los conflictos con mi segundo esposo, perdí mi casa, mi apartamento y ahora tengo mis cosas regadas en otras casas, ahora vivo con mi madre, ella es dominante y clara (¿?) expresa sus puntos de vista y asegura tener la razón siempre, su energía me atrapa. Viví una

*Hijo como padre de su padre

*Encargada de sus hijos

situación difícil, de **gran sufrimiento** y además tuve que operarme. Volvemos brevemente al tema de la madre y comenta que no ha sentido acercamiento afectivo de parte de ésta

¿De que te operaste? **Tuve que hacerme una histerectomía porque tenía un mioma que creció demasiado, tenía hemorragias y era mejor sacarlo. Eso fue en 2005. Pero es que a la vez murió mi padre, que murió recién de cáncer, también perdí mi casa porque mi segundo esposo generó una situación horrible. Todo eso prácticamente el mismo año.**

Mis **hijos** han estado **descontrolados** con mi separación de JC, mi enfermedad y la muerte de mi padre, mi **madre** también ha perdido su centro, ha estado muy **triste**, ella dependía mucho de mi padre. Me tuve que separar de mi **segundo esposo** JC, porque comenzó a **agredirme**, inventaba negocios falsos, **manipulador**, fue terrible, nos torturaba psicológicamente. Después de casarnos renunció al cargo que tenía en una empresa y con la excusa de que no conseguía trabajo, tuvo cuatro años sin trabajar, **yo mantuve la casa todo ese tiempo. Descubrí sus dos caras**, su neurosis, su alcoholismo, cambiaba de muy amable a ser agresivo al siguiente instante. **Yo lo apoyé, buscamos ayuda para que cambiara**, le enseñe la acupuntura para que trabajara conmigo, le pagué los estudios de acupuntura. Ante los **conflictos** pedía **perdón** y prometía cambiar por eso esperé todo ese tiempo, cambiaba tres meses y volvía a comportarse igual o peor hasta que un día ya era demasiado y le obligué a que se fuera de casa. Yo me había casado con **la ilusión de tener una familia estructurada.**

Después de la muerte de mi padre y de mi separación, mi mejor amiga de siempre, mi comadre porque es la madrina de mi hija, mi hermana **B**, le **pidió a su ex esposo C**, que me apoyara en realidad le insistió mucho a él y a mi para que saliéramos juntos, hasta que lo hicimos casi por complacerla a ella ya que él estaba en Valencia. Yo nunca estaba cercana a él pero si de mi amiga. Pero conmigo ha sido **muy solidario**, buen amigo, atento y amoroso. Ahora nos estamos **acercando como pareja**. Es un caballero conmigo y siento mucho apoyo de su parte.

¿Qué otras cosas te hacen sentir bien?, pregunto. **La danza, de niña sufría de vértigo pero cuando me ponía triste bailaba sola en mi cuarto, es como una actividad artística para mí. Danzo, danzo hasta que me siento mejor.** La invito a hacerlo en ese momento.

- *Se siente presa
- *Perdió casa
- *Vive con la madre
- *Conflicto con la madre
- *Atrapada por energía de la madre.
- *Distancia efectiva madre-hija
- *Gran sufrimiento
- *Varias situaciones difíciles en 2005:
- Muerte del padre
- Segundo divorcio
- Pérdida de casa
- *Mioma
- Histerectomía
- ***Hijos descontrolados**
- *Madre triste
- *Segundo esposo manipulador, agresivo
- *Alcoholismo de JC
- *Descubre dos caras del segundo esposo
- *Brindó apoyo a JC
- * Le buscó ayuda a JC
- *Mantuvo a JC económicamente
- *Conflictos de pareja sucesivos
- *JC pedía perdón
- *Decepción
- *Ilusión de familia estructurada

- *Amiga insiste que salga con su ex-esposo C
- *Recibe apoyo de C
- *Complacer a B
- *Solidaridad de C
- *Nueva relación de pareja con C

*Vértigo cuando niña

- *Tristeza
- *Danza para sentirse mejor

7 junio 2007. Llega a consulta muy triste y preocupada por una situación familiar:

mi cuñada se presentó en mi casa a reclamarme, yo no sabía de qué se trataba, salí a recibirla y me insultó hasta que me golpeó, fue horrible tuve que defenderme y mis hijos viendo todo aquello y sus hijos también. Siempre nos habíamos llevado bien, sus hijos con mi hermano han sido mis sobrinos queridos. Pero tuve que echarla de la casa ese día, ella estaba descontrolada y yo no entiendo por qué la magnitud de su reacción. Mi mamá no intervino pese a que ella mantuvo todo el tiempo una actitud muy ofensiva e injusta hacia mí, hacia ella y hacia mi familia, lo que me desconcertó mucho, más aun porque mi madre después trató todo el tiempo de justificarla a ella. Ahora todo esto me duele, mis hijos y sus primos siempre han estado cerca, se quieren mucho. Pero esta situación nos obliga a distanciarnos y ya no volverá a ser igual. Mi hermano no sabe nada y nadie le va decir la verdad de lo sucedido, mi mamá no le cuenta cosas que lo puedan preocupar.

- *Tristeza
- *Agresión de la cuñada
- *Hijos ven la pelea
- *Antes buena relación
- *Dolor
- *Madre no interviene
- *Situación injusta
- *Ruptura de relaciones familiares
- *Decepción
- *Nadie dice nada al hermano de lo sucedido
- *Nadie le dice la verdad
- *Dolor

Su cuerpo muestra párpados caídos, ojos que muestran físicamente su estado emocional de tristeza.

Le pido que exprese sus sentimientos hacia sus dos hermanos, ambos varones.

- *Párpados caídos

18 junio Inicia Magnolia la sesión, expresando lo siguiente: *Siento que todo se pone en mi contra, hay muchos tropiezos, siempre tengo que dejar de atender lo mío por atender lo de los demás. A mi me cuestan más las cosas que a los demás. Tengo todas las bases para la locura. Ya me han pasado muchas cosas, antes con S, luego*

- *Siente todo en su contra
- *Dejar de atender lo propio por lo de los demás
- *Sufrimiento

con JC, después con mi cuñada, con mi hijo que ha salido mal en sus estudios, también con P, la que **fue mi secretaria muchos años, se fue sin avisarme con suficiente tiempo después que la apoyé bastante. Y descubro por los pacientes que en el último año se dedico a desprestigiarme, fue una sorpresa que me produjo mucha tristeza. Ahora con mi amiga de toda la vida, B y con C. Mi amiga B siempre significó para mí la libertad, su practicidad, nunca se hacía rolo de nada, siempre ha hecho lo que ha querido.**

Su ojo derecho se observa más pequeño, caído.

¿Cómo han sido tus relaciones personales con las personas que conoces? le pregunto. **Ha habido mucho fraude, mentiras, dobles caras, ocultamiento.**

Le pregunto por sí misma, por su auto cuidado o por las características de Magnolia: **A veces me pregunto quién soy, la gente me engaña. C ha sido muy caballero y amable conmigo, yo sé que él es muy afectivo aunque no lo demuestra y puede cambiar y dejar de vivir solo, creo que lo puedo ayudar a superar su soledad y su falta de expresión afectiva.**

Pienso que Magnolia es una mujer lógica que busca y necesita amor. Mientras la escucho hablar me surgen varias preguntas que posiblemente le haga luego: ¿Cómo llegan esas energías a tu vida? ¿Para qué B quería que te relacionaras con su ex? ¿Para qué te maltrata? ¿Cómo te relacionas con la figura femenina?

21 de junio. Cuéntame un poco más de tu padre. **La situación de mi padre fue muy difícil. Mi mamá me mandaba con mi papá cuando él iba a salir, tal vez por temor. Después le descubrí...acciones con las que no estaba de acuerdo. Yo sufría en silencio. Poco a poco me fui haciendo rebelde. Nadie decía nada. Mi mamá vivía deprimida, enferma.**

Mi papá era como el mejor padre del mundo, en la casa nunca faltaba nada. Como médico tuve que atender a mi padre en sus enfermedades y podía reflexionar muchas cosas con él, sobre su vida. Yo hice que mi padre cambiara. Con mi padre me llevaba bien, él era excelente, muy jocoso, muy responsable con su familia

*Siente todas las bases para la locura

*Muchos problemas juntos

*Secretaria se fue

*Pérdida de amiga B

*Amiga B significó la libertad

*Amiga B la critica

* Ojo derecho asimétrico

*Fraude

*Dobles caras

*Mentiras

*¿Quién soy?

*La gente me engaña

*C es amable

*C es afectivo y no lo demuestra

*C puede cambiar

*Puedo ayudar a C a superar su soledad

*De niña tarea de cuidar al padre

*Sufría en silencio

*Rebeldía

*Nadie decía nada

*Mejor padre del mundo

*Como médico ayuda al padre.

*Hizo que su padre cambiara

*Excelente padre

*Padre jocoso

<p>La sesión continúa expresando sus emociones durante las innumerables ocasiones que le tocó vivir, temores, indignación, momentos de su infancia.</p>	<p>*Padre responsable *Temores *Indignación</p>
<p>28 junio. Su relación con C es el centro de su expresión verbal el durante esta sesión: su vida reciente como pareja de C, los aspectos positivos y negativos de él, sus desacuerdos.</p>	<p>*C el centro de su expresión. * Relación de pareja con C</p>
<p>Intuyo que algo no va bien en esa relación con C. No se lo manifiesto. La invito a concentrarse en sí misma y en su misión de vida. Me habla del chamanismo y la orientación que siempre ha tenido en cuanto a una búsqueda hacia lo espiritual: Yo siento que es necesaria una transformación en mi vida, seguir un camino. Estudié medicina, hice postgrado en ginecología, estudié homeopatía y he incursionado en estudios sobre otras vías alternativas en medicina, ahora estoy buscando más sobre el chamanismo.</p>	<p>*Búsqueda espiritual *Necesidad de transformación *Varias vías de conocimiento</p>
<p>Le pido que traiga más información al respecto y que trabajemos con esa búsqueda personal para la próxima sesión.</p>	
<p>Pasa a recordar la época en que estudió homeopatía y naturopatía con un renombrado médico de la medicina ayurvédica que vive en el país: Aprendí muchísimo, es una visión distinta de la medicina, me fue muy bien con el maestro K. En ese tiempo, ya divorciada de S, me reunía a estudiar con varios profesionales, asistíamos a cursos y talleres.</p>	<p>*Dedicada al estudio</p>
<p>2 de julio. Nos vemos en su oficina y me plantea que el viernes pasado necesitaba hablar urgente conmigo. Se trata de un evento donde sus dos hijos presenciaron situación desagradable. Así quedamos en vernos sustituyendo la cita que se había fijado para su hijo.</p>	<p>*Sufrimiento de los hijos</p>
<p>El día fijado, a los pocos metros de entrar a la calle donde está la oficina mi carro se recalentó en forma extraña porque mi carro no presentaba fallas, está lloviendo, sale humo del carro, me bajo y me mojo con la lluvia, recuerdo que la semana anterior ella no pudo llegar a consulta porque se quedó accidentada también. La llamo para avisarle que no podré llegar, viene en mi auxilio. Nos quedamos dentro de su carro a la espera de que pase la lluvia y vengan a ayudarme con un mecánico. Allí noto que se encuentra como angustiada, intuyo una nueva mala noticia. Espero. Se me queda</p>	<p>*Obstáculos para la sesión</p>

viendo y suelta: *¿Seré yo? A mi me cuestan mucho más las cosas que a los demás, igual pasó con el EEG que le recomendaste a mi hijo, han pasado meses y no se ha podido hacer por una causa o por la otra.* Llega la ayuda, encienden mi vehículo, llegamos al consultorio y no hay luz. Nos reímos. Decido vencer el obstáculo y nos quedamos en otro espacio de la oficina donde hay aire fresco, allí inicia su relato: **Acabo de terminar con C.**

*Me cuestan las cosas más que a los demás

*Obstáculos

* Vencer los obstáculos

Confirmando mi intuición de sesión anterior. *Él era el esposo de mi mejor amiga pero se divorciaron hace 19 años. Él se acercó a mí con todo lo que me ocurrió desde el 2005. Ya sabes todo lo que me ha ocurrido con la muerte de mi padre, la ruptura con mi esposo, la discusión con mi cuñada y la ruptura familiar, la pérdida del año de mi hijo. Ahora tuve que romper con C por sus maltratos verbales. Se molestó por una llamada. Tengo malestar en la columna, náuseas, me siento muy debilitada y no he podido ir a trabajar cuando yo mi trabajo no lo dejo por nada.*

*Terminó su relación con C

* C y B se divorciaron hace 19 años

*Maltrato verbal

*C molesto por llamada

*Discusión

*Malestar en la columna

*Nauseas

Siento que hay en ella un juego de trata más, trata más. Veo la importancia de hacer silencio y la invito a realizar una oración a la luz de la vela. Le digo que no hay nada más sino el momento presente.

