

**CUERPO E INTERVENCIÓN CLÍNICA: EXPERIENCIAS  
PSICOTERAPEUTICAS EN PSICOLOGÍA ANALÍTICA**

**ELIANA MARCELA FERNÁNDEZ VANEGAS**

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
ENVIGADO- MEDELLIN ANTIOQUIA  
JUNIO DE 2013**

**CUERPO E INTERVENCIÓN CLÍNICA: EXPERIENCIAS  
PSICOTERAPEUTICAS EN PSICOLOGÍA ANALÍTICA**

**ELIANA MARCELA FERNÁNDEZ VANEGAS**

**Trabajo de grado presentado como requisito para optar al TÍTULO de  
PSICÓLOGA**

**Director del Trabajo de Grado  
VICTOR HUGO CANO  
Psicólogo**

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
ENVIGADO- MEDELLIN ANTIOQUIA  
JUNIO DE 2013**

**NOTA DE ACEPTACIÓN**

**Jurado**

**Envigado – Antioquia**

**Mayo de 2013**

**DEDICATORIA**

*Tantos caminos como tantos tallos que se resumen en uno: Un camino con amor.*

*A Irene Davinson.*

*A Fernando Baena Ruiz*

## **AGRADECIMIENTOS**

**A mi madre Nohemy y a mi padre Gabriel.**

**A mis hermanas y hermanos, en especial a Orfa Luz, por su incondicionalidad.**

**A los maestros amigos y a las maestras amigas que en diferentes momentos inscribieron su historia en mi cuerpo, en especial a mis compañeros y compañeras artistas que influenciaron mi vida hacía el cultivo de la sensibilidad estética.**

**A los analistas que me acercaron desde sus experiencias, a la comprensión de este tema, sus valiosos aportes, su disposición y su afectuosidad: Margarita Méndez, Lisimaco Henao, María Patricia Quijano, Inés de la Ossa Izquierdo y Ana María Salazar.**

**A mi asesor de trabajo de grado Víctor Hugo Cano.**

## ÍNDICE

	<b>Páginas</b>
<b>1. TITULO.....</b>	11
<b>2. RESUMEN.....</b>	12
<b>3. INTRODUCCIÓN.....</b>	13
<b>4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	15
4.1 Formulación del problema.....	15
4.2 Justificación.....	20
<b>5. OBJETIVOS.....</b>	24
5.1 Objetivo General.....	24
5.2 Objetivos Específicos.....	24
<b>6. MARCO REFERENCIAL .....</b>	25
6.1 Marco de Antecedentes .....	25
6.2 Marco teórico .....	26
<b>7. MÉTODO.....</b>	46
7.1 Tipo de Estudio .....	51
7.2 Diseño.....	52
7.3 Población.....	53
7.3.1 Muestra.....	55
7.4 Técnicas de Recolección.....	55
7.5 Procedimiento.....	55
<b>8. HALLAZGOS, ANALISIS Y DISCUSIÓN.....</b>	57
<b>9. A MODO DE CONCLUSIONES.....</b>	105
<b>REFERENCIAS.....</b>	107
<b>ANEXOS.....</b>	110

**ÍNDICE DE TABLAS****Página**

Tabla 1: .....	114
----------------	-----

**ÍNDICE DE GRÁFICAS**

	<b>Páginas</b>
Gráfica 1: .....	60
Gráfica 2: .....	61
Gráfica 3: .....	65
Gráfica 4: .....	71
Gráfica 5: .....	74
Gráfica 6: .....	81
Gráfica 7: .....	92
Gráfica 8: .....	100

**1. Título**

**CUERPO E INTERVENCIÓN CLÍNICA: EXPERIENCIAS  
PSICOTERAPEUTICAS EN PSICOLOGÍA ANALÍTICA**

## 2. Resumen

El presente trabajo investigativo recoge las experiencias en torno al abordaje y la comprensión del tema del cuerpo en la práctica clínica de la psicología analítica, para lo cual se realizaron una serie de entrevistas a algunos analistas junguianos de Colombia y del exterior. A manera de hallazgos se encuentra que hay un solo cuerpo en el que se viven todas las transformaciones del alma, pero se habla de dos tipos de cuerpo a modo didáctico: el primero, el cuerpo psíquico o cuerpo emocional y el segundo el cuerpo somático. Jung se refirió a estas manifestaciones como fenómenos psicoides. Sin embargo, durante el trabajo aparecieron otros cuerpos como el cuerpo planetario y el cuerpo onírico. En este trabajo se hace una ampliación de las diferencias existentes en cada uno de estos tipos de cuerpo y la manera como se presentan en la psicoterapia, teniendo en cuenta que en esta se privilegia el trabajo con las imágenes psíquicas a partir del método de la imaginación activa, los sueños y las fantasías.

**Palabras claves:** Cuerpo, psique, psicoterapia, experiencia, psicología analítica, intervención clínica, Imaginación Activa, Movimiento Auténtico, analistas, fenómeno psicoide, cuerpo psíquico, cuerpo somático.

### Abstrac

This research work includes the experiences on the approach and understanding of the theme of the body in clinical practice of analytical psychology, for this reason we conducted a series of interviews with some Jungian analysts in Colombia and abroad. By way of findings is that there is one body in which you live all the transformations of the soul, but it speaks of two types of body didactic way: first, the psychic body or emotional body and the second somatic body. Jung referred to these events as phenomena psychoid. However, during the work were other bodies like planetary body and dream body. This paper is an extension of the differences in each of these body types and how they are presented in psychotherapy, considering that this is privileged to work with mental images from the method of the imagination active, dreams and fantasies.

**Key words:** Body, psyche, psychotherapy, experience, analytical psychology, clinical intervention, Active Imagination, Authentic Movement, analysts, psychoid phenomena, mental body, somatic body.

### 3. INTRODUCCIÓN

Al realizar esta lectura comprensiva sobre el tema del cuerpo en la práctica psicoterapéutica junguiana, se hacen las siguientes aclaraciones: en primer lugar, a lo largo del trabajo va a encontrar el término de Psicología Analítica. La cual se refiere a los supuestos teóricos elaborados por el psiquiatra Suizo Carl Gustav Jung a lo largo de toda su trayectoria médica y psicológica, él mismo en 1920 nombró así su teoría separándola del Psicoanálisis de Freud, más adelante se encuentran algunos de los puntos que marcaron dicha separación en términos conceptuales. En segundo lugar, como su título lo nombra ***“Cuerpo e intervención clínica: experiencias psicoterapéuticas en psicología analítica”*** se pretende mostrar unas experiencias desde la práctica psicoterapéutica, con una implicación de corte cualitativo, en el cual se valida la experiencia que va incorporando un sujeto a lo largo de su vida, dada por las comprensiones que va teniendo desde su profesión, postura de vida y contexto sociocultural. En esa medida sus experiencias estarán incorporadas a una forma de *episteme* que es la psicología analítica. En tercer lugar, es indispensable ubicar al lector o lectora que este trabajo indaga sobre la concepción de cuerpo desde la mirada de Occidente y cómo es vivido, representado, simbolizado y por ende tratado en la psicoterapia. Se hace la invitación a entrar en diálogo con el presente texto que por lo demás, pretende ser un aporte inicial, no algo concluido que dé pie, para continuar haciendo un tejido comprensivo y de vida que desde hace varios años la autora viene *ha-siendo* con el alma y que seguirá nutriéndose de valiosos saberes, caminos, experiencias y aprendizajes. Se desea sirva como comprensión, guía, entrada para el encuentro con los múltiples significados de una persona que asiste a psicoterapia con todo su ser, incluyendo sus diversos aspectos los visibles e invisibles que la complejizan y hacen de ella un ser humano.