20 Julio. Se le observa muy deprimida y me dedico a mostrarle gráficamente su situación hasta ahora y le digo que hay tres palabras que quiero revisar con ella: entendimiento, comprensión y compasión. Todas las personas tenemos dicotomías: racionalidad – intuición, enfermedad – salud, yin y yang, polaridades, máscara y sombra. Esto es importante conocerlo, comprenderlo para desarrollar la actitud compasiva ante lo que sucede. Tu has vivido muchas situaciones de sufrimiento. Creo que buscas intelectualizar situaciones que a veces son incomprensibles. Las bases para la locura, como me has dicho, no se manifiestan en ti, se manifiestan en situaciones de tu vida, en tus parejas, por ejemplo. La locura y su contraparte, la razón versus la pasión. Así mismo, está tu necesidad de ser auténtica, expresarte con tu alma, con tu esencia. Entre ambos polos, qué has hecho, has estudiado medicina, que te da el entendimiento, has transitado las medicinas alternativas que te conducen por el camino de la comprensión, el humanismo sanador, el chamanismo, el Chi kung, la danza. Ahora transitas el camino hacia la compasión por ti misma y tu sanación para no colocar en tus relaciones de pareja algo que pueda ser tuyo. Es hora de comenzar a organizar informaciones y vivencias para encontrar el sentido de todo

*Aspecto físico deprimido

eso en tu vida. Luego de un momento de silencio responde: *Si, es Ho oponopono, una voz chamánica que habla de la **superación del sufrimiento**.*

Sí, continuo, el sufrimiento se repite mientras la persona no supera sus tendencias inconscientes, por ejemplo a la victimización.

Allí comenta lo siguiente: *He estado haciendo consultas sobre el chamanismo con mis amigos, en particular con Ar a quien conozco hace tiempo, también médico, conoce el chamanismo y tiene contactos con un maestro en México a quien me gustaría ir a visitar. Quiero profundizar mi formación en esa vía. **Al final uno da gracias a Dios por tantas vivencias.***

*Superación del sufrimiento

*Interés por el chamanismo
*Amigo Ar contacto con el chamanismo
*Gracias a Dios por tantas vivencias

3 Agosto.

Ya no sé si podré con tanto (llora intensamente).

Ya no sé si podré con tanto. Mi mejor amiga, B, a quien consideraba mi hermana me sorprende con un acto de maldad donde busca hacerme sentir mal mostrándome fotos que revelan la infidelidad de C quien al enterarse le reclama fuertemente su maldad y ella reacciona insultándome a mi como si yo tuviera algo que ver en esa situación... dejando ver una persona distinta a la que yo había querido y respetado toda mi vida... luego se arrepintió y me pidió disculpas para seguidamente dejar de hablarme... siento mucha injusticia y sorpresa

*Llanto intenso
*“Ya no sé si podré con tanto”

*Acto de maldad de B
*Fotos infidelidad de C
*Decepción
*Otra cara de la amiga
*Maldad
*Mentiras
*Disgusto de C
* Injusticia

Le recuerdo que ya han pasado cuatro semanas desde que rompió su relación con C.

Se calma y continúa con otro tema: *Hay algo nuevo en mi vida. A raíz de la **información sobre el chamanismo**, recuerdas que te comenté que llamé a un amigo, que está en esa vía, le conté de mi necesidad de investigar más y le conté algunas de las crisis por las que he pasado. Desde ese día me llama todos los días y últimamente **me ha confesado el amor que siente por mí en silencio desde hace unos años, cuando nos conocimos, pero que se guardó porque yo era casada.***

*Información sobre el chamanismo

* Ar la llama todos los días
*Ar le confesó su amor silente de hace años.

La siento muy confundida, atribulada. Le indico que comience a realizar la **danza** y se mueve por todo el salón. Yo hago de doble de su madre, de C, de B y de Ar. Todos y cada uno diciendo reclamos, acusaciones, exigencias, declaraciones de amor, etc. Hasta que Margarita se derrumba en el piso. Allí la cubro con un manto y la ayudo a levantar siendo de terapeuta otra vez. Se levanta y danza de nuevo sin

<p>importar las palabras a su alrededor, vuelvo a asumir rol de dobles. Una vez concluida la danza, nos acercamos y se le observa un rostro relajado, evaluamos la sesión, dice sentir en paz. Así se lo expreso: tu danza y tu centro se mantienen independientemente de lo que hagan y digan los demás.</p>	<ul style="list-style-type: none"> *Confusión *Danza *Ejercicio de dramatización *Se derrumba *Se levanta *Se siente en paz
<p>Quince días después comenta que se siente muy centrada, se le observa mejor apariencia física. Ha pasado momentos gratos con su amigo Ar, han tenido experiencias de comunicación sincronizada entre el pensamiento y las llamadas telefónicas. El continúa expresándole su amor y ella ha comenzado a interesarse en él porque tienen intereses comunes en lo profesional y espiritual.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Se siente centrada *Mejor aspecto físico *Momentos gratos con Ar *Comunicación sincronizada
<p>Describe su estado como: <i>danzando el vuelo del Águila. He ido donde N, mi terapeuta de hace algunos años, es chaman, me ha dado orientaciones y me dice que Ar es la persona para mí, pero que él debe sanar muchas situaciones personales de antes para poder vivir una relación de pareja.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> *“<i>danzando el vuelo del Águila</i>” *Ar posible pareja *Ar debe sanar su vida de relaciones
<p>Comenta que siente su vida más estable. Le ha ido mejor en todos sus aspectos. Le comento la necesidad de recordar ese estado de ánimo, esa alegría, independientemente que Ar esté a su lado o no.</p>	<ul style="list-style-type: none"> *Se siente estable *Le ha ido mejor
<p>3 de Septiembre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> *Se siente bien
<p><i>“Hoy me siento bien. He ido a consulta con mi terapeuta, N, él practica el chamanismo y me ha ayudado a recobrar mi centro. Yo soy católica y creo que si una persona tiene Fe en Dios, nadie puede dañarla.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> *Ha recobrado su centro *Con Fe en Dios
<p><i>Yo he comenzado a leer mis libros de chamanismo, quiero continuar mi formación, ampliar mis conocimientos en vías alternativas, seguir el camino del desarrollo espiritual. También quiero mudarme, estoy buscando casa y quiero celebrar mi cumpleaños en forma especial, me van a prestar una casa bella que están vendiendo para celebrar allí mi cumpleaños y posiblemente vaya a México donde un maestro del chamanismo.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> *Vía del Chamanismo *Desarrollo espiritual *Quiere mudarse *Preparativos para el viaje a México
<p>Cuenta el inicio de su relación amorosa con Ar: <i>Mi relación con él surge como una relación mágica, es ideal, tenemos intereses comunes y mucha alegría.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> *Inicia relación amorosa con Ar
<p>Y continua dando detalles de la sincronicidad con Ar, los mensajes, la magia de ese</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Relación mágica, ideal

inicio

*Alegría

10 de Sept.

Magnolia comienza hablando nuevamente del **chamanismo, de los estados alterados de conciencia.**

*Chamanismo y estados alterados de conciencia

En mi práctica médica yo utilizo algunos de esos elementos puesto que tengo que separar mis circunstancias y mis problemas para ubicarme y ejercer mis servicios médicos. Respiro, invoco la energía superior y hay algo que me dispara esa conexión, lo que me permite hacer contacto con la paciencia y desconectarme de mis problemas. Así, sé lo que hay que hacer con un paciente en emergencia, por ejemplo, en una combinación perfecta entre análisis e intuición. Ser médico es lo que más me gusta, me concentro en mi trabajo y aparto de todo lo demás. Me siento bien como médico, esa es mi misión.

*Separar circunstancias y problemas personales para ejercer como médico

*Contacto con la paciencia

*Combinación perfecta entre análisis e intuición

*Le gusta ser médico

*Misión de vida

(Sin que yo hiciera pregunta alguna cambia de tema, por lo que consideré que era su interés de ese día. Narración de hechos sobre triángulos amorosos de personas que conoce. Luego continúa hablando de sí misma: **De niña sentía que era la que tenía que cuidar, tenía que ser más madura que las niñas de mi edad, no cometer errores, controlar todo para mantener el equilibrio de la familia, servirle a mis hermanos y a mi papá, pero me rebelaba, ellos podían servirse solos. De joven me dedique a estudiar, no podía fallar y me gustaba estudiar, pero sentía que debía ser perfecta.**

*Triángulos amorosos de personas que conoce

*De niña tenía que cuidar

*La niña madura

*No cometer errores

*Estudiar sin fallar

*Controlar

*Mantener equilibrio de la familia

Servirle a los varones de la casa

*Ser perfecta

Cuando mi primer esposo enfermó con la crisis yo tenía el control de la casa, de los ingresos. Cuando mi padre enfermó yo lidié con toda su enfermedad y para mantener el equilibrio de mi mamá que se vio muy afectada, todo se juntó porque también viví la ruptura con mi segundo esposo, vivía una gran tensión. Fue la época de la operación de histerectomía.

Revisamos su perfeccionismo y el exceso de Yang, cómo hacer para equilibrarlo con su Yin y llevar una vida más tranquila.

*Control de la casa

*A cargo de los ingresos económicos

*Mantener el equilibrio de la madre

*Atender el hogar

*Restablecer su lado Yin

19 septiembre. Aprovechamos esta sesión para hacer un recuento de las enfermedades que ha tenido a lo largo de su historia: **Eruptivas en la infancia** (lechina, rubéola y parotiditis), **vértigos y vómitos en carreteras**. Hacia los 7 años **estreñimiento** hasta por siete días sin evacuar, continuó con **cólicos abdominales y colitis hasta hace 15 años** cuando comenzó a estudiar MTCh. Hacia los **nueve años problemas visuales, inflamación de retina, ojos rojos**. Usó lentes hasta los 17 años, no veía nada sin lentes y mejoró cuando le quitaron las cordales. Presentó **hepatitis a los 20 años**, sin esperanza de vida según los médicos. También recuerda que le daba **amigdalitis fuertes** y frecuentes hasta los 10 años cuando la amenazaron con operarla y no le volvió a dar gripe. Desarrolló un **fibroma hace 6 años** que debido a las hemorragias tuvo que hacerse histerectomía hace 2 años. Paralelo al fibroma, sufría de **abscesos gigantes que se reventaban, septicemia, los cultivos no daban bacterias pero encontraron que el ph de su piel estaba alterado**.

Hacemos algunas relaciones entre la época en que aparecieron las enfermedades y las circunstancias de vida por las que pasaba y cómo las asumía en ese entonces.

*Eruptivas en la infancia
*Vértigos y vómitos en carreteras
*Estreñimiento a los 7 años
*Problemas visuales, inflamación de retina de 9 a 17 años
*Amigdalitis fuertes y frecuentes hasta los 10 años
*Cólicos abdominales y colitis desde los 7 a 33 años.
*Hepatitis a los 20 años sin esperanza de vida.

*Abscesos gigantes, septicemia por ph de su piel alterado a los 41 años
*Fibroma a los 41 años
*JC era el hombre de su vida

24 Septiembre. Cuéntame de tu segundo esposo, cómo lo conociste, le pregunto. *Cuando lo conocí pensé que era el hombre de mi vida, pero es una experiencia que no debí haber vivido. Lo único que **aprendí fue a conocer de cerca la maldad humana**. Llegando de luna de miel, en la playa, lo vi buceando a las mujeres en forma **descarada**, no se inhibía delante de mí y siempre lo negó.*

La frustración amorosa y los celos se iniciaron en mí al casarme con JC. También me dio vergüenza al conocer de sus **fraudes al banco**. Caí en **obsesión**, estaba alerta a todos sus movimientos. A eso se le agregaba el alcoholismo de JC, pero cuando los conflictos conmigo se agudizaban dejaba de beber un tiempo, **pedía perdón**, se portaba cariñoso, cuando la crisis pasaba **volvía a sus andanzas**. Nos separamos por un tiempo, pidió perdón, volvió a casa pero más calculador que antes, prometió villas y castillas pero su comportamiento fue peor. **Discutimos en medio de las **hemorragias a chorros** por el fibroma. Todos los días **me la pasaba llorando**. Y allí si es verdad que si no mejora la condición y lo emocional, la**

*Experiencia negativa 2do. matrimonio
*Aprendizaje acerca de la maldad humana
*Descaro del esposo
*Frustración amorosa
* Primera experiencia de celos
*Fraudes del esposo en los bancos
*Obsesión
*Alcoholismo del JC
*JC pedía perdón y volvía

acupuntura tampoco actúa con rapidez.

¿Qué podías hacer entonces?, le pregunto. *Le habíamos buscado ayuda en la escuela de MTCh, le hicieron tratamiento, quiso aprender de acupuntura y recibió clases, pero siempre volvía atrás, con sus agresiones y manipulaciones. Yo oraba, pedía a Dios que me llevara, que me fuera, que me muriera, pero cuando tuve la coherencia de decirle que se fuera él sentí mucha, mucha fuerza dentro de mí. Logré que se fuera.*

Bien, hálame de la actualidad, ¿como estás hoy? *Hoy me siento bien, centrada y todas esas cosas que me pasaron me sirven para valorar nuevas cosas, sin apasionamientos. Quiero disfrutar del amor, con pausa para luego disfrutarlo. Quiero calma. Con Ar es la oportunidad de equilibrar mi yin y mi yang, me va muy bien en mi nueva relación de pareja con él.*

27-09-07. Regresa de México, fue acompañando a Ar, para aprovechar buscar los contactos que necesita. No pudo hacer mucho al respecto pero siente que le fue **bien en relación con Ar**. Aun así cree que **su nuevo compañero le oculta aspectos de su vida**, no la presentó como su novia. Cuenta su experiencia de ayuda con el dueño de casa, quien se encontraba muy enfermo y aprovechaban parte del día para hacerle los tratamientos que necesitaba. Además aprovechó algunos paseos y visitas interesantes.

12-11-07.

Expresa que siente que su vida de pareja, **con todas las parejas que ha tenido ha sido muy infeliz**. Le pregunto ¿Dónde está tu vida plena? Hace referencia a la MTC que señala que la vida viene del fuego celeste, fuego, alegría, amor, aspectos que mantienen vivo el corazón. Exploramos los elementos de la MCT, las emociones de cada elemento y la afectación de cada órgano. La conclusión que extraemos se resume en la importancia de **llegar a la mujer sabia**, la que supera todas las vicisitudes, cuando es capaz de **observar los hechos** y tener una actitud compasiva

a sus andanzas

- *Discusión
- *Hemorragia
- *Pasaba días llorando
- * Lo había ayudado
- *Esposo agresivo y manipulador
- *Oraba a Dios para morir
- *Coherencia de decirle que se fuera

- *Fuerza interior
- *Ahora se siente bien
- *Centrada
- *Valorar lo nuevo sin apasionamientos
- *Disfrutar del amor
- *Necesita calma
- *Con Ar oportunidad de equilibrio

- *Viaje a México
- *Relación de pareja con Ar
- *Siente que Ar oculta algo

- *Siente que su vida con todas sus parejas ha sido infeliz

- *Medicina y emociones
- *Llegar a la mujer sabia
- *Importancia de observar los hechos
- *Comprender las acciones

con las personas ya **comprende que las acciones de las personas** no van dirigidas de la gente contra alguien en lo personal sino que son reacciones antes sus propias circunstancias a sus propios karmas.

No tocamos directamente su relación con Ar, sin embargo, su rostro muestra inconformidad y tristeza
inconformidad, incomodidad y algo de tristeza.

19 -11-07.

En esta sesión la invito a identificar las características positivas y negativas de sí misma. De igual forma a identificar el polo contrario a esas características. *Tengo mucha voluntad, soy fuerte para superar las dificultades, he tenido valor para enfrentar situaciones. Mi abuela era artrítica y le aguantaba de todo al abuelo. También soy dócil, atenta y cariñosa.*

Le digo que ningún aspecto es bueno ni malo, sino la forma en que se pueden aprovechar. Continuamos con el ejercicio de especificar en que casos es conveniente los aspectos negativos e inconveniente los aspectos positivos.

Ya estamos en el mes de Enero 2008 y Magnolia me pide una cita urgente, necesita hablar conmigo: su nuevo idilio, en menos de medio año ha culminado: *Una vez más me había enamorado con toda mi alma.*

Expone los detalles de lo vivido en su ruptura con Ar, su **sufrimiento intenso** por lo que acaba de vivir.

Además, relata lo vivido con B, su antigua amiga, muy querida en otra época pero que hoy en día la ridiculiza cuando en forma despectiva le atendió su llamada de año nuevo.

Nuevamente conversamos en Febrero 2008 y me entera **que ha decidido continuar la relación con Ar.** *Él la ha buscado e insistido en la necesidad que él tiene de realizar cambios importantes en su vida, de transformar su entorno vital, sus relaciones, su casa y su cuerpo. Situaciones que le restan energía para su propio éxito, su misión, compromiso y responsabilidad consigo mismo y con los demás. Estoy dispuesta a ayudarlo para que se purifique. Esta purificación la hemos iniciado.*

Voy a probar una vez más, a darle una oportunidad porque sé que ha hecho

*Aspecto físico de

inconformidad y tristeza

*Características de sí misma

*Con voluntad

*Fuerte para superar dificultades

*Dócil

*Atenta

*Cariñosa

*Abuela artrítica

*Abuela aguantaba todo

*Culmina su relación de pareja reciente

*Una vez más se había enamorado

*Sufrimiento intenso

*Ridiculizada por su amiga B

*Decisión de continuar relación con Ar

*Él insiste en continuar la relación

*Necesidad de él de realizar cambios en su vida

*Dispuesta a ayudarlo

*Probar una vez más

esfuerzos por salir adelante.

*Ar ha hecho esfuerzos

Le señalo los aspectos semejantes que se repiten en sus relaciones de pareja. No obstante la observo más tranquila, su rostro refleja calma.

*Se observa tranquila

En Marzo nos volvemos a ver para revisar sus relatos y le indico que la revisión de los textos y sus categorías nos sirve para leer lo que esté escrito y decidir aquello que considere que quiere omitir para efectos del documento final, para establecer y revisar categorías, incluso para comprender su propia historia.

Dos sesiones más fueron suficientes para releer todos los textos de los registros, donde la comprensión tomó el rumbo de atender sus propias necesidades personales.

Cuadro Síntesis N. 4. Caso Magnolia

TEMA EJE	Situación	Emoción	Enfermedad
Relaciones de Pareja	Primer novio ocho años de noviazgo		
	Infidelidad del novio	Decepción	
	Dos caras del primer novio		Cólicos abdominales y colitis
	Conoce a S		
	Sentía a S como persona auténtica	Amor	
	Esposo consume drogas		
	Nadie le dijo nada		
	Crisis psicótica de S		
	Brinda apoyo y ayuda a S		
	Mantuvo económicamente a S		
	Crisis de S ante las responsabilidades	Sufrimiento	
	Divorcio durante el segundo embarazo		
	JC era el hombre de su vida		Abscesos gigantes,
	Ilusión de familia estructurada		
	Dos caras de JC	Ilusión	Septicemia por ph de su piel alterado a los 41 años
	Fraudes del esposo en los bancos		
	Alcoholismo del JC	Decepción	Fibroma a los 41 años
	Esposo agresivo y manipulador		Histerectomía
	Descarado	Sufrimiento	
	Primera experiencia de celos		
JC pedía perdón y volvía a sus andanzas	Frustración		
Ayudó a JC	Dolor		
Mantuvo a JC ecómicamente			
Conflictos de pareja sucesivos			
Decepción			
Coherencia para decirle que se fuera			
Solidaridad de C, ex-esposo de amiga	Afecto		

	Sale con C por complacer a B		Malestar en la columna
	C es amable		Nauseas
	Relación de pareja con C		
	C es afectivo y no lo demuestra		
	C puede cambiar, quiere ayudarlo	Tristeza	
	B le envía fotos de C, maldad	Decepción	
	Injusticia		
	Termina con C		
	Fraudes, mentiras, dobles caras, ocultamientos de parte de la personas en sus relaciones.		
	Ar confiesa amor silente de años.		
	Inicia relación amorosa con Ar	Alegría	
	Relación mágica, ideal	Amor	
	Una vez más se había enamorado		
	Ar debe sanar su vida de relaciones	Tristeza	
	Con todas sus parejas ha sido infeliz		
	Culmina su relación de pareja reciente		
	Decisión de continuar relación con Ar		
	Dispuesta a ayudarlo.		
	De niña tenía que servirle a los hermanos y al padre	Temor	Vértigos y vómitos en carreteras
	Niña cuida del padre		Amigdalitis fuertes hasta los 10 años
	Rebeldía	Indignación	
	Tenía que mantener equilibrio de la familia		Problemas visuales, inflamación de retina de los 9 a los 17 años
	Observa doble vida		Estreñimiento a los 7
	Nadie decía nada		
	Conflicto entre los padres		
	Madre con dolores de cabeza		
	Mejor padre del mundo		Hepatitis desahuciada a los 20 años
	Como médico ayuda a su padre.	Amor	
Relaciones familiar	Hizo que su padre cambiara		
	Excelente padre		
	Padre jocosos		

	Padre responsable		
	Muerte del padre		
	Madre triste	Enfado	
	Vive con la madre		
	Conflicto con la madre		
	Atrapada por energía de la madre.		
	Se siente presa		
	Distancia afectiva con la madre		
	Perdió su casa por fraude de JC		
	Agresión de la cuñada	Dolor	
	Antes buena relación	Tristeza	Párpados caídos
	Madre no interviene		
	Situación injusta		
	Nadie dice nada al hermano		
	Mantiene económicamente el hogar		
	Atiende el hogar		
	Hijo como padre de su padre		
	Hijos descontrolados con la muerte del abuelo y el divorcio de JC.		
	Hijo pierde el año escolar		
	Criando sola a sus hijos		
	Dedicada al estudio		
	Estudiar sin fallar	Control	
	Le gusta ser médico		
Vida laboral	Misión de vida		
	Interés por el chamanismo		
	Separar circunstancias y problemas personales para ejercer como médico		
	Contacto con la paciencia		
	Combinación perfecta entre análisis e intuición		
	A cargo de los ingresos económicos		
	Estudió homeopatía y naturopatía		
	<i>“Aprendí muchísimo”</i>		
	Era niña madura		Vértigo cuando niña

	No podía cometer errores Ser perfecta	Sufrimiento Tristeza	
	Vive situaciones difíciles Se siente presa Percibe situaciones injustas hacia ella Siente todo en su contra Deja de atender lo propio por lo de los demás Siente: <i>“todas las bases para la locura”</i> Se considera dócil, atenta y cariñosa	Desesperación	Cólicos abdominales y colitis desde los 7 años
	Muchos problemas juntos Se siente engaña por la gente Siente que cuestan las cosas más que a los demás Oraba a Dios para morir	Depresión	Aspecto físico deprimido
Relación consigo misma	Obstáculos Vencer los obstáculos Fuerte para superar dificultades Danza para sentirse mejor Decepción Doble cara de la gente Maldad Mentiras	Fortaleza	
	Con Fe en Dios		
	Ahora más centrada Valora lo nuevo sin apasionamientos Necesidad de transformación		
	Disfrutar del amor Necesita calma Llegar a la mujer sabia Búsqueda espiritual		

“Gracias a Dios por tantas vivencias” Agradecimiento

“danzando el vuelo del Águila”

Recobrar su centro

Tranquilidad

El Arquetipo de Quirón es el curador herido, fue herido accidentalmente por su hijo adoptivo Hermes, herida de la que no pudo recuperarse. Quirón, intercambió destino con Prometeo, tal acción altruista fue premiada por Zeus quien lo convierte en constelación. En el complejo del curador herido hay una motivación por el sacrificio para salvar a otros, pero también un deseo inconsciente de glorificación, de ser reconocido en sus méritos y valores.

Magnolia, una persona que, siendo niña debía atender a los varones de la casa en tareas simples que ellos podían realizar, sintió la descalificación por ser hembra. Aprendió que tenía hacerse valer y lo logró a través de sus estudios, donde desde siempre fue muy exitosa y brillante en el cielo de la academia. Allí inicia la descalificación no consciente de su femenino por la mujer de “guáramo”, como se diría popularmente, la estudiante de medicina que se arriesga, capaz de hacer lo que sus compañeros no hacen, practicar deportes extremos, rapel, ser la que mantiene económicamente sus matrimonios. También vivenció que debía cuidar al hombre de sus desvíos inútiles y rescatarlo. Desde el lugar de enunciación, el mundo y los otros que el ánimus le provee, Magnolia se convierte, o le es asignada por la familia el rol encubierto de varón, que está obligada a luchar contra todas las adversidades que rodean a las personas primarias de referencia, y luego a sus respectivas parejas, este rol le conduce a ella a la auto-castración como mujer y como persona. Expulsa al útero que es el órgano que alegoriza la condición de mujer.

Así, le es tan difícil establecer relaciones duraderas y estables con sus parejas; al no integrar adecuadamente el principio femenino y el masculino, al no estar en equilibrio sus energías Yin y Yang, no se produce la síntesis que es necesaria para construir una subjetividad que favorezca la complementariedad con el Otro masculino diferente. Toda esa historia de fracasos, sujetos con doble cara, con psicosis y adiciones, nos conduce a una forma de “puesta en escena” de lo que ocurre en su organismo. Aunque existe una lucha interna por la integración femenino-masculino que se refleja en todos sus padecimientos orgánicos, en su inconsciente subyace el desarrollo de un drama, de una tragedia que intenta confirmar lo que la “investidura de sentido” de su ego le impone: su condición de mujer-proveedora-activa-autónoma, en medio del bosque devorador donde danza.

Su crianza inicial marcó esa diferencia, que se constelzó como estudiante de medicina, la

vida para salvar a otros, profesión a la que se dedica con esmero, como propósito de vida. Sus relaciones de pareja han estado signadas por ser personas que necesitan ayuda, tanto de salud psíquica como económica, que necesitan ser salvados. Ha sido la salvadora herida en todas las relaciones de pareja que ha tenido: apoyo afectivo y mantener económicamente a S y a JC, ayudar a C a compartir sentimientos de a abandonar su soledad, ayudar a Ar a limpiar su vida y su alma. La excepción fue con su primer novio a quien no pudo perdonar el fraude luego de ocho años de armonía.