En el trabajo se encontrará un desarrollo por capítulos. En el capítulo cuatro se plantea el problema del cual surge la pregunta de investigación que orienta el camino a seguir. En el capítulo cinco están los objetivos que son determinantes para no perder el rumbo a lo que se quiere llegar. En el capítulo seis el marco referencial en el cual está plasmada las rutas que inicialmente se encontraron respecto al tema del cuerpo desde varios puntos de vista o estado del arte, que mostró la complejidad del tema, puesto que bien pudiera extenderse por

varias aristas. En el capítulo siete, se habla del método utilizado como esqueleto del trabajo y a su vez como base de conducción, el cual define una forma de mirar, una manera de acercarse a una realidad. En el capítulo ocho, se encuentra la parte más aclaratoria que es fruto del trabajo de campo y de lo que se recoge, los hallazgos, el análisis de los hallazgos y la discusión de los mismos. En el capítulo nueve se proponen las conclusiones, que en este caso, como se menciona al inicio de la introducción no pretenden ser definitivas ni indelebiles, más bien son un punto de partida para nuevas construcciones y rutas. Por último encontrará las referencias bibliográficas y los anexos.

## 4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 4.1 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

*“El cuerpo es la parte visible del alma”*

*Carl Gustav Jung*

El concepto **cuerpo** es utilizado en diferentes campos o disciplinas del conocimiento como la antropología, la física, la biología, la astronomía, la química, la filosofía, las artes, entre otros; la palabra cuerpo en cada cultura y en especial el cuerpo humano referido a una persona dentro de un contexto, adquiere unas características particulares de lectura, significados, formas estructurales, costumbres, fenotipos de los que se pueden hacer múltiples lecturas e interpretaciones.

En el siguiente trabajo de investigación la pregunta es por la experiencia de cuerpo visto desde una corriente psicológica específica: la psicología analítica en su campo de acción: la psicoterapia. Por lo cual, es necesario hacer un recorrido histórico (desde la filosofía, la religión y la ciencia) que aclare y enmarque las visiones que se han logrado a partir de los puntos de vista nombrados, sus aportes significativos a la comprensión epistemológica y la práctica psicoterapéutica, llamada a mejorar la calidad de vida, el autoconocimiento y la salud de las personas.

El tema del cuerpo en la psicología en general, es tratado según cada escuela o corriente de manera diferente en sus concepciones y en su aplicación clínica. Desde el conductismo, el cuerpo es visto fundamentalmente como una entidad biológica y orgánica, que está mediatizada por el ambiente externo y que reacciona de acuerdo a los estímulos de ese medio, en un constante juego entre ese organismo y su ambiente en términos de adaptación. Condicionamiento clásico y operante, Ardila (1970) .A su vez, desde la psicología cognitiva lo que se va privilegiar es el sistema nervioso central y un auto esquema que es el de la imagen que consiste a grandes rasgos en lo que la persona piensa, como se ve a nivel

externo. Además se tiene en cuenta el cerebro como el sustrato biológico del procesamiento de la información, siendo la base de los sistemas de creencias y las diversas cogniciones.

Desde el humanismo y en especial la Gestalt el cuerpo se concibe desde una mirada organísmica, que tiene la capacidad de hacer homeostasis y en la que se busca una tendencia auto realizadora. Recuérdese el axioma fundamental de esta corriente que dice que *El todo es más que la suma de sus partes* lo que indica que hay una visión de la totalidad y no de la escisión. Por esto en la Gestalt es importante hacerle devoluciones al paciente de sus gestos, movimientos, con el fin de que el mismo haga un insight y pueda observarse como una totalidad y no como un ser fragmentado. Citando a Yontef (1995) “En la auto-regulación organísmica, la elección y el aprendizaje ocurren en forma holística, con una integración natural de mente y cuerpo, pensamiento y sentimiento, espontaneidad y deliberación.” (p.133)

Este tema presenta controversias que atañen y se extienden al ámbito de la psiquiatría y la medicina. Uno de los abordajes es desde la Psicología Clínica que se constituye en 1892 con la Asociación Americana de Psicología en su objetivo disciplinar: “La evaluación y el diagnóstico, tratamiento e investigación en el ámbito de los trastornos mentales de un sujeto y su respectivo tratamiento”. (EFPA, 2003) En el que se ha mantenido un margen de límite de actuación al respecto, en el cual sólo puede hacer lecturas y observaciones de los síntomas de los pacientes en consulta. La ética psicológica debe ser aguda en las observaciones del paciente y su preocupación máxima es lo somático, ahí está su agudeza para saber en qué caso se puede remitir a un médico o a un psiquiatra.

Wilhelm Reich (1940) reconocido por su teoría del Orgón dijo que “La psique de una persona y su musculatura voluntaria son funcionalmente equivalentes” fue uno de los psiquiatras y psicoanalistas dedicados en su consulta a trabajar a partir de las observaciones somáticas en sus pacientes, se inventó una manera de tratarlos confrontándolos desde el mismo cuerpo con algunos tipos de desbloques. Reich llamaba “armadura de defensa” a las emociones reprimidas que son archivadas en el cuerpo como tensión muscular crónica, le daba importancia a la catarsis. Posteriormente, (Dethefsen, et Dahlke, 1982) integran desde el discurso lo somático y lo psicológico. Es a partir de dichas observaciones que se

comienza en el siglo XIX y XX una intervención y un proceso psicológico, a través del cuerpo en todas sus manifestaciones.

Para la psiquiatría por ejemplo, es válido y legal la formulación de droga bioquímica pero sabemos que no es suficiente para erradicar el origen del problema, lo que presenta ante la comunidad de la salud una situación de riesgo que es el manejo de la misma a través de un imperio capitalista por el consumo de drogas médicas y psiquiátricas que está siendo revelado en los medios de comunicación actualmente.

El cuerpo enfermo ha cobrado una atención mayor hoy día, según datos estadísticos del Estudio Nacional de Salud Mental en Colombia del año 2003 por el ministerio de la Protección Social y la Fundación FES Social se encontró que “En los años 1990 y 2000, la Organización Mundial de la Salud realizó los estudios mundiales de carga de la enfermedad (Global Burden of Disease – GBD. 1990), se estimó que los trastornos mentales y neurológicos eran responsables del 10,5% del total de años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) perdidos por todas las enfermedades y lesiones; para el año 2000, esta cifra se estimó en un 12.3%. Entre las 20 causas principales de AVAD para todas las edades figuran tres trastornos psiquiátricos: los trastornos depresivos unipolares, las lesiones auto infligidas y los trastornos por consumo de alcohol; y para el grupo de 15 y 44 años de edad, se ubican seis de los trastornos psiquiátricos: los trastornos depresivos unipolares, los trastornos por consumo de alcohol, las lesiones auto infligidas, la esquizofrenia, el trastorno afectivo bipolar y el trastorno de angustia.