El eje fundamental en los relatos de Magnolia está dedicado a las relaciones de pareja, tanto las propias como de la que es fruto, la cual vivió de cerca e inspiraron sus ánimos para resolver ante la pasividad de su progenitora. Desde allí vive un torbellino (vértigos en la infancia) de situaciones donde sacrifica sus fuerzas para extraer de cada uno de los vínculos amorosos, la pureza de corazón que cada uno de los hombres de su vida, incluso el padre, esconde en lo profundo de su alma. Tuvo éxito con su papá quien pasó a ser el mejor padre del mundo. Con el resto, la misión ha fracasado hasta ahora. A pesar de la decepción, continúa tras el rastro del prometeo al que pueda arrancar de las garras del ave de rapiña. Se casa desde su ánimo con personas a quienes tiene que sanar y proteger, que le coartan su propia libertad.

Pareciera que las relaciones de pareja más bien se transforman en relaciones fraternas, las personas que se le han acercado necesitan ayuda y la encuentran en esta mujer perfecta, médico, productiva e inteligente, quien abandona sus propias necesidades y suprime su alegría seductora por ayudar y apoyar solidariamente, hasta que se decepciona. Ciertamente, como ella misma apunta, en su vínculo con las personas ha habido decepción debido a los fraudes, mentiras, dobles caras y ocultamientos que ha tenido que encarar. Tal vez la peor decepción la ha vivido con su segundo esposo, del se enamoró como “el hombre de su vida” y con el que se casó en la ilusión tener una vida de familia estructurada. JC representó la sombra de la doble cara: en máscara era una persona educada y considerada, vulgar y maleducado cuando no lo veían. La podredumbre de este hombre se alojó en su piel, en abscesos gigantes, en una septicemia por que alteró el *ph* de su piel a los 41 años. Con él conoció la agresión, el maltrato psicológico, la manipulación, una vez más la injusticia porque se dedicó a ayudarlo y mantenerlo si era preciso (durante cinco años) para que abandonara el alcoholismo y el hábito del desempleo.

A cambio recibió la pérdida de afecto y de bienes materiales. En el transcurso de esos años el dolor fue a parar a su vientre, el llanto hemorrágico de una mujer que también tuvo que desprenderse de su útero, donde se alojó el conflicto de pareja (histerectomía en 2005), el mismo año en que se divorcia y muere su padre.

Ahora inicia una nueva relación con Ar, en la deberá estar atenta para no repetir el mismo patrón de sacrificio y ayuda. Es su oportunidad para reconciliarse con su lado Yin. La polaridad de él y la de ella. De él por ser un hombre orientado a la espiritualidad al chamanismo, que profesa la vida en equilibrio energético y la honestidad como principio de vida. Sin embargo, ella manifiesta que observa que algunas de las conductas de Ar son contrarias a lo que profesa, sin tener conciencia de ello. Igualmente, la polaridad de ella está justamente en él y en todas las parejas que ha tenido, que se han caracterizado por el engaño, la doble vida, el encubrimiento y cuyos aspectos sombríos afloran al cabo de un tiempo de la relación. Digo polaridad en vista del discurso de Magnolia, orientado a lo que es justo, correcto, honesto y puro (en el complejo virginal de Artemisa). Explorar su polaridad sombría puede ayudarla establecer una mejor relación con la injusticia para dejar de sentirse víctima de las personas a las que ama.

Las oposiciones esenciales de "femenino-masculino", "mente-cuerpo" "justicia – injusticia", "honestidad – fraude y otras acuñadas en el proceso de cada ser, serán observadas hasta que la persona comprenda que lo opuesto no engendra necesariamente antagonismo, que discrimine entre el valor de estos opuestos y pase a un proceso de integración para que recuperen la armonía natural que los torna complementarios. Si se desconoce la realidad del mal y su naturaleza, el mal puede apoderarse del ignorante. Como plantea Jung y también lo sustenta Perls, todo aquello que se rechaza se convierte en nuestra sombra, la polaridad, que nos domina y que si no se lleva a la consciencia, se repite en nuestra vida como una constante, como si fuera cosa del destino.

La vida de Magnolia ha sido de dolor y sacrificio, que a veces semeja a la Perséfone prisionera entre su madre o el infierno de pareja. Aún así mantiene el control, de sus emociones, es la manifestación racional antes que emocional lo que prevalece. A lo sumo expresa su sufrimiento por lo vivido, sus decepciones y tristezas, nunca se involucra conscientemente con la rabia que golpea su hígado, pero su cuerpo remitió una hepatitis desahuciada a los 20 años, luego del primer aviso en un severo problema de visión en la adolescencia. Los problemas en la energía del elemento madera afectan la visión, así como la ternura y la dulzura como manifestaciones de la energía de un hígado sano (Padilla, 1999). La niña tierna y dulce había quedado atrapada hace muchos años en la violencia y en la injusticia que percibía en su entorno. Su generosidad quedó a salvo junto a su potencialidad para actuar y resolver con inteligencia ateneica.

En la vida familiar parece iniciarse ese proceso de decepciones posteriores y la injusticia que recibe (de su cuñada, de su amiga B, de sus parejas). En la familia parece estar presente una dinámica social donde no se muestra, no se habla, no se encara lo que resulta negativo (*nadie dice nada*), lo que pueda dejar en entredicho la honestidad matrimonial o poner límites a una abuela sin

límites, por ejemplo. Yo misma entré en el sistema cuando opté por guardar silencio en una oportunidad ante lo que intuía con respecto a C.

No se debe mirar de frente el horror de la medusa, preferible quedarse ciega (inflación de retina entre los 9 y 17 años). Entonces, era preferible estar a la altura de la perfección, ser más madura que las demás, exigirse retos. No pudo escaparse de las decepciones que se acompañan con la melancolía (afección de garganta y vías respiratorias). Perls (1985, orig 1947) señala que en las decepciones está presente la melancolía (el objeto perdido) y, en ésta, la introyección como mecanismo de resistencia que consiste en “tragar” entero aquello que se presenta como verdad, sin diseccionado con los dientes ni asimilado, convirtiéndose en una pasta dura que no se puede devolver ni defecar (estreñimiento). La injusticia había complicado primero a su estómago con la náusea, los vómitos. El estreñimiento simboliza aquello que la intoxica pero no puede soltar o se niega a soltar, los cólicos de lo que introyecta y la inflama. El mensaje que da su organismo es que si no hay algo que pueda hacer para despejar la verdad, prefiere mantener limpio afuera y retener sus heces.

Con sus hijos, Magnolia ha sido dedicada, no obstante el púber ha repetido algunas de las experiencias de ésta, ha tenido que ejercer muchas veces el rol de padre de su padre, con la diferencia de que el muchacho no se compromete con sus estudios ni consigo mismo, ninguna actividad que su madre le ha brindado le atrapa el entusiasmo y Magnolia observa con angustia el transcurrir de los meses en la vida de su hijo.

Magnolia tiene en sus manos la estrella de la esperanza para encontrar su sitio y una fe para lograr un conocimiento de la realidad de la naturaleza humana, se guía tanto por la profesión médica como por los estudios complementarios, para superar el ego occidental y lograr la integración alquímica con otros saberes.

El trabajo terapéutico consistió en aportar una vivencia de totalidad y completud para observar, tanto el comportamiento como el suceder intrapsíquico, como es propio de las enseñanzas de Perls, para que obtenga la mayor intensidad vivencial y la mayor claridad de comprensión. Busqué sacarla del discurso racional y la sumerjo en la danza de la que cae y se levanta escuchando solo su ritmo interior. Ya lo había manifestado antes, “*sacrifico lo mío por lo de los demás*”, ahora comprende la necesidad de atenderse, sanarse y vivir también en función de necesidades y objetivos personales, hacer de la relación consigo misma su eje principal. Ahora se siente más centrada, quiere valorar lo nuevo sin apasionamientos y continuar el camino hacia su transformación y búsqueda espiritual.

La Manta-Alma

En este espacio cruzo los hilos que buscan el tejido donde cobijar el alma. Las cuatro

mujeres que participaron en este estudio tienen elementos en común, aunque no es la intención hacer una nomografía. Antes que nada, presento un cuadro síntesis de datos generales que nos ubica nuevamente en las características de identificación de las personas con las que trabajé. Como la mayoría han tenido de relieve el eje temático de sus parejas, muestro también el estado actual de este aspecto de sus vidas.

Cuadro N 5. Síntesis de datos generales

CASO	Edad	Estado civil	Profesión	Bodas	Intentos de pareja	de Pareja actual	Necesidad de Pareja
Azucena	68	Divorc	Abogada	1	Varias	No	Si
Dalia	69	Divorc	Cosmetóloga	1	Varias	No	Si
Jazmín	56	Casada	Lic. Letras	1	1	Si	Si
Magnolia	48	Divorc	Médica	2	Varias	No	Si

Llevar a cabo esta investigación ha significado como un danzar en lazo de cinco puntas, cuatro mujeres y esta servidora, como un baile Sebucán, a propósito de sacar lo tóxico de la yuca para elaborar el casabe. Hemos trajinado entre relatos y emociones, llantos y risas, para deshilar y volver a hilar de lo que ha estado constituida la vida de estas mujeres. Abordar el proceso de existir de ellas, que sumaron sus voluntades para intercambiar durante poco más de quince meses sus experiencias con la investigación y mis aportes a sus vidas, trajo consigo un tejido de aprendizajes mutuos para comprender sus historias femeninas.

Al ampliar la mirada hacia la feminidad, acepto la del hombre, una mirada desde el hombre, Fernando Rísquez Iribarren, quien ha estudiado ampliamente lo femenino desde su masculinidad y nos ayuda a definir a la mujer y a describirla, porque la masculinidad es la que mira y clasifica, se acerca desde su ánimo. Para este autor de Diosas, Musas y Mujeres (1993), lo femenino mantiene un ritmo permanente de creación, evolución e involución o de preparación, aparición y ocultamiento, la imagen de la tierra girando en su eje o la luna en sus diferentes caras una tras la otra eternamente, en constante gestación y renacimiento, es la expresión femenina de la vida. Es como una “placidez indiferente de un acontecer indiferenciado” (71), que sucede en forma lenta, silenciosa y rítmicamente. Lo femenino “no habla porque comprende” (74), su

comunicación es simbólica.

La feminidad es un giro, un ritmo eterno, el mandala circular de sí misma. Feminidad es silencio, es vacío, es continente que nutre, donde transitan hombres y mujeres. El universo es femenino, lo sagrado y misterioso. En la mujer, dice Rísquez, giran constantemente una o varias manifestaciones de tres arquetipos básicos: Demeter, Perséfone y Hécate. Así, en el caso de Demeter, se encuentra lo que puede denominarse el aspecto positivo de madre protectora y creadora, con su correspondiente opuesto: la madre devoradora y destructiva, que algunos la designan como madre fálica. En el caso de Perséfone, sus polos son la doncella pura y recatada o la cortesana disponible y desinhibida. Por su parte, la Hécate se puede manifestar como un hada madrina o como malévolas brujas, polos fantasmales propio de lo femenino. Luego, también están lo que para el autor son los arquetipos complementarios: Afrodita, Artemisa, Hera, Atenea y Hestia.

Afrodita, arquetipo de la mujer que se vale por sí sola, es lo esplendoroso, la imaginación, la sensualidad, la belleza y la representación más popular de la feminidad. Como complejo, Afrodita domina con su poder de atracción. La mujer venezolana ha hecho del atractivo, en las dos últimas décadas, un poder. La mujer de nuestro país gana fama mundial consecutiva y así se ha hecho sentir, ha emergido del océano para ejercer poder sobre el hombre cotidiano.

Artemisa es la fantasía de doncella virginal, que se niega a relacionarse con la masculinidad, ella no es igual a los hombres, es superior. Entra en competencia con los hombres a quienes al final de cuentas hay que salvarlos de los líos en que se meten. Le gusta la libertad y protege la naturaleza, pero también puede ser implacable con quien se meta con ella. Hera representa a la autoridad, al compromiso, la igualdad forzada, dueña y señora de su esposo. Atenea es la mujer naciendo de la masculinidad, hija de la razón, su paradoja es que “siendo virgen es la madre de sus héroes” (79). Atenea es la representación de la mujer de conocimientos, del orgullo de ser inteligente y demostrarlo, la mujer del siglo XX triunfando en ciencia y en política. Hestia es la mujer silenciosa y necesaria, es la imagen del fuego del hogar, del cultivo de la familia, en su paradoja pasa a ser la imprescindible de la familia pero sin ser pareja ni madre. Hestia representa el ritmo del silencio arquetípico de lo vital y trascendente, es anciana y es sabia.

Ver a la mujer, desde la mujer tal vez sea más difícil a menos que se invoque nuestro ánimo para observarnos, reconocernos y comprendernos. Jean Shinoda Bolen (2006), médica y analista junguiana, propone, desafiando a su maestro, descubrir las diosas que conviven en cada mujer, no solo como proceso inconsciente, sino como una nueva tipología que permita comprender nuestros propios patrones internos de comportamiento, los cuales varían según las situaciones y

contextos, por lo que se complica determinar la explicación de un solo arquetipo. De esta manera, Shinoda Bolen clasifica a las diosas arquetipales en tres grupos: diosas vulnerables (Hera, Demeter y Perséfone), diosas vírgenes (Artemisa, Atenea y Hestia) y diosas alquímicas donde se encuentra Afrodita. Pueden coexistir varias diosas en una mujer y combinarse en las diferentes actividades y contextos en los que se desenvuelve la persona. Así, una mujer, en el contexto de pareja puede ser tan vulnerable como Hera, pero en la actividad laboral, tan analítica y potente como Atenea.

Al respecto, creo que además hay un proceso evolutivo, es decir, en diferentes facetas de nuestra vida, puede haber predominio de un arquetipo en la adolescencia (Kore), otro en la juventud (Atenea, Artemisa, Afrodita), en la adultez (Demeter) y un proceso final en la ancianidad (Hestia) que en ocasiones toma el camino más misterioso (Hécate). Sin embargo, cada uno de estos arquetipos se puede manifestar en cualquier etapa de la vida de una mujer, o en los diferentes roles en los que se desempeña y sus contextos, lo cual hace más compleja aun la vivencia humana, como se vio en los relatos. El ser humano se va relacionando progresivamente desde lo más básico instintivo, hacia lo estético, lo espiritual y lo trascendente, al lograr sabiduría. Por eso es importante tener idea de los contextos de las relaciones de cada caso, tanto como hija de padre, como de madre; como pareja, como madre de hijas y de hijos, como profesional, amiga y, fundamentalmente, en la relación consigo misma.

En *Arquetipos e Inconsciente Colectivo*, Jung (1970), advierte que un complejo de carga afectiva “adopta el carácter compulsivo de un automatismo” (p.161), lo cual se puede revertir a través de un proceso para hacerlo consciente. El complejo de carga afectiva adquiere características de enajenamiento, de acciones involuntarias que llegan a direccionar las conductas de la persona, hasta que, a través de un proceso terapéutico, quedan develadas para la persona. De esta manera se hace posible una discusión dialéctica, desplazando el contenido de lo inconsciente al de la esfera de las emociones conscientemente discutidas.

El ser humano hace una representación psíquica de lo que acontece en el mundo donde vive. El sol no es un dios o un héroe pero así lo representa el alma humana. Lo mismo sucede con la muerte, una madre muere durante el parto y para esa familia, la muerte se llevó a la madre o, la niña mató a su madre (Caso Jazmín). Se le da un contenido anímico a un hecho biológico. El ser humano expresa en los mitos o en las representaciones que elabora, lo que le acontece, el drama que vive en su alma, lo proyecta en los hechos naturales. Pero cuando esos hechos naturales se hacen sincrónicos, se hace aun más compleja la comprensión de la vida humana.

“El inconsciente colectivo es de naturaleza innata y por tanto universal”, en palabras de

Jung, (p.10). En él están los arquetipos, concepto que se deriva de la filosofía platónica, lo que existe primero en el mundo de las ideas (no conscientes) para luego expresarse o materializarse en el mundo físico. Los arquetipos están contenidos en los mitos y leyendas, como representaciones colectivas del mundo. Para Jung, hay un inconsciente personal, equivalente a los complejos de carga afectiva, y un inconsciente colectivo que son los arquetipos. Pero el inconsciente personal también es expresado a través de los sueños. Ambos pueden llevarse al plano de la conciencia. Esto me recuerda la imagen de Psique, una mujer con lámpara y cuchillo en manos, para destrozarse, parcelar y desentrañar las emociones que se hacen extrañas (Eros) a sí misma.

A propósito de la dramatización, *“El teatro es una metáfora de las dificultades que tienen el alma y el cuerpo para llegar al espíritu...esos estorbos para llegar al espíritu...son la negatividad del lenguaje y el peso del cuerpo.”* (Rísquez, 2007, p. 73). Todo lo psicológico es dicotómico, se remite a la ley de polaridades: polos opuestos y complementarios, donde cohabitan todas las contradicciones de la naturaleza humana.

El proceso terapéutico también tiene que dar cuenta de las múltiples contradicciones que se observan en la palabra expresada, el “tengo que hacer” en vez de “quiero hacer”, o entre la palabra y la acción, o entre la verbalización y la postura corporal. Aspectos que no fueron tan ampliamente considerados por la terapéutica analítica, como si lo hizo Fritz Perls en la psicoterapia Gestalt y que en esta investigación fue muchas veces crucial para atender aquello que la palabra no era capaz de transmitir.

Lo común en tres de estas mujeres es la histerectomía de la que fueron objeto. Si bien los problemas de útero (miomas, quistes, cáncer) cobran protagonismo en los momentos de mayor conflictividad de pareja, la problemática parece estar más relacionada con la negación, el rechazo de la propia feminidad, que pueden iniciarse al asumir cargas de primogénita (Papalia y Wendkos, 1999), culturalmente asignadas al varón (Azucena), masculinizarse para sobrevivir (Dalia y Jazmín), o rechazar la relevancia que se le da al varón en desmedro de la hembra de la familia (Azucena y Magnolia) y que la niña asume como contrapeso al intentar llevar las riendas del hogar o ser padre sus padres. Posteriormente, esta especie de descalificación por ser mujer adquiere volúmenes dramáticos en las relaciones de pareja (Dalia y Magnolia).

De las cuatro mujeres del estudio, tres de ellas han superado la edad de la menopausia y de éstas, dos decidieron no jubilarse, se mantienen activas en su actividad profesional. Sin embargo, la tercera de reciente jubilación, vive este término laboral como un sufrimiento, como paralización de todos sus esfuerzos de formación y aportes intelectuales (sus escritos sobre las

memorias de las instituciones), paralización de la que da cuenta su cuerpo con el inicio de la fibromialgia, afectadas sus piernas con pronóstico de parálisis. La aparición de esta enfermedad inicia durante el proceso terapéutico que se conjuga en esta investigación, por lo que fue interpretada y abordada al tiempo paralelo al tratamiento alopático y fisioterapia. Jazmín actualmente fue dada de alta por los especialistas en fibromialgias y reporta que se siente muy bien de las piernas. No obstante, esa percepción negativa de la jubilación, aún cuando fue comprendida por ella organísmica y teleológicamente como sentido del sufrimiento, se traslata a la psiquis cuando expresa que no le *“salen las palabras para redactar una sola frase”*. Aun no hay asimilación de total de su cambio en la condición laboral. Esta inmovilidad en la producción intelectual puede ser vista de dos maneras: su destrucción como escritora (acaba de editar su libro autobiográfico) o una oportunidad para que su organismo repose e incube una nueva actitud ante su vida y su historia, sin deudas con nadie. Una nueva creación a partir de su feminidad.

La percepción de la jubilación surge en Jazmín desde lado masculino: no hay vida luego de la jubilación laboral. Desde la feminidad, la percepción sería otra. El mismo Rísquez (1993) asevera que *“la muerte no existe en la feminidad, las mujeres sanas no mueren”* (p. 88). Si la menopausia se vive como un recordatorio placentero de lo que hicimos con nuestros misterios, como el dar vida a hijas creativas que a su vez sean madres, no tendremos miedo a los cambios tanto menopausia como jubilación. Esta imagen de las hijas como madres no se ve hasta que las hijas se van, por eso es importante que la hija se diferencie, hasta que tenga su propia casa. En Jazmín se da la situación de que su hija mayor vive con ella, con sus dos hijos, sin pareja estable.

Por otra parte, en Magnolia hay la necesidad de salvar o ser salvada, más bien como deseo no conciente de reconocimiento, de sus posibilidades de hacer, como en Azucena. Pero como dice el dicho popular, salvador termina crucificado, *“atafagada”* (Azucena) o injustamente condenada (Magnolia), salvar al padre y a las parejas. El sacrificio está en Dionisio, Mitra, Orfeo, Cristo, Ifigenia, virgen Artemisa de la pureza, que es sacrificada por su padre Agamenon para que hubiera vientos en favor de los helenos. Dionisio fue salvado por Hermes a través del corazón, lo que salva es el corazón. Mito a cumplir en la tragedia del sacrificio. ¿De quién aprendió Magnolia el sacrificio? Tal vez la respuesta esté en el principio de polaridad de Perls o en el concepto de sombra de Jung.

La psicoterapia sucede en el ámbito de lo subjetivo y no en acciones concretas. La reflexión subjetiva puede dar inicio a un aprendizaje que involucra al dato objetivo del cuerpo en el que se está dando el proceso simbólico. El terapeuta tiene una contención emocional que le permite trabajar detrás del escenario de la tragedia (en el Templo de Asclepio), donde está la persona que padece una enfermedad, con su observación, con su subjetividad, con su intuición, en

la terapia se busca lo esencial por medio de la reflexión hermenéutica.

Saber leer el tiempo psíquico de la persona consultante, enfocar cuándo la persona está madura para escuchar las palabras del terapeuta es algo que se va desarrollando en un proceso cognitivo intuitivo. Muchas veces la enfermedad es asumida como fracaso de una forma de vivir, como castigo también. La enfermedad como historia desconocida por el paciente, no sabe de donde y cómo viene, por eso necesita ayuda. Esa historia no viene sola, está entrelazada con la historia del país, de entorno social y de familia. La historia personal de cada ser, es la referencia interna que tiene cada uno para poder decir que existe (Padilla, 1999). Para la Medicina Tradicional China, el estado natural del hombre es estar sano, así que hay tiempo de enfermar para mostrar los puntos de conflictos, lo que no ha salido bien, por eso se examina la historia del paciente, incluso la que él no ve, la que no se conoce, para ayudarlo a comprender y a comprenderse, para ayudarlo a cambiar y a superar sus conflictos internos por los que “habla” la enfermedad.

Después de trabajar juntas con sus registros y categorías, Jazmín se fue a su casa y horas más tarde me envió este e-mail:

Querida Ana Cecilia: Después de la reunión contigo quedé muy conmovida...Además me adentraste en una parte de Venezuela que no compartí, donde se incubó la enfermedad de los egos, del creerse únicos, de cultivar el mal y de no poseer la humildad que lleva a la verdadera sabiduría. Sencillez que había encontrado en mis estudios de Literatura Venezolana, en Paz Castillo (a quien asistí personalmente en la Biblioteca Nacional), Augusto Mijares, Uslar Pietri, los cuales mientras más leían, sabían, estudiaban, eran más sencillos, y eso me acercaba a mi ideal cristiano que nunca he abandonado y desde el cual abordo este trabajo de revisar lo femenino en el país. Mijares le confesó a un sacerdote; "yo perdí la fe cuando era joven, y no entiendo por qué". Reviso mi propia historia y nunca creí que la crianza de "mujeres solas, que son padre y madre" haya sido sana. Siento que hubo mucho odio y frustración que se transmitió con el tetero.

Con esta mirada simbólica, la enfermedad pasaría a ser un estado existencial en el cual la subjetividad se manifiesta de manera trágica y trascendente.

LA LIBERACIÓN

Luego del acercamiento a la profundidad de la existencia de Azucena, Jazmín, Dalia y Magnolia, puedo concluir que hemos tocado lo trágico y lo sublime en sus vidas e iniciado la liberación que implica despojarse de los nubarrones que impiden palpar la luz. Este último capítulo, conclusivo, lleva el nombre del hexagrama 40 del *I Ching*, que indica que se ha iniciado un período fuera de peligro, momento en que las tensiones comienzan a solucionarse. Las participantes brindaron su fenomenología para contribuir a desbrozar las incógnitas en la comprensión del complejo proceso salud-enfermedad, en ese discurso que da cada organismo al manifestar sus conflictos internos, sus experiencias, emociones y circunstancias vividas en sus contextos.

Comprender ese proceso me llevó a transitar la racionalidad occidental con una mirada crítica para saltar sus linderos y abordar la subjetividad desde la complementariedad que aportan otras visiones no occidentales del mundo. En los últimos cinco años, desde que comencé a realizar el Doctorado, esas otras perspectivas han sido el torrente que me genera la energía para continuar el abordaje integrativo del bienestar de las personas que buscan un respiro en sus vidas, para sacar 'la mugre de sus equipajes'. Fue hacer un rastreo y contraste, de explicaciones y vínculos, donde la intuición daba la guía tanto en las consultas teóricas, como el seguimiento del proceso de vida relatado y vivido con cada una de estas mujeres.

No se trata de un planteamiento acabado. Más bien hay una aproximación a **heurísticas** integrativas entre las racionalidades milenarias y los descubrimientos actuales de la física cuántica, pasando por los parcelamientos provisionales de la medicina, la psicología y la sociología. En **primer lugar**, en relación con la comprensión del sufrimiento humano y la forma de expresarse como organismo; en **segundo lugar**, en cuanto al desarrollo metódico para atender la subjetividad en las ciencias humanas representadas en el personal de salud: médicos, psicólogos, enfermeras, educadores y promotores comunitarios

formados en la promoción social de la salud.