Si se considera únicamente el componente de discapacidad de la carga, las estimaciones del GBD 2000 muestran que las enfermedades mentales y neurológicas son responsables del 30.8% de todos los años de buena salud perdidos por discapacidad. En concreto, la depresión causa la mayor proporción de discapacidad: casi el 12% del total. Entre las primeras causas de discapacidad en el mundo figuran seis enfermedades neuropsiquiátricas: el trastorno depresivo unipolar, los trastornos por consumo de alcohol, la esquizofrenia, el trastorno afectivo bipolar, la enfermedad de Alzheimer, la migraña y otras demencias.” (Fundación FES, 2005, p. 11)

Datos de investigación, muestran como en las consultas de médicos y psicólogos se ha acrecentado los diagnósticos somáticos, en la observación se presentan algunas características psicosomáticas relacionadas con: el stress, los lumbagos, los dolores ciáticos, las migrañas, entre las más comunes y otras de mayor controversia como el cáncer y las enfermedades de inmunodeficiencia. Otras muy frecuentes como la anorexia y la bulimia que se manifiestan en una población alta de mujeres de diferentes estratos y condiciones socioeconómicas y culturales debido a los imaginarios de belleza construidos por la sociedad de consumo sin contar con los casos de depresión y suicidios en las grandes potencias. Los anteriores ejemplos evidencian que el material privilegiado de la psicología, son las manifestaciones corporales o lo que se conoce como el síntoma.

Pero no sólo la única vía de acceso a la comprensión del cuerpo es a través del dolor, en otros países, se tiene la cultura de asistir a procesos de psicoterapia como una manera de autoconocimiento personal el cual involucra el conocimiento del propio cuerpo y lo que este manifiesta y de hecho sólo desde hace pocos años se está hablando en Colombia de salud mental o estilos de vida saludable.

A partir de lo anterior, se invita al lector a realizar un recorrido en la historia de la filosofía en relación con el tema del cuerpo, concepto transversal del pensamiento filosófico y que da luces para la comprensión del mismo.

**Los orígenes de la psicología** tienen su sustrato en la filosofía y su influencia es decisiva para su posterior desenvolvimiento. Básicamente se encuentra en dicha historia de la filosofía dos posturas: una mirada monista y otra dualista. La primera es la que propone o sostiene que no existe tal división entre cuerpo, mente y espíritu mientras que la segunda, hace una escisión o división entre estos dos conceptos.

Fue con Platón 428 a. C. /427 a. C. – 347 a. c. Con quien se inaugura la dicotomía de cuerpo y alma que va hasta el siglo XIX, en la modernidad los supuestos epistemológicos van a verse más al lado de la materia y con esto se ingresa en una época materialista donde prima lo visible y lo tangible. Pero ahora, en el siglo XXI este pensamiento se empieza a diluir. De igual manera hay otras posturas postmodernas que están rompiendo con esos

dualismos entre ellas cabe mencionar el construccionismo, además de la psicología analítica.

Según el Dr. Enrique Alf G. Ordosgoitti (2004), autoridad venezolana en religiones comparadas, proporciona datos para hacer lectura de cuerpo y alma; dice, si se ubica atrás en el tiempo, hace tres millones doscientos mil años que existe el hombre (3´200.000) y hace noventa mil años que existe el pensamiento religioso, éste es el pensamiento sistemático más antiguo del sistema humano. Ordosgoitti opina que se demostró con la arqueología, en sus hallazgos en los cuales se evidenció la preocupación del hombre por la deposición de sus cadáveres. Y es en esta preocupación que se encuentra o se rastrea el tema de cuerpo y el alma. Los antepasados se preguntaron por el cuerpo muerto y por el alma ¿dónde está, dónde queda ese ser, después de que se muere? ¿Hacia dónde va? Es en esa pregunta inicial del hombre paleolítico por el más acá y el más allá que nace la religión. Religión significa re-ligare, volver a unir. Hoy día se asiste a diversidad de culturas, creencias y 15 mil religiones, todas ellas con una visión distinta del cuerpo y el alma. Es en la modernidad que Carl Gustav Jung psiquiatra suizo se va a interesar por este fenómeno de las religiones comparadas desde el *hecho psicológico*, va a encontrar que en lo mítico del hombre se halla la comprensión de la construcción del pensamiento humano y su evolución, halla que la psique es religiosa, porque ésta es la única disciplina que puede dar cuenta de la totalidad y luego se representará con el mayor de los arquetipos; el arquetipo del sí mismo. Se da cuenta de ello, por la *imago*, la imagen como una forma de las emociones que da representación a la energía y a su vez del *símbolo*, como esa imagen que cobra significado sobre y ante todo en las religiones, mitos y cuentos. El símbolo entonces, es la seguridad de que existe lo que no se ve y es a través de lo visible que se va a dar existencia a lo invisible. Aquí es cuando este antiquísimo misterio: cuerpo y alma Jung lo retoma en sus reflexiones y experiencias con sus pacientes y comienza a configurar su psicología llamada psicología analítica. Desde sus comienzos Jung comprendió que no existe tal división cuando opina que el cuerpo es la parte visible del alma.

Pero ¿por qué en otras corrientes psicológicas, lo corporal parece que estuviese por un lado y lo psíquico en otro? ¿Por qué tiene tanto peso aún en las concepciones de occidente<sup>1</sup> el discurso platónico de que el cuerpo va por un lado y la mente por el otro? Una pista para entender esto es quizá porque sólo se atiende la mirada a lo corporal, cuando éste reclama que algo no funciona bien, cuando aparece el síntoma.

En un contexto más personal e inmediato, existe una inquietud fundamental por comprender el tema del cuerpo desde la práctica psicoterapéutica ya que es en el cuerpo que más se evidencia el síntoma. Por la necesidad de diferenciar la psicoterapia de las distintas terapias corporales y/o mentales que abundan en el medio, se suele caer en una confusión epistemológica que esta investigación desea aclarar. Hay también una necesidad emocional y trascendente de entender el propio mito personal y en esa vía el cuerpo como gran receptor de historias y huellas significativas en la vida.

Es por esto que surge la pregunta **¿cuál es la experiencia de algunos psicoterapeutas Junguianos respecto al cuerpo en la intervención clínica?**

#### **4.2 JUSTIFICACIÓN:**

A nivel mundial hay un mayor reconocimiento e inclusión en el ámbito universitario de la Psicología Analítica, es así como en Europa, Norte América, Venezuela, Brasil y Japón existen maestrías y centros de formación avalados por la IAAP (*International Association for Analytical Psychology*), máximo organismo representante oficial del pensamiento junguiano a nivel mundial. En Colombia hasta hace pocos años se venía estudiando de manera casi que personal o en pequeños grupos. Con el esfuerzo realizado en conjunto por algunos psicólogos de formar grupos de estudio hace alrededor de 7 años nace ADEPAC Asociación para el Desarrollo de la Psicología Analítica en Colombia el cual la IAAP le confirió el status formal de Grupo en Desarrollo y ahora funciona sólo como grupo de

---

<sup>1</sup> Cuando se está hablando de pensamiento occidental se refiere a lo que se podría denominar la “herencia cartesiana” la cual además de plantear una división entre cuerpo y mente propone una manera de conocimiento a partir del método que se conocerá posteriormente como el método científico el cual exige que se defina un objeto de estudio y un método.

estudio. Y el Centro Carl Gustav Jung que viene haciendo grupos de estudio. Ambos sitios están permitiendo que se conozca de manera fidedigna y con el rigor académico posible los postulados de este psiquiatra suizo.

El proceso personal se dio al modo junguiano, no se llega a él sino que él le llega a cada quien, es así como desde hace siete años la autora de este texto forma parte de ADEPAC y hace año y medio al Centro Carl Gustav Jung, la academia llega como una necesidad posterior de formalizar los estudios y complementarlos pues el deseo es continuar con la formación para ser analista junguiana. Es un motivo afortunado que la Institución Universitaria de Envigado continúe teniendo un acercamiento a esta corriente de pensamiento que ahora está adquiriendo fuerza en Colombia. Es precisamente en esta Institución que los supuestos y propuestas de la psicología analítica pueden tener eco puesto que desde sus inicios está interesada por extender la psicología y validarla desde el ámbito psicoterapéutico con otras maneras de intervención o propuestas alternativas, corporales y artísticas. Con una visión amplia desde las experiencias estéticas y humanas. A nivel social la investigadora le apuesta a que hay tantas personas como maneras de intervención posible desde el acto psicológico y en este caso, algunas propuestas experienciales utilizando el cuerpo y el movimiento permiten crear un puente con las percepciones, el contacto, las sensaciones, que posibilita procesos psíquicos que para muchas personas puede ser vivencias transformadoras. Como dice un adagio oriental “Todo se halla vinculado entre sí y lo que no conozcas en tu cuerpo, no lo conocerás en ninguna otra parte.”

En la temática de este trabajo investigativo existe un por qué a nivel personal desde la experiencia de 17 años en el ámbito de la danza, la docencia, la práctica de técnicas corporales, entre ellas las artes marciales, las danzas orientales, el stretching, el yoga y la antigimnasia en las que la autora de este texto encuentra como alumna y con sus alumnos, una necesidad de entender a través del cuerpo las emociones, es aquí que se hace válida la pregunta de investigación.

Las personas entablan formas de relacionamiento con el entorno, con los otros y con sus propios cuerpos a partir de cambios radicales por un lado, o retomando conceptos de lo

natural por el otro. Desde donde se asuma el aspecto psíquico será un reflejo de estas formas de relación. Se hace válido este estudio en tanto el cuerpo en su dimensión psíquica incide en la manera como se refleja el aspecto dimensional del cuerpo físico como un tema pertinente, necesario de revisar y comprender desde los aspectos individuales y socioculturales.

En el medio abundan terapias y centros terapéuticos que ofrecen alternativas desde lo estético hasta la chamánico, en ellas el principal vehículo es el cuerpo. Aquí es importante la aclaración de que lo terapéutico se atiende desde varias disciplinas, contextos y saberes. En cambio lo psicoterapéutico sólo pertenece al ámbito de la psicología y para comprender mejor como se entiende este término en psicología analítica se retoma a Méndez (2010)

La Psicoterapia junguiana también llamada Análisis junguiano es un estilo único de psicoterapia, lo que la distingue de las demás y lo que la hace especial es su énfasis en las imágenes. El Análisis junguiano ejercita y explora la imaginación. Una variedad de imágenes que nos impactan surgen todas las noches espontáneamente en nuestros sueños y en las experiencias de todos los días. Ellas nos ofrecen una visión íntima y profunda de nuestras relaciones, aspiraciones materiales, creaciones artísticas y vivencias de la psique. El Análisis junguiano nos muestra cómo acercarnos a éstas imágenes y a las emociones en las que se fundan para relacionarnos con ellas y captar su sentido para mejorar nuestro vivir. La psicoterapia junguiana nos puede ofrecer la posibilidad de desarrollarnos como individuos por medio del encuentro con el inconsciente y así acercarnos a quién esencial y únicamente somos (sp)

El modelo psicoterapéutico en psicología analítica también se llama método sintético hermenéutico, en el que se busca la autorrealización o proceso de individuación. A través de la psicoterapia que se basa principalmente en las imágenes o la imagen psíquica, los sueños y la imaginación activa.

Es necesario profundizar y distinguir que una disciplina corporal como el yoga o la danza serían utilizadas como terapias, pero en sí mismas ellas no son terapias, son técnicas corporales. A pesar de que en otros contextos tengan efectos terapéuticos en quienes las practican e incluso muchas personas realizan estas actividades como complementos que coadyudan en beneficio de su salud mental, por lo que se podrían justificar desde allí; la pregunta de esta investigación nace de una necesidad por saber desde el acto psicoterapéutico cómo se aborda y concibe el cuerpo en su complejo funcionamiento y relación con la psique que dará a conocer a la comunidad académica esta comprensión, análisis y manera de intervención existente. Se ha encontrado que para algunos académicos se toma el tema de lo corporal en psicología desde la Gestalt, desconociendo en mayor medida la Psicología Analítica en la que existe un aporte a esta investigación en relación con el esclarecimiento del cuerpo, de utilidad en la intervención psicoterapéutica.

Se observa con cierta frecuencia la utilización de conceptos Junguianos de manera ligera por personas en diferentes ámbitos, escuelas o instituciones, esto conlleva a que se hagan interpretaciones erradas de la teoría o generalizaciones. En este trabajo se busca la rigurosidad académica y teórica para que sirva de fuente de consulta y comprobación. Lo innovador de este empeño es que se desea comprender el cuerpo no sólo desde lo patológico sino también desde el cuerpo normal que se manifiesta, posee unas condiciones psíquicas específicas en la diversidad de universos particulares.

Como una utilidad metodológica este trabajo dejará un camino iniciado para la construcción de nuevas herramientas metodológicas en la intervención clínica. Además de ser un insumo de lo que a nivel académico es el ámbito junguiano ya que a quienes se ha elegido para la recolección de la información son analistas junguianos.

## **5. OBJETIVOS**

### **5.1 OBJETIVO GENERAL:**

Comprender la experiencia de algunos psicoterapeutas junguianos respecto al cuerpo en la intervención clínica.

### **5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Identificar las concepciones que los psicoterapeutas tienen acerca del cuerpo.
- Describir las herramientas que utilizan los psicoterapeutas en su intervención clínica.
- Caracterizar las dificultades que los psicoterapeutas refieren en su experiencia psicoterapéutica.
- Indagar los efectos que han percibido los psicoterapeutas en sus pacientes.

## **6. MARCO REFERENCIAL**

Este marco referencial es alimentado por la escuela junguiana clásica y por algunos postjunguianos, puesto que ellos son quienes han ampliado nuevas perspectivas de visión a las teorías iniciales propuestas por Jung. Dentro de los clásicos esta Carl Jung, Marie Louise von Franz y están los aportes significativos hechos por Marion Woodman, Polly Young Eisendrath y postjunguianos del corte arquetipal como lo son Pedraza, Hillman, entre otros.