Desde el punto de vista **metódico**, utilicé **la analogía y la metáfora en la hermenéutica fenomenológica**. Más allá de la deducción y la inducción aprendidas hasta hace pocos años, incorporé **la abducción y transducción**, el pensamiento circular inclusivo del maestro budista Seung Sahn. Integré a este hacer, otras racionalidades, el *Zen* y el *Tao* sobre la actitud saludable ante los acontecimientos de la vida diaria. Como dije antes, busqué satisfacer la necesidad de ampliar mi horizonte científico y no quedarme únicamente en el primer y segundo cuadrante de Seung Sahn, donde hay apegos a la descripción y al análisis. En mi coherencia personal, no podía conformarme con hacer una investigación que solo aportara datos, sin una acción de transformación de la *realidad* investigada.

Como expresa Capra (1985), la prevención sanitaria estará severamente desequilibrada cuanto más se considere solamente el mecanismo biológico del desarrollo de una enfermedad. Si bien la *explicación* es una descriptiva directa en lenguaje técnico etiológico que da cuenta de los *por qué*, resulta insuficiente en la captación de la complejidad y restablecimiento de la salud.

Los planteamientos de Bohm alimentaron mi búsqueda, en ese *orden implicado* de todos los seres y cosas que conduce a la heurística de que todo lo que ocurre en la mente ocurre en el cuerpo, que no hay dualismo, sino analogía hologramática entre la célula y el organismo total. De allí que la *comprensión* del *cómo* y el *para qué* de una enfermedad requiere el estudio de la subjetividad. Abordarla holística y complementariamente (*cuerpo-psiquis-espíritu*), implica ayudar a las personas a encontrar el símbolo en su enfermedad y propiciar la analogía en su *función trascendente* (Jung, 2004, orig. 1957), para generar las acciones oportunas a fin de restablecer y volver a la condición normal del organismo.

Me acerqué al pensamiento complejo, fundamentalmente en el procedimiento explica-comprensivo (Morín 1994), y complementario, que no excluye las causas biológicas, psicológicas y sociales, sino que las integra en diálogo con otras racionalidades, para dar cuenta también de la teleología del padecimiento. Si bien el sufrimiento es algo íntimo, subjetivo, que solo concierne a quien lo padece y no se puede generalizar, también es inherente a las relaciones sociales donde se desarrollan las condiciones de vida de las personas.

El proceso psicoterapéutico acompañó el curso de la investigación fue un intercambio de aportes en que las participantes me brindaron sus relatos y yo les dediqué mi tiempo en lo que sé hacer, psicoterapia. Me apoyé en Perls y sus seguidores para dialogar con el síntoma o con la parte del organismo que habla, para dar paso a la integración: la importancia de su manifestación en el presente. También me dejé llevar de la mano por Jung y sus discípulos para conversar con el arquetipo que quiere moverse, salir del enquistamiento de la psiquis donde está prisionero. El arquetipo se expresa en analogías, metáforas que hace el cuerpo para ser escuchado. Con los aportes cruciales de Bolen (2006) y Méndez (2005), pude identificar con mayor claridad algunos arquetipos paralizados en sus complejos.

Las mujeres con las que trabajé psicoterapéuticamente aprendieron a reflexionar a través de la analogía de su cuerpo, escuchar su psiquis en él, identificar emociones repetitivas, reconciliarse con su enfermedad, escucharla y escucharse. Darle el sentido que orienta la transformación de los aspectos de sus existencias que necesitan ser modificados, a partir de una nueva comprensión de su vida como mujeres y una mayor aceptación de su feminidad, tan descalificada en los contextos históricos, familiares y sociales en que han vivido. Así, hacer alma, es acercar el espíritu como libertad suprema, donde se llega una vez que se ha descendido a las profundidades de una misma y comprenderse, aceptarse para trascender hacia una mayor claridad de existencia..

Haber hecho el estudio con mujeres me permite incorporar mi propia subjetividad como mujer, el vacío de realización femenina en una sociedad que nos exige fálicamente: una lucha enardecida por competir y demostrar que podemos ser perfectas y que no nacimos de una costilla de Adán. Ciertamente nacimos junto a él, con una gracia que nos diferencia. Esta investigación me ha permitido también encontrarme con mis propios vacíos, cabalgar sobre mis propios miedos, verlos en el espejo de otras existencias, reducirlos a punta de un trabajo conjunto entre la alopática y la acupuntura, con la respiración como norte para cobijarme en la misma manta de hacer alma.

A estas alturas, creo que en la cultura que se manifiesta en la vida urbana donde habitamos hay rechazo y miedo a lo femenino. Con estas cuatro personas participantes de la investigación, vimos como la mujer ha aprendido del hombre a maltratar o negar su propia feminidad. La mujer maltrata entonces a la mujer (hija, madre, esposa, compañera de trabajo) y no reconoce dentro de sí lo femenino como fuente de trascendencia, construcción, protección y compromiso con la vida. El cuerpo pasa la factura de una compra que muchas veces no admite devoluciones.

Como lo señalé en el segundo capítulo, las relaciones entre los diferentes aspectos que constituyen la verbalización, la acción, la postura y la expresión corporal, no fueron tan ampliamente considerados por la terapéutica psicoanalítica (con énfasis en la palabra), como si lo hizo la psicoterapia Gestalt, que se encaminó a considerar el aspecto holístico del ser, cuya expresión cobra cuerpo en las múltiples contradicciones que se observan entre las palabras y las emociones o entre la palabra y la acción, o entre la verbalización y la postura corporal, o entre la palabra consciente y la expresión simbólica de una dolencia. Pero además, hemos aprendido a captar la esencia de la manifestación orgánica, esta vez incorporando las dolencias y enfermedades como parte del discurso.

Puedo afirmar que **la enfermedad es un referente importante como expresión fenomenológica de la subjetividad, donde existe una relación entre**

la representación arcaica de la vida humana y la situación contextual presente. Esta relación discursiva con los momentos existenciales ya ha tenido eco en interpretaciones de tradiciones milenarias, como los patrones energéticos de la Medicina Tradicional China.

La lectura de la enfermedad no está sólo en los valores que arrojan los exámenes de laboratorio. Si bien es importante la biología de las pasiones, también es esencial hurgar en la naturaleza de las mismas, en el *pathos*, el sufrimiento. Con **Azucena** se propició su simbolización facilitándole una analogía de su rabia ciega y su pérdida parcial de la visión, así como sus puños dolientes de alergia competitiva, como cuando se vio forzada, por la hiperexigencia del esposo, a perfeccionarse en tareas domésticas donde ella no veía realización. Azucena había sido estimulada por la familia a realizarse como profesional del derecho y a dominar un instrumento musical con maestría. La persona puede aprender a hacer lectura de su organismo, como lo hizo **Dalia** con su pierna rota y la evasión de sus responsabilidades; aprendió del mensaje particular, único e íntimo de la dolencia y lo que debía transformar en su vida. Dalia, en su juventud, intentó afearse cubriéndose de pantalones anchos, esconder su belleza, y así evitar los celos de su marido y sus consecuencias nefastas para su salud. Por su parte, **Jazmín** se vio amortajada en su feminidad desde el momento de nacer y exhumada en la estética quinceañera, pero también desarrolló un proceso simbólico con la fibromialgia; la simbolización del texto emocional, que nos permitió el análisis del discurso para la comprensión teleológica de su momento existencial. **Magnolia** continúa su propio ritmo, en danza con su espacio interior para comprenderse y ponerle punto final al tipo de relaciones de pareja que establecía, ahítas de destructividad. Todas ellas, desde jóvenes, vivieron sus frustrados deseos concientes de vida estable y feliz

El vivenciar emociones displacenteras, en forma continua, asociadas a las circunstancias de vida y experiencias personales, contribuyen progresivamente a dañar el cuerpo de forma muy particular, pero también se desarrolla una u otra dolencia que habla de aquello que ya no debe continuar. Las enfermedades

proporcionan la analogía que necesita la persona para moverse hacia la evolución de su propia trascendencia. Como diría Jung (2005; orig. 1961), el inconsciente no habla en línea recta, sino muchas veces en paradojas, como por ejemplo cuando una persona se *cae*. Esto sucede en **Dalia** justo cuando está más entusiasmada por hacer lo que quiere hacer.

La metáfora y la paradoja son esencialmente necesarias para comprenderse, porque atenúa el tono emocional con que viene la experiencia directa. Una cosa es soñar y otra cosa es actuar el sueño. **Azucena** actúa su sueño y allí capta los movimientos que durante años han hecho las articulaciones de sus manos ante la rabia y la vehemencia, llega a reconocerlas y ya no es algo ajeno a su propio lenguaje: entonces se encuentra en espejo con su mito personal, con su Artemisa heroica contradictoria, con intenso deseo de pareja.

Pudimos ver la naturaleza arquetipal y la conducción hacia el proceso de individuación en los aspectos con los que *habla* el cuerpo, emociones sentidas y expresadas en dolencias. Esta visión simbólica orienta a **ubicar la ana-lógica de la enfermedad como proceso subjetivo en la relación consigo y con el mundo.**

Comprender estas analogías es un aporte al trabajo que realiza no solamente el psicólogo, sino todo el profesional de la salud con una visión y acción de multidisciplina o transdisciplina. El término **disciplina** tiene su raíz etimológica en la palabra latina '*discípulo*', y significa doctrina o ciencia; **trans** es 'a través de', 'más allá', 'hacer pasar a través'. Esta referencia nos permite ir hacia una visión de conjunto, dejar de ser discípulo exclusivo de una sola corriente de pensamiento, caminar en paralelo entre el dogma y la creación, para dar mayor cuenta de la complejidad.

Con la fibromialgia y la parálisis de **Jazmín** puede entenderse que tal vez el dolor no tiene voz pausada, sino un mensaje con un grito, un lenguaje que emerge y se instala en el soma para ser comprendido. Es el sufrimiento y la superación del sufrimiento como mal necesario ante la ignorancia, el dolor como

signo vital de la existencia que expresa que algo anda mal en el proceso evolutivo personal, cuando la parálisis nos permite superar patrones arquetípicos para enriquecer nuestra vida. A los dolores no se le ha dado la importancia emocional y trascendente que realmente tiene. El dolor es la huella somática de un sufrimiento existencial, más allá de cualquier interpretación desde la teoría de la psicósomática. La teleología de la depresión o del sufrimiento del estrés, por ejemplo, es darse cuenta que uno no es todo lo que pretende o desea hacer.

Ya hemos visto cómo cada vez más investigadores se hacen eco del indagar la relación entre la emoción y la enfermedad, como son Damasio, Goleman, Jung, Rodríguez del Camino, Ziegler, entre otros. No se trata de buscar nuevas etiologías -un neodeterminismo- en lo que no es tan fácilmente observable, sino dar cuenta de las situaciones concomitantes que se viven: contextos sociales, patrones culturales, vínculos afectivos y rechazos, experiencias y comportamientos, arquetipos que se activan y se instauran durante un período más o menos largo de la existencia, sin dar paso a la evolución psíquica, para dejar almas sin desarrollo espiritual.

El cuerpo como expresión de lo psíquico y lo social tiene algo que decir también en lo espiritual. Podemos ver la función de la enfermedad a través de su significado. Continuar por esta vía requerirá -más temprano que tarde-, en el campo académico y profesional de la salud, un cambio ontológico, epistemológico y axiológico de sus prácticas.

Cuando culmino este trabajo llego a la convicción de que la persona va al hospital cuando está preocupada por su cuerpo, por su salud. Al psicoterapeuta cuando está preocupada por su situación de vida, su psiquis y emociones. A la iglesia van los seres desesperados, los que sienten que ya no hay salida al sufrimiento, los que nunca han hecho contacto con su espiritualidad y viven en sí o en alguien cercano una enfermedad terminal, los que no encuentran rumbo y buscan la espiritualidad como camino para superar el sufrimiento. Si bien es cierto que el sufrimiento es inevitable en la condición humana, enfrentarlo con un

cambio de paradigma en las ciencias de la salud, hacia una comprensión integrativa, compleja, puede revertir la condición mendigante del sufriente, quien va con su bolsa de ovillos de estambres, de sitio en sitio, para que se lo desenreden, y en el mejor de los casos para que le enseñen a tejer.

Hubo limitaciones: deslastrarme completamente del lenguaje etiológico no es tarea fácil; la dificultad de encontrar eco inicial en la comunidad universitaria al atreverme a hurgar en campos “no científicos” del conocimiento; por último, llevar la secuencia de las sesiones de trabajo con cada una de las cuatro mujeres del estudio, donde cada quien tenía sus pautas y quehaceres, conllevó a tener que asumir con paciencia las suspensiones temporales de los encuentros a los largo de año y medio.