En el ámbito de la psicología se retoman los aportes significativos de cada psicoterapeuta entrevistado desde sus producciones teóricas y sus experiencias compartidas que son el mayor insumo de esta investigación.

### **6.1 MARCO DE ANTECEDENTES**

Respecto a los antecedentes teóricos relacionados con el cuerpo y la psicoterapia se reconoce y menciona el trabajo que la corriente Gestáltica ha hecho en algunas de sus técnicas de afrontamiento con los pacientes en las cuales se busca devolver al paciente gestos corporales a modo de espejo para que ellos logren un insight. Entre otras técnicas que no es el caso profundizar en esta investigación.

Dentro de la psicoterapia junguiana lo corporal está implícito desde lo teórico pero existen unas vías de acceso y metodologías como la técnica de imaginación activa en movimiento Auténtico que según palabras de Fleicher, (1999) “es un abordaje corporal simbólico que posibilita la apertura y expresión creativa de contenidos del mundo interno a través del movimiento y de la función imaginativa de la psique.” Mary Whitehouse, citada por Fleicher, (1999) una de las pioneras y creadoras del Movimiento Auténtico, dice que el método de Imaginación Activa a través del Movimiento implica “seguir la sensación interna, permitiendo que el impulso tome la forma de acción física” El individuo, movedor o paciente según el contexto en el cual se esté trabajando, comienza cerrando los ojos, y

desde la quietud y el silencio espera que emerja algún impulso desde adentro. Este impulso puede originarse tanto en una sensación, como en una imagen o en una emoción.

El Sandplay nombrado así por Dora Kalf, es otra especialidad de la caja de arena basada en los postulados junguianos, que enfatizan la propia experiencia creativa de forma espontánea y dinámica. Yoshikawa (2011) dice al respecto que “La esencia del Sandplay es ser no-verbal y simbólica, de posibilitar, además de la expresión, también la experimentación de la trama interna, como un microcosmos en donde el individuo puede entrar en contacto y entrenarse para el mundo concreto.” (sp)

Después de hacer una revisión de trabajos de grado de algunas universidades de la ciudad de Medellín respecto al tema de lo corporal se encuentra la tesis de Ocazonez (2006) *La imagen psíquica en la intervención clínica de la psicología analítica*, en la cual se ha encontrado aportes valiosos para la comprensión de este tema. Otra investigación es *el cuerpo...una expresión del alma. Reflexiones en torno al asunto del cuerpo en la psicoterapia* de Bernal (2009), en la cual se parte desde una práctica dancística y de allí se sustentan conceptos relacionados con lo junguiano en la metodología de abordaje de la misma. Otra tesis de grado es *Amando la sombra que hay en mí* de Gómez (2002), en la que se observa un acercamiento a los conceptos junguianos de sombra luz, desde la psicofísica.

## **6.2 MARCO TEÓRICO**

Para la construcción de este marco teórico se parte, primero, de una descripción general de la biografía de Jung, segundo, un paso general por su teoría, tercero, la concepción de cuerpo en psicología analítica, cuarto, en qué consiste la psicoterapia junguiana y quinto, el concepto de experiencia.

### **Contextualización histórica Sobre Carl Gustav Jung**

Carl Gustav Jung nace en Kesswil, cantón de Thurgau, Suiza, el 26 de julio de 1875. Su padre Johan Paul Achilles era pastor protestante de Kesswil y su madre Emilia Preiswerk hija de una familia adinerada de Basilea. En 1895 Jung ingresa a la Facultad de Medicina de la Universidad de Basilea. En 1900 termina sus estudios en Medicina y decide ser

Psiquiatra. En 1903 se casa con Emma Rauschenbach y en ese mismo año Jung y Bleuler comienzan a interesarse en las ideas de Sigmund Freud.

Vélez (1999), explica sobre Jung:

Compartió las ideas iniciales de Freud acerca de lo psíquico en particular y de lo humano en general. Pero sus investigaciones lo llevaron a planteamientos diferentes de los de aquél; y es así como en 1912, con la obra Transformaciones y símbolos de la libido (posteriormente llamada Símbolos de transformación), obra que, como lo anota el mismo Jung, ‘pasará a ser un mojón colocado en el lugar en donde se separan dos caminos’, las direcciones de estos dos teóricos toman rumbos diferentes (xxvi)

Durante su vida escribe, investiga, analiza y profundiza en su teoría que llamará posteriormente Psicología Analítica y el 6 de junio de 1961 muere en Zúrich dejando un legado de vida enriquecido por una visión muy adelantada a su época. Visión que actualmente está siendo retomada en la cultura occidental con gran entusiasmo por diferentes círculos académicos y no académicos.

### **El legado de Jung para la psicología**

El legado de este prolífico autor es inmenso (Eisendrath & Dawson, 1999), aunque nunca quiso formar escuela, sus seguidores después de su muerte lo hicieron, a partir de entonces amigos, seguidores y compañeros han continuado interpretando y ampliando la obra de Jung, (teniendo en cuenta que hasta el día de hoy su obra no ha terminado de ser traducida al español) de esta labor hoy día se conocen tres escuelas que son: La Escuela junguiana Clásica, La Escuela Arquetipal que fue fundada por James Hillman a finales de los años sesenta y la Escuela Evolutiva en la que el Dr. Michael Fordman aportó en gran medida desde la concepción junguiana (Ver anexo)

Es un poco atrevido dar cuenta de una forma lineal y ordenada de los conceptos que durante la mayor parte de su vida trabajó el doctor Jung, ya que su obra es construida como un laberinto, de manera espiral, los temas se cruzan, se tejen, se conectan, por lo tanto no hay fórmulas ni paso uno, dos o tres a seguir. Sin embargo, para dar cuenta de sus concepciones principales se va a mostrar en forma aleatoria y a manera de síntesis algunos de sus supuestos más significativos que dan al lector aclaraciones y pistas para la comprensión de esta relación de cuerpo en la concepción analítica:

Sobre la práctica clínica, Jung (2006), concebía la psique como algo complejo, vivo, caóticamente creativo y ordenado. Sus descubrimientos en la práctica clínica aportaron a la construcción de una manera de abordar la psicología como algo muy personal, subjetivo e individual, donde existe una relación horizontal y dialógica con el paciente.

Se menciona el descubrimiento de Jung a partir de su test de asociación de palabras, con el cual fundamenta posteriormente la teoría de los complejos, que va a ser uno de los pilares para la comprensión de la psicoterapia en su obra los complejos y el inconsciente. Jung. (1994)

Jung desarrolla su psicología a través de los contenidos del inconsciente expresados en los arquetipos, confiriéndole al símbolo una cuantía fundamental en su teoría, de allí que reconozca el valor de los relatos, los mitos y las leyendas como los sustratos comunes a la humanidad, diferenciándose de Freud en tanto este tuvo una mirada reduccionista desde la perspectiva de los mitos, ejemplo de ello es la construcción de su teoría del complejo de Edipo. Eisendrath et tal. (1999).