Cualquier acción destinada a mejorar la salud de la gente, pasa además por una reflexión que incorpore la calidad de los vínculos y condiciones laborales, del desarrollo cultural y de la seguridad social de la población. Con el apoyo educativo y sanitario, la persona haría su propio tejido en reflexión desde la escuela, para cuidar su cuerpo físico y emocional como su propio templo y transitar en el camino de hacer alma. Y esta es la prospectiva social que aporta esta investigación. No podemos dejar esta comprensión en manos de un reducido número de personas con acceso a la psicoterapia. Los hospitales públicos no cuentan con estos servicios, las compañías de seguros no amparan tratamientos propios de la psicología clínica, la población está desprotegida de apoyo para sus sufrimientos emocionales, que de una u otra manera van a manifestarse en una dolencia física que le llega al personal médico. **La situación emocional de la población es también un problema de salud pública y debe responderse con equidad**, con oportunidad de bienestar para todos.

En conclusión, hemos profundizado en la Subjetividad, como aspecto fundamental que expresa la complejidad del proceso salud-enfermedad y la dinámica que la caracteriza, en su relación con los arquetipos y la forma de manifestarse en el mundo personal, la que se lleva dentro, con emociones,

experiencias y situaciones de vida, lo que se expresa a través del cuerpo en términos de enfermedad y, más exactamente, en **discurso de enfermedad**. La forma de llevarlo a la conciencia fue a partir de la hermenéutica en diálogo comprensivo que orienta a superar la dualidad mente-cuerpo y aproxima al abordaje complejo del proceso salud-enfermedad, que implica dar cuenta de la intersubjetividad en un conocimiento *integrativo*, valorar los aportes de la psicología y medicina occidental y la orientación trascendente de racionalidades no occidentales.

Es tender un puente que continua en su diseño, tarea que quizás lleve muchos años, por las resistencias inherentes a los profesionales implicados en la salud como servicio. No obstante, me guía en mi contribución a ese diseño el optimismo espiritual condensado en palabras de Jesús de Nazaret, según Tomás, que sientan las bases en el amplio lago del misterio humano: *si sacas lo que tienes en tu interior, lo que sacas te salvará. Si no sacas lo que está en tu interior, lo que no sacas te destruirá.*

REFERENCIAS

1. Abbagnano, N. (2001). *Diccionario de Filosofía*. México: FCE
2. Aguirre, A. (1997). *Etnografía. Metodología cualitativa en la investigación sociocultural*. México: Alfaomega
3. Barrena, S (2007). *La Razón Creativa: crecimiento y finalidad del ser humano según Pierce*. Madrid: Rialp
4. Breuer, J.; Freud, S. (1980). *Estudios sobre la histeria*. Buenos Aires: Amorrortu.
5. Bauer, S. (1994), *Psychoneuroimmunology and cancer: an integrated review*. Journal of Advanced Nursing, 19: 1114-20
6. Bermúdez, L. (1998). *Hacia la universidad postmoderna. Nuevo orden y educación*. Valencia: Universidad de Carabobo.
7. Bleger, J. (1980). *Psicología de la conducta*. Buenos Aires: Paidós.
8. Bohm, D. (1980). *Wholeness and the Implicate Order*. London: Routledge & Kegan Paul.
9. Bolen, J.S. (2003). *Las diosas de cada mujer: una nueva psicología femenina*. Barcelona: Kairós
10. Bolen, J.S. (2006). *Las diosas de la mujer madura. Arquetipos femeninos a partir de los cincuenta*. Barcelona: Kairós:
11. Briceño-León, R., Coimbra, C. y de Souza, M.(2000): *Salud y Equidad: una mirada desde las ciencias sociales*. Río de Janeiro: Fiocruz
12. Briceño-León, R. (2007) **Violencia en Venezuela** Informe del Observatorio Venezolano de Violencia. Caracas: Laboratorio de Ciencias Sociales – LACSO.
13. Busot, A. (1991). *El método Naturista en investigación educacional*. Maracaibo: LUZ
14. Campos, A.C. (1997). *Proyectos de aprendizaje-acción. Tesis de Grado Magíster. URU*
15. Campos, A.C. (2002). *Sujeto, subjetivación y subjetividad en salud*. Paper, Valencia. Universidad de Carabobo.
16. Campos, A.C. (2003). *El Método Fenomenológico de Jaspers. La Exploración de la Subjetividad en la Muerte y la Enfermedad*. En Revista Mañongo, Número 21, Vol XI Valencia: CDCH Universidad de Carabobo.
17. Campos AC. (2007). *Feminidad y Estética en el estilo de vida*. En Revista Estética: Arte y Estética Contemporánea, No. 11 de Noviembre. 2007. Mérida. Universidad de los Andes.
18. Campos A.C. (2008). *La enfermedad como discurso en las condiciones de vida de la mujer*. En Estudios Iberoamericanos de Género en Ciencia, Tecnología y Salud. Zaragoza: Prensas Universitarias de Zaragoza.
19. Campos, A.C. y Espinoza, H. (2002). *¿Ciencia Postmoderna? Acerca del retorno al pensamiento flexible*. Revista Faces. Año 12, No. 21. Valencia. Universidad de Carabobo.
20. Campos, A.C. y Espinoza, H (2005). *La Investigación Acción Participativa (IAP). En Lectura y Escritura*. Valencia: Universidad de Carabobo.
21. Capra, F. (1984). *El tao de la física*. Madrid: Cárcamo (orig. 1975).
22. Capra, F.(1985). *El punto crucial. Ciencia, sociedad y cultura naciente*.

- Barcelona: Integral.
23. Capra, F.(1999). Prólogo al libro *Tiempo, Espacio y Medicina* de Larry Dossey. Barcelona: Kairós.
 24. Capriles, A. (2005). *La Experiencia de la Pasión*. En Revista Venezolana de los Arquetipos. No 1. Caracas
 25. Carvalho, E. (2005). *Sobre el cuerpo psíquico y el cuerpo somático*. En Revista Venezolana de los Arquetipos. No 1. Caracas.
 26. Castés, M. y Canelones, P. (1999). *Memorias del II Curso Nacional Teórico.Práctico sobre la aplicación social y clínica de la Psiconeuroinmunología*. Caracas: Fundasinein.
 27. Cirlot, J.E. (2004, orig. 1958 y 1969). *Diccionario de Símbolos*. Barcelona: Siruela. 8ª edic.
 28. Clarac, J. (1996). *La Enfermedad como Lenguaje en Venezuela*. Mérida: CDCH, Universidad de los Andes.
 29. Centro de Investigaciones en Ciencias Sociales – CISOR y del Grupo Social CESAP (2006). N° 17; Agosto-Septiembre.
 30. Comte, A. (1844). *Discours sur l'esprit positif*. Paris: Schleicher.
 31. Corominas, J. (1973). *Breve diccionario etimológico de la lengua castellana*. Madrid: Gredos. (3a. edic. Orig. 1961).
 32. Damasio, A. (1999). *The feeling of what happens*. USA: Harcourt
 33. Damasio, A. (2006). *El error de Descartes*. Barcelona: Crítica
 34. Davidoff, L (1989). *Introducción a la Psicología*. Buenos Aires: Mc Graw-Hill
 35. De Landsheere V y De Landsheere, G. (1994). *La etnometodología, vía privilegiada de la investigación sobre la educación personalizada*. En García Hoz (dir.), *Problemas y Métodos de investigación en educación personalizada*. Madrid: Rialp.
 36. Descartes, R. (1973a). *Discurso del método*. México: Edinal (Orig. 1637).
 37. Descartes, R. (1973b). *Meditaciones metafísicas*. México: Edinal (Orig. 1641).
 38. Deshimaru, T. (1979). *La práctica del Zen*. Barcelona: Kier.
 39. Deshimaru, T. y Chauchard, P.(2001). *Zen y Cerebro*. Barcelona: Kairós
 40. De Viana, M. (2000): *La familia del fin de siglo XX en Venezuela: La perspectiva de los cambios*. En, *La Familia un Arte Difícil*. Fundación Venezuela Positiva: Caracas. (pp. 219-240).
 41. Dolezel, L (1986). *Semiotics of Literary Communication*. *Strumenti Critici*, 1 (5-48).
 42. Dossey, L. (1999). *Tiempo, espacio y medicina*. Barcelona: Kairós.
 43. DRAE-Real Academia Española (1992): *Diccionario de la Lengua Española*. Madrid: RAE, 21ª edic.
 44. Eco, H. (1991). *Tratado de semiótica general*. Barcelona: Lumen
 45. Eisler, R. (1990). *El Cáliz y la Espada. Nuestra Historia, Nuestro Futuro*. Santiago de Chile: Cuatro Vientos.
 46. Espinoza A. (En preparación). *Urdimbre épica. El mito del héroe en la psicología profunda del venezolano*. Tesis doctoral en Ciencias Sociales. Universidad de Carabobo.
 47. Festinger, L. (1957). *A theory of cognitive dissonance*. Stanford, CA: Stanford University Press.

48. Fornet-Betancourt, F. (2000). <http://www.polylog.org/them/1.1/fcs2-es.htm>
49. Foucault, M. (2002, orig. 2001). *La hermenéutica del sujeto*. México: FCE
50. Freud, S. (1948, orig. 1895). Estudios sobre la histeria. En *Obras completas*. Madrid: Biblioteca nueva.
51. Freud, S. (1948, orig. 1916-17). Lecciones de introducción al psicoanálisis. En *Obras completas*. Madrid: Biblioteca nueva.
52. Freud, S. (1948, orig. 1916-17). *Obras Completas Tomo I, II, III.* Madrid: Biblioteca Nueva.
53. García Jimenez, E.(1994). *Investigación etnográfica*. En García Hoz (dir.), *Problemas y Métodos de investigación en educación personalizada*. Madrid: Rialp.
54. Goleman, D (1996). *Inteligencia emocional*. Buenos Aires: Vergara Editor
55. Goleman, D. (2003). *Emociones Destructivas*. Buenos Aires: Vergara.
56. Guba, E. y Lincoln, (1994). *El paradigma constructivista*. En *Constructivismo*. Cali: Publiadco
57. Guevara, F.J. (2005). *De metáforas y analogías a la mitad de la vida*. *Revista Venezolana de Psicología de los Arquetipos*. 1, 33-43
58. Habermas, J. (1989). *Modernidad: Un proyecto incompleto*. En Foster, H. *et al: La postmodernidad*. Barcelona: Kairós
59. Habermas, J. (1989). *El discurso filosófico de la modernidad*. Madrid: Taurus.
60. Habermas, J. (1990). *Teoría de la acción comunicativa*. Vol. II. Madrid: Taurus.
61. Harper, R: (1966). *Sistemas de Psicoanálisis y Psicoterapia*. México: Herrero Hermanos
62. Heidegger, M. de (2006). *Ser y Tiempo*. Madrid: Editorial Trotta.
63. Heisenberg, R. (1963). *Physics and philosophy*. London: Allen & Unwin. Cit. por Capra (1984).
64. Hesse, H. (1998). *Siddharta*. Caracas: Panapo (Orig. 1922).
65. Hillman, J. (1999). *Re- Imaginar la Psicología*. Madrid: Siruela.
66. Hillman, J. (2004). *El Sueño y el Inframundo*. Barcelona: Paidós
67. Hirschberger, J. (1978). *Historia de la filosofía*. Tomos I y II. Barcelona: Herder.
68. Horkheimer, M. y Adorno, Th. (1969). *Dialéctica del iluminismo*. Buenos Aires: Sudamericana.
69. Huneeus, F. (1989). *Lenguaje, Enfermedad y Pensamiento*. Santiago de Chile: Cuatro Vientos
70. INE (2007). En www.ine.gov.ve/registrosvital/estadisticasvital.asp
71. James, W, (1909) *Principios de psicología*. Traducción de Domingo Barnés. Madrid: Jorro.
72. Jaspers, K (1977). *Psicopatología General*. Buenos Aires: Beta.
73. Jung, C.G. (1970). *Arquetipos e inconsciente colectivo*. Barcelona: Paidós.
74. Jung, C.G. (1971, orig. 1921). *Tipos Psicológicos*. Buenos Aires: Sudamericana.
75. Jung, C.G. (1972, orig. 1921). *Tipos Psicológicos*. Barcelona: Edhasa.
76. Jung, C. G. (1979, orig. 1966). *El Hombre y sus símbolos*. Madrid: Aguilar.
77. Jung, C.G. (1981). *El secreto de la flor de oro*. Barcelona: Paidós.

78. Jung, C.G. (1989). *AION. Contribución a los símbolos de sí-mismo*. Barcelona: Paidós.
79. Jung, C.G. (1993, orig. 1912). *Símbolos de Transformación*. Barcelona: Paidós.
80. Jung, C.G. (2001, orig 1934). *Los Complejos y el Inconsciente*. Madrid: Alianza Editorial.
81. Jung, C.G. (2002). *Mysterium Coniunctionis*. Obra Completa Vol. 14. Madrid: Trotta
82. Jung, C.G. (2004, orig. 1957). *La función trascendente*. En *Obra Completa Vol. 8*. Madrid: Trotta (OC 8, 145-149).
83. Jung, C.G. (2005; orig. 1961). *Recuerdos, sueños, pensamientos*. Barcelona: Seix Barral (7ª edic.).
84. Jung, C.G. (2006, orig. 1946). *La psicología de la transferencia*. En *Obra Completa Vol. 16*. Madrid: Trotta.
85. Kandel, E., Schwastz, J. y Jessell, T. (1997). *Neurociencia y Conducta*. Madrid: Prentice Hall.
86. Keselman, S. (2005). *El pensamiento corporal: de la inteligencia sensorial a la inteligencia sensorial*. Buenos Aires: Lumen
87. Kundera, M. (1987). *El arte de la novela*. Barcelona: Tusquets Editores.
88. Lavapeur, O. (2004). *Occidente, Oriente y el sentido de la vida*. Buenos Aires: Biblos
89. León U, J.L (1998). *Propuesta General. II Encuentro Metropolitano de Participación Comunitaria en Salud*. Caracas: Su Salud D.F.
90. López Ramos, S. (2002). *Lo corporal y lo psicosomático. Reflexiones y aproximaciones*. México: Plaza y Valdez.
91. López Sanz, J. (2006) *Los arquetipos en la literatura La epifanía de la tierra. Ítaca, el regreso del héroe y el hijo pródigo. Curso monográfico*. Marzo-Mayo. Caracas: Universidad Tecnológica del Centro
92. Lowen, A. (1977). *Bioenergética*. México: Diana.
93. Luban, P.B. et al. (1997). *El enfermo psicosomático en la práctica*. Barcelona: Herder
94. Lyotard, J.-F. (1986). *La condición postmoderna*. Madrid: Cátedra.
95. Maestro, J. (1997) Sentido y transducción literaria (De M. Vargas Llosa a G. García Márquez. En T. Blesa (ed.), *Quinientos años de soledad. Actas del congreso "Gabriel García Márquez, Anexos de Tropelías 3*. Universidad de Zaragoza (553-563)
96. Martínez, M. (1991) *La Investigación cualitativa etnográfica en educación*. Caracas: Texto
97. Martínez, M. (1993). *El Paradigma emergente*. Barcelona: Gedisa.
98. Maslow, A. (1998). *El hombre autorrealizado: hacia una psicología del ser*. Barcelona: Kairós
99. Méndez, M. (2005). *Desde los huesos. Apuntes de simbolismo corporal*. Revista Venezolana de Psicología de los Arquetipos. 1, 15-21
100. Maier, M. (1617) *Symbola Aureae Mensae*. En Méndez, M, (2005) *Desde los huesos. Apuntes de simbolismo corporal*. Revista Venezolana de Psicología de los Arquetipos. 1, 15-21.
101. Moreno Olmedo, A. (1993). *El aro y la trama*. Caracas: CIP.

102. Moreno Olmedo, A. (1994). El vínculo afectivo a través del lenguaje cotidiano. En *¿Padre y madre? Cinco estudios sobre la familia venezolana*. Caracas: CIP.
103. Moreno Olmedo, A. (2001). *Salud mental y sociedad. IV Curso monográfico Salud mental y Sociedad*, Unidad de Salud Colectiva. Valencia: Universidad de Carabobo.
104. Moreno Olmedo, A. (2002). *Buscando Padre. Historia de vida de Pedro Luis Luna*. Universidad de Carabobo: Valencia, Venezuela.
105. Morin, E. (1976). *Autocrítica*. Barcelona: Kairós (Origs. 1959, 1975).
106. Morin, E. (1994). *El método. El conocimiento del conocimiento*. Madrid: Cátedra (Orig. 1986).
107. Morin, E. (1996). *Mis demonios*. Barcelona: Kairós (Orig. 1994).
108. Morin, E. (1998a). *El método. La vida de la vida*. Madrid: Cátedra (Orig. 1980).
109. Morin, E. (1998b). *Amor. Poesía. Sabiduría*. Santa Fe de Bogotá: Magisterio (Orig. 1997).
110. Morin, E. (1999). *El método. La naturaleza de la naturaleza*. Madrid: Cátedra (Orig. 1997).
111. Morin, E. (2000). *Los siete saberes necesarios a la educación del futuro*. Caracas. CipostUVC-IESALC/UNESCO.
106. Organización Panamericana de la Salud (1978). Declaración de Alma-Ata. En http://www.paho.org/Spanish/dd/pin/alma-ata_declaracion.htm
112. Ortiz-Oses, A. y Lanceros, P. (2005) *Claves de hermenéutica: para la filosofía, la cultura y la sociedad*. Bilbao: Universidad de Deusto
113. Pacheco, E (2002). *La Salud como problema humano-social*. V Curso de Ampliación “Salud Mental y Sociedad” de la Unidad de Salud Colectiva. Universidad de Carabobo: Paper.
114. Padilla, J. (1999). Tratado de Sanación en el Arte del Soplo. Cuenca: TIAN,C.B
115. Padilla, J. (2001).La Enfermedad Hoy. Tratamiento Humanista y Energético. Cuenca: TIAN,C.B
116. Perls, F. (1978). El Enfoque Gestáltico y Testimonios de Terapia. Santiago de Chile: Cuatro Vientos.
117. Perls, F. (1982). *Sueños y Existencia*. Santiago de Chile: Cuatro Vientos
118. Perls, F. (1985). *Yo, Hambre y Agresión*. México: Fondo de Cultura Económica
119. Perls, F. (1989). Aquí y Ahora. Santiago de Chile: Cuatro Vientos
120. Perls, F. et al. (1975). *Esto es Gestalt*. Santiago de Chile: Cuatro Vientos.
121. Pérez-Taylor, R (2002). *Antropología y complejidad*. Barcelona:Gedisa
122. Piaget, J. (1946). Les Notions de Mouvement et de Vitesse Chez l’Enfant. Paris:P.U.F
123. Peirce, C. (1992) *The Essential Peirce*. 2 vols. Indiana: University Press
124. Puerta, J.(1996): *La Sociedad como Discurso*. Valencia: Universidad de Carabobo.
125. Puerta, J. (2002). *Semiótica de Iuri Lotman*. Conferencia dentro del marco de la asignatura *Identidades y ciudadanía desde la perspectiva de una semiótica política*, Doctorado en Ciencias Sociales. 13 de marzo Valencia: Universidad de Carabobo.

126. Real Academia Española (1994): *Diccionario de la Lengua Española*. Tomo I (a-g). Madrid: RAE, 21ª edic.
127. Reich, W. (1981). *Análisis del Carácter*. Barcelona: Paidós.
128. Ricoeur, P. (1975). "Parole et symbole", *Revue des Sciences Religieuses*, vol. 49, nº 1-2, pp. 142-161; p. 11.
129. Ricoeur, P. (1996). *Interpretación*. En Valdez, M. (comp.): *Con Paul Ricoeur, indagaciones hermenéuticas*. Caracas: Monteávila
130. Ricoeur, P. (2000). *Del texto a la acción*. Buenos Aires: FCE (Orig. 1986).
131. Ricoeur, P. (2001). *La metáfora viva*. Madrid: Trotta.
132. Rísquez Iribarren, F. (1983). *Aproximación a la feminidad*. Caracas: Monteávila.
133. Rísquez Iribarren, F. (2004). *Diálogos con médicos y pacientes*. Monteávila: Caracas
134. Rísquez, F. (2007). *De la Piel para Adentro*. Caracas: ExLibris
135. Rísquez et al (1993). *Feminidad y Fantasía*. En Diosas, Musas y Mujeres. Caracas: Monte Avila
136. Rodríguez del Camino, L. (2007). *Imágenes de la enfermedad*. En revista de Psicología de los Arquetipos. N. 2, 2007. 51-57. Caracas: Sociedad Venezolana de Analistas Jungianos.
137. Rodríguez, F. (1999) *Reconstrucción social de la Subjetividad en salud comunitaria*. Saber, Vol. 11, No. 1. Cumaná: Universidad de Oriente.
138. Rodríguez, F. (2000). *El paradigma de la complejidad: crítica a la razón simplificadora*. Espacio Abierto. Cuaderno Venezolano de Sociología. Vol. 9, No.2. Cumaná: UDO
139. Rodríguez, F. (2005). *Poder de la Razón Médica*.
140. Rodríguez, F. (2006). *Subjetividad, Razón Médica y postmodernidad (Crítica a la razón en términos de crítica a la razón médica)*. Cumaná: Universidad de Oriente.
141. Rodríguez, G. et al (1996) *Metodología de la Investigación Cualitativa*. Málaga: Aljibe.
142. Rojas, C. (2002). *El enfermo mental ante la muerte. Episodios clínicos de la Antropología Psiquiátrica*. Valencia: Universidad de Carabobo.
143. Rojas Osorio, C: *Foucault y el pensamiento contemporáneo*. Universidad de Puerto Rico.
144. Ruíz Olabuénaga, L. (1996). *Metodología de la Investigación cualitativa*. Bilbao: Universidad de Deusto
145. Sahn Seung (1976). *Dropping ashes on the Buddha*. Nueva York: Grove Press.
146. Schachter, S.(1964). *The interaction of cognitive and physiological determinants of emotional state*. Advances in Experimental Social Psychology, Vol I. p 49-80. New York:Academic Press
147. Selye, H. (1954; orig. 1950). *Stress*. Barcelona: Científico-médica.
148. Selye, H. (1960; orig. 1956). *La tensión en la vida*. Buenos Aires: Cía. General Fabril.
149. Selye, H. (1979). *Stress, Cancer and the Mind*. En J. Taché, H. Selye y S. Day (eds.): *Cancer, Stress and Death*. New York: Plenum Medical.
150. Schnake, A. (2004). *La voz del síntoma*. Santiago de Chile: Cuatro Vientos
151. Schnake, A. (2007). *Los diálogos del cuerpo*. Santiago de Chile: Cuatro

Vientos

152. Simonton, O. C.; Matthews-Simonton, S.; Creighton, J. (1990; orig. 1978). *Recuperar la Salud*. Santander: Raíces.
153. Simonton, O. C. y R. Henson (1993). *Sanar es un viaje*. Barcelona: Urano.
154. Simonton, S. (1989; orig. 1978). *Familia contra enfermedad: efectos curativos del ambiente familiar*. Madrid: Raíces.
155. Sharp, D. (1997). *Lexicom Jungiano*. Santiago de Chile: Cuatro Vientos
156. Suzuki, D. (1970). *Mente zen, mente de principiante*. Barcelona: Troquel
157. Taylor, S. y Bodgan, R. (1994) *Introducción a los métodos cualitativos en Investigación*. Barcelona: Paidós
158. Téllez, M. (1998). *El concepto de posmodernidad: Deconstrucción de Cronos*. En Lanz, R. y Follari, R. (comp.): *Enfoques sobre la posmodernidad en América Latina*. Caracas. Sentido.
159. Terán, A.E (2005). Décimas. En *Antología Poética*. Biblioteca básica de autores venezolanos. Caracas: Monte Avila Latinoamericana.
160. Triet, R. (2005). *Unsuí*. Número 3. Seikyují: Vitoria, España.
161. Triet, R. (2008). *Editorial*. En Carta de Seikyují. Revista de la Asociación Seikyují Templo Zen. Número 1. La Morejona, España.
162. Touraine, A. (1994). *Crítica de la modernidad*. México: FCE
163. Valbuena, M. (1829). *Diccionario Universal Latino-Español*. Madrid: Imprenta Real
164. Van Dijk, T. A. (1980). *Texto y Contexto*. Madrid: Cátedra, Madrid.
165. Vattimo, G. (1987). *El fin de la modernidad: Nihilismo y hermenéutica en la cultura posmoderna*. Barcelona: Gedisa.
166. Vattimo, G. (1991a). *Ética de la interpretación*. Buenos Aires: Paidós.
167. Vattimo, G. (1991b). *Postmodernidad: ¿Una sociedad transparente?* En Vattimo et al: *En torno a la postmodernidad*. Barcelona: Anthropos.
168. Verón, E. (1987). *La semiosis social*. Barcelona: Gedisa.
169. Von Franz, M.L. (1979). *El Proceso de Individuación*. En Jung et al *El Hombre y sus Símbolos*. Madrid: Aguilar.
170. Watzlawick, P. (1980). *El lenguaje del cambio*. Barcelona: Herder.
171. Wilhelm, R. (1976). I Ching. *El libro de los Cambios*. Santiago de Chile: Cuatro Vientos.
172. Windelband, W (1921). *An Introduction to Philosophy*. London: Allen & Unwin.
173. Wolpin, S. (1985) Lao Tse y su tratado sobre la virtud del Tao te Ching. Buenos Aires: Kier
174. Wood, E. (1990). *Diccionario Zen*. Mexico: Paidós.
175. Woods, P. (1993). *La escuela por dentro. La etnografía en la investigación educativa*. Barcelona: Paidós
176. Woods, P. (1998). *Investigar el arte de la enseñanza*. Barcelona: Paidós
177. Ziegler, A. (1985). *Arquetypal Medicine*. Texas: Spring Publications, Inc.