Dentro de la teoría de los complejos se encuentran los fenómenos de proyección y la conceptualización de la sombra como esas instancias psíquicas o contenidos inconscientes no reconocidos que emergen de maneras irracionales y que serán temas necesarios de abordar en la psicoterapia.

Jung concibe el sí mismo o arquetipo del Self como el núcleo fundamental que rige el individuo, distinto del yo.

La neurosis es concebida para Jung como la posibilidad de expresión de la psique cuando la energía esta polarizada.

Desarrolló el concepto de *Ánima* y *Ánimus* como aquellas contrapartes psíquicas del género, en hombres y mujeres respectivamente.

El síntoma se expresa con una finalidad. Generalmente lo hace a través del cuerpo.

Jung desarrolló los tipos psicológicos: pensamiento y sentimiento y percepción e intuición. Ligado al tipo introvertido y extrovertido. Jung (1972).

Una de las maneras más directas de conocer los contenidos del inconsciente es a través de los sueños, se distancia de Freud en la mirada literal e interpretativa que este tuvo e introdujo una nueva forma de observar los sueños, personajes y acontecimientos del sueño como una manera de poner en diálogo esos personajes interiores del soñante y no ajenos a él. Franz (2002) citando a Jung decía del sueño que éste mismo era su mejor explicación. Entendía con ello que la interpretación de un sueño es siempre inferior al sueño mismo, ya que las imágenes oníricas son la mejor expresión posible de los sucesos interiores que ellas traducen. (p. 49)

Se diferencia de Freud en la manera de concebir la libido no sólo como una energía de carácter sexual, sino que atraviesa todos los ámbitos del individuo.

Para Freud lo inconsciente es el reservorio de lo reprimido, en cambio Jung, amplía la visión del inconsciente retomando sus posibilidades creativas. En este sentido, se hace indispensable aclarar que desde la perspectiva analítica cuando se habla o se utiliza el término “lo inconsciente”, se hace referencia al aspecto colectivo, mientras que cuando se utiliza o se habla del término “el inconsciente”, se designa es el ámbito de lo personal o individual.

Jung, concibe la transferencia como un fenómeno humano normal y además tiene en cuenta el fenómeno de la contra-transferencia como algo necesario para el proceso curativo.

Lo que se dice es patológico tiene su origen más en el contexto sociocultural. Es un consenso en el cual se parte de lo que arroja una investigación. Los conceptos freudianos de patología y la manera como se asume ésta tienen que ver con ese consenso social. Mientras que la psicología analítica tendrá en cuenta lo síntomas como la develación de algo que se manifiesta en el paciente, un impulso que busca el equilibrio y desde allí esta mirada ve la enfermedad como algo a lo cual no hay que atacar, sino que es la manera como el sujeto se auto-regula psíquicamente y en esa medida se puede comprender y sanar. Cada psique busca la manera de auto-regularse y por ende cada sujeto necesita ser atendido no bajo parámetros de consenso social sino individual.

Los anteriores apartados, son algunos de los fundamentos construidos y profundizados por Jung, en este caso sólo se mencionan, cabe anotar su conocimiento en simbología, culturas y religiones, lo que le dio una visión amplia en su quehacer psicoterapéutico.

### **El cuerpo en psicología analítica perspectivas:**

*Cuerpo Psíquico: el cuerpo psíquico se refiere al cuerpo como experiencia emocional, y no sólo al cuerpo estrictamente físico. El cuerpo psíquico es la experiencia emocional vivida en un cuerpo físico 'animado', es decir, en conexión con el Ánima.*

**Margarita Méndez**

El cuerpo en sí mismo, es un pluriverso de universos, en él hay una vía de ordenamiento interno auto regulado, el cual posee inteligencia propia. Se parte de la premisa de que el cuerpo, como ente vital tiene un complejo sistema de funcionamiento indescifrable, rizomático y como tal, es receptor de las vivencias que lo animan, las experiencias humanas

sean estas de carácter emocional, espiritual, mental serán traducidas y como huellas mnémicas recibidas y digeridas por todas las partes que lo componen.

En la práctica psicoterapéutica, la constante observancia del cuerpo es labor indispensable del analista puesto que Jung decía que tanto el cuerpo del paciente como del analista son las partes más inconscientes y por tanto las que más jugaran un papel en el relacionamiento del proceso psicoterapéutico. Como lo expresa poéticamente Pinkola (1998)

El cuerpo utiliza la piel, las fascias profundas y la carne para registrar todo lo que ocurre a su alrededor: para quienes saben leerlo, el cuerpo es, como la piedra de Roseta, un registro viviente de la vida entregada, la vida arrebatada la vida esperada y la vida sanada (p.216)

Por tanto el cuerpo se convertirá en la vía regia de inicio al pluriverso tangible de lo vivencial, es la vía por excelencia de lo observado, tocado y traspasado. En ese sentido es la vía de la herida y de la cura, de lo sanado. Como gran receptáculo, devuelve, permite hacer de traductor del alma, muestra y devela los aconteceres, en esa línea se podría decir que es un espejo que devuelve con perfección una lectura del alma y en esa medida por más que se quiera camuflar, no miente,<sup>2</sup> es fiel a su propósito: comunicar humanidad.

Jung decía que el yo se asienta en una base somática y en una psíquica, en la cual hay parte consciente pero la mayor parte es inconsciente, de allí se puede también explicar la importancia del recuerdo como contenido o material que está en un sustrato, que puede eventualmente o no emerger dependiendo del nivel de consciencia del yo en el sujeto. Al respecto dice Pinkola (1998) “El cuerpo recuerda, los huesos recuerdan, las articulaciones recuerdan y hasta el dedo meñique recuerda. El recuerdo se aloja en las imágenes y en las sensaciones de las células. Como ocurre con una esponja empapada en agua, dondequiera que la carne se comprima, se estruje e incluso se roce ligeramente, el recuerdo puede surgir como un manantial.” (p.216)

---

<sup>2</sup> Cuando se refiere al cuerpo no miente, no es literal, se hace alusión a los contenidos inconscientes que el cuerpo registró en la etapa pre-verbal en la que el bebé experimenta situaciones que aún no puede devolver de manera consciente, por lo tanto quedan en el cuerpo como huellas mnémicas.

Es precisamente con ese recuerdo que surge como manantial que puede conectarse el paciente con sus emociones y por ende vivir el proceso con una perspectiva sanadora.

Al poseer multiplicidad de imágenes en el cuerpo se pueden hacer muchas lecturas, asociaciones, relaciones, la literatura al respecto está llena de símbolos que pueden mostrar cuan perfecto y complejo es el cuerpo. Pinkola (1998) “El cuerpo es un ser multilingüe. Habla a través de su color y su temperatura, el ardor del reconocimiento, el resplandor del amor, la ceniza del dolor, el calor de la excitación, la frialdad de la desconfianza”· Pinkola (p.216)

De tal forma que al explayarse en este tema, se pueden encontrar mil rutas y llegar a otras áreas del saber, se encuentra una necesidad de volver a conectar, a integrar. Sin embargo, la aproximación más aclaratoria y cercana al concepto de cuerpo la ofrece Méndez cuando dice que “el cuerpo psíquico es quien anima y da vida al cuerpo físico”, se podría preguntar también si esa relación se da por doble vía y al hacer esa pregunta se está en un territorio en espiral donde la fuerza de opuestos se complementan, integran y generan lo vital y esta fue la mirada de Jung “psique y materia son dos aspectos diferentes de una misma cosa” (Jung, 1947 citado por Chodorow, 1991 p. 44).

En esta observación, Jung en su manera de reflexionar pone de manifiesto la interrelación constante entre el cuerpo psíquico y el cuerpo físico y es el esbozo de un tema que más adelante otros analistas van a seguir desarrollando y ampliando.

Como se mencionó anteriormente, el cuerpo en las corrientes o escuelas psicológicas es visto de diferentes maneras. Desde la estructuración de la psicología analítica, la relación intrínseca de cuerpo – psique es la puerta de acceso a una multiplicidad de caminos constructivos y transformadores dentro del proceso psicoterapéutico para la comprensión de asuntos inconscientes. La lectura del cuerpo a partir de lo simbólico se ha trabajado ampliamente en las filosofías orientales. Los chinos registraron en el cuerpo unos puntos llamados meridianos, donde, según ellos, se expresan terminales nerviosas que conectan el cuerpo orgánico, con el cuerpo sutil, es decir, los órganos con las emociones. Allí se basa la medicina tradicional china. Otros autores occidentales retomaron estos conceptos y los emplearon para la lectura semiológica como la teoría de los humores de Aristóteles que

habla sobre los caracteres de sanguíneo, flemático, melancólico, colérico, en el cual se asocian ciertas características físicas a lo emocional y posteriormente, por citar a alguno, de muchos teóricos que han trabajado este tema, Guiraud (1980), habla de la lectura del cuerpo humano, asignando unos valores según los rasgos determinados de la persona. Es así como, menciona en su texto aspectos como la kinética o estudio de los gestos, la proxemia o estudio de las posiciones del cuerpo en el espacio cultural, y la prosodia o estudio de las entonaciones y de las variantes de la voz, por las que se expresan sentimientos e intenciones de los interlocutores. En este autor se observa como estudió el cuerpo en relación con las emociones.

En Occidente la mirada sobre el cuerpo y la psique crea una escisión que aún se sufre, el psicoanálisis fue una de las corrientes de pensamiento que llamó la atención sobre tal división vía el síntoma, a partir de la teoría de las pulsiones sexuales, observaciones realizadas por Freud con sus pacientes. En psicología analítica se entiende no sólo como síntoma sino a su vez como vía de expresión del alma. Para dar un ejemplo de esto, se retoma las imágenes que brinda el mito de Asclepio y Quirón, el sanador herido. El mito cuenta de Asclepio que es hijo de Apolo y de Coronis, criado y educado por Quirón, (médico con forma de centauro quien también se relaciona con el arquetipo del sanador herido, del formador, del orientador. En la *Ilíada*, Hércules recibe los cuidados de Quirón y este posteriormente va a recibir los cuidados de Hércules por agradecimiento.) De Asclepio se le atribuyen dos hijos Polidario y Macaón ambos médicos, también dos hijas Higía y Panacea de higiene y medicación y otro hijo varón Telésforo que significa convalecencia. En Grecia había dos templos de curación de Asclepio: Epidauró y Kos. La terapia que se hacía en el lugar era en su mayoría con los sueños del paciente. Se les hacía un ritual de purificación en un baño en la fuente del recuerdo y el olvido. A su vez Recuerdo y Olvido eran hijas de Mnemosine.

Desde el mito se puede rastrear lo plantea Pedraza (2000) una mirada distinta del tiempo que no tiene que ver con lo cronológico sino con el tiempo personal y éste tiene un transcurrir dirigido más por el alma, de allí que ese tiempo es referido a la paciencia a su vez paciente viene de paciencia esto lo retoman los griegos.

Se es consciente del cuerpo cuando clama la atención vía el dolor, cuando se le impone estados de control, o cuando simplemente se le abandona a la intemperie de la desprotección de las necesidades mínimas que se requieren para subsistir, sea de parte personal o de parte de otro que hace de verdugo o protector, el cuerpo será una manera como el alma se manifiesta. En la intervención el *sanador sana sanándose*, tal como muestra el mito de Asclepio, se cita nuevamente a Pedraza, (2000)

Asclepio nació de la unión del dios Apolo con la mortal Coronis, quien le fue infiel al dios durante su embarazo con Isquis, un mortal. Por ello, Artemisa, celosa, la quemó. Apolo rescató a Asclepio de Coronis y se lo dio al centauro Quirón para que lo criara y le enseñara la medicina (p. 66).

Este mito -lo explica Pedraza-, muestra que Asclepio nace de las cenizas de su madre, traumatizado, por esto sus seguidores lo llaman el “curador herido”; quien llevará consigo la herida psíquica que le permitirá saber del dolor, porque lo ha padecido. Luego aparece Hipócrates y con él se formaliza la Medicina, que en la modernidad se legaliza mediante el juramento hipocrático, sin embargo, por esta vía, se olvida de la relación vital que existen entre terapeuta y sanador, y en esa medida de lo corporal, en tanto se asume la enfermedad como algo fragmentado en una determinada parte del cuerpo, más no lo que esa enfermedad está expresando en la totalidad de ese ser.

Un reflejo de esta división, actualmente está plasmado en el sistema de salud, por ejemplo, los médicos que trabajan en el sistema de salud de este país, tienen que cumplir con un tiempo de 20 minutos para atender un paciente, esas lógicas del sistema agudizan el problema de la mirada del profesional en medicina, quien tendrá más afán en llenar datos que en observar detenidamente a su paciente, escucharlo holísticamente, buscar relaciones, lo cual se reduce a atacar un síntoma en un órgano específico, es una mirada biologicista, obviando su estado emocional, aspectos de tipo social, entre otros. El camino que se inicia desde esta mirada ofrece opciones comprensivas y vías amplias de resolución a los problemas relativos al cuidado del alma.

Desde lo mítico, la pertinencia de la imagen de Asclepio se basa en que éste es el portador de una relación estrecha entre enfermedad y curación y a la vez ofrece claves para la comprensión del cuerpo. Para esta corriente teórica la enfermedad sea psíquica o corporal es una manifestación del alma, que a modo de llamado, alerta de que algo en el ser no está en equilibrio. Para las culturas orientales esta concepción es percibida de la misma manera. Si el cuerpo es el sustento terrenal visible y corpóreo de la existencia, es por tanto la forma del alma más visible, que junto con la mente forman una totalidad. Así como el cuerpo puede enfermar por alguna razón del corazón (a nivel emocional), puede suceder todo lo contrario; que el alma como Jung la entendía como hálito de vida o *Pneuma*, sople vital se trunque o bloquee (entendiendo ésta concepción de alma como ánima, parte esencial psíquica que puede expresarse también en el cuerpo, por ejemplo, en el corazón (a nivel físico)).

Dice Jung (1934) que el conflicto entre la naturaleza y el espíritu no es sino la traducción paradójica del alma; ésta posee un aspecto físico y otro espiritual que parece contradecirse solo porque, en último análisis, no captamos su esencia. Dependiendo de las comprensiones individuales de cada sujeto, sus vivencias, sus percepciones y la conciencia de su cuerpo, van a manifestarse sus cambios psíquicos.

### **El cuerpo, la mujer y lo femenino:**

Tras una búsqueda histórica, la lectura de la relación cuerpo psique, conlleva a una pregunta que toca el tema de género, siendo este una construcción social y cultural, en cada época va a tener unas maneras de manifestarse en la sociedad, en los sujetos e incide en ese determinismo biológico con el cual se ha puesto una diferenciación de qué es ser mujer o ser hombre en cada cultura.

En el cuerpo de la mujer se observan mayormente los estereotipos, deberías e ideales que invisibilizan o minimizan la actuación y la libertad del cuerpo, la cosificación u objetualización del mismo, la posibilidad de vivir una relación con el cuerpo de una manera auténtica y personal. Culturalmente el cuerpo desde la infancia es teorizado, nombrado,

señalado, en otras palabras “formado” por otros. El sociólogo, Zygmunt Bauman, utiliza irónicamente el término “Estar en forma” (Bauman, 2007) refiriéndose a los ideales que se fabrican del cuerpo en la modernidad. Maestros, padres, medios, promueven el cuerpo en función de un otro, sea otro particular o social; convirtiéndolo fácilmente en blanco de manipulación y control, justificando la agresión y el maltrato, convirtiendo en natural lo que no lo es. Los efectos de estos ideales conllevan una traspolación de valores entre los que se discrimina y excluye a quienes no los cumplen, se imponen símbolos e iconos que ejercen gran influencia a nivel colectivo (Augé, 2000).

Esta temática no se circunscribe en la mujer exclusivamente, se hace la mención puesto que desde lo cultural se observan las múltiples lecturas que a las mujeres se les ha asignado de manera estereotipada; pero desde la mirada junguiana, el tema avanza cuando Jung habla de los aspectos contra-sexuales Anima y Ánimus los cuales dice que son la parte que complementa la psique de una persona, en un hombre es el ánima y en una mujer su ánimus, lo que introduce una concepción que se aleja de lo meramente biológico y se une a la esfera psíquica, dando luces respecto a cómo se evidencia en hombres y mujeres una relación o no, con esos aspectos interiores y cómo pueden incidir en su vida y sus emociones. Por otro lado la analista Junguiana Marion Woodman, (1990) conocida por su trabajo con mujeres en la psicoterapia dice,

Mientras vivamos en este mundo, la psique se expresará a través del cuerpo. Y el famoso escritor Blake describe el cuerpo como ‘un trozo de alma percibido por los cinco sentidos’. El alma es mucho más que su porción corporal. No se limita a manifestarse en el cuerpo físico; también se manifiesta en ese vasto cuerpo que constituye el "cuerpo" de la imaginación, un cuerpo que abarca todo el mundo visionario de las artes. (...) Toda herida corporal produce una enorme descarga de energía curativa en el punto en que se encuentra bloqueado. Eso es lo que ocurre en un cuerpo enfermo. El propósito de las sesiones de trabajo con el cuerpo es ayudar a la persona a reconocer lo que su alma está tratando de hacer y a relajarse para que el alma pueda llegar a hacerlo. Se trata de lograr una sincronización que permita comprender la dolencia desde una perspectiva muy distinta (p. 98).

### **La imagen psíquica punto de partida en la intervención clínica**

Para hablar de la imagen psíquica en primer lugar se habla de lo que no es, puesto que es un tema extenso y atraviesa toda la teoría junguiana. Se habla de la imagen corporal entendida desde lo social y cultural referida a las representaciones o construcciones que se construyen del cuerpo, que indefectiblemente estarán atravesadas por la época y la cultura. Cada cultura y momento histórico trae sus ídolos, sus iconos, sus figuras representativas, influidas por esas mismas construcciones sociales y culturales. En la actualidad las condiciones socio económicas, culturales, conducen a una predominancia de la imagen, como instauración de símbolos colectivos que movilizan los imaginarios de las personas como se mencionó anteriormente.

Jung en la imagen psíquica como propuesta dialéctica, sabía de la importancia de la imagen, del símbolo y de la imaginación como posibilidades hermenéuticas, que dan cuenta de una cultura y un hacer humano. Hace más de 50 años, venía adelantándose a su tiempo, casi predictivo, avizoraba una época en la que la imagen sería la manera de comunicación por excelencia y estudió con gran cuidado estos aspectos. Al respecto menciona Vélez (1994) que Jung abarca *la imago*, posteriormente llamada arquetipo, ésta hace referencia a una de las manifestaciones de lo inconsciente, se expresan en los sueños, fantasías e imaginaciones, permitiendo la irrupción del símbolo como una manifestación energética. “Jung llega a la afirmación de que la imaginación, en tanto opera con símbolos- función simbólica de la imaginación-, no era un acontecimiento deformado y patológico, sino una función fundamental de la autorregulación de la energía psíquica”(p.4). Jung va a definir el símbolo como una tendencia a la función trascendente, esta va a constituir la posibilidad de transformación del sujeto. Menciona la autora, “En tanto transformador energético, el símbolo es también, por excelencia, un movilizador psíquico, un movilizador libidinal, razón por la cual su acción, más que malsana o encubridora, es curativa y armonizante.” (p.6). Por tanto, símbolo no es lo mismo que imagen psíquica puesto que este es una expresión de esa imagen que dice algo en ese individuo. Ocazonez (2006) alude a aquellas imágenes que se muestran a través de las emociones, de los pensamientos, de las fantasías y los sueños de los pacientes y en suma son el material con el cual se trabaja en la

intervención clínica teniendo en cuenta que al estar cargadas de energía afectan el cuerpo, es decir, son el cuerpo también. Se cita a Jung (1972) explicando esto:

La psique crea la realidad cada día. La única expresión que puedo encontrar para esta actividad es fantasía... la fantasía, por lo tanto, me parece la expresión más clara de la actividad específica de la psique. Es esencialmente una actividad creativa (p.27).

El cuerpo en psicología analítica por tanto se rastrea también con las imágenes arquetípicas que se forman en las primeras experiencias pre y post natales en especial con la madre y el padre como figuras que ejercen gran influencia en la estructuración del yo. La comprensión del funcionamiento de estos patrones arquetípicos en la primera infancia ha sido motivo de indagación por la analista Mara Sidoli, (2000) quien en su práctica clínica ha mostrado como los problemas psicosomáticos provienen de la formación de estas primeras imágenes en la estructuración del yo. La madre personal, la madre colectiva, con los imaginarios creativos, de cuidado, protección o desprotección, crean una atmosfera y le imprimen un color a la nueva criatura a partir de estas imágenes. La madre es un ejemplo de cómo en cada cultura se inscribe no sólo en el nacimiento, sino en la evolución de la especie y sus formas de estar en el mundo, imprimen una identidad, un nombre. Existen tantos arquetipos como representaciones arquetípicas en nuestra memoria evolutiva, de allí que existan a su vez incidencias de estos en las configuraciones que se hacen en las fantasías y variedad de imágenes arquetipales sobre la madre, el padre, el sabio, el puer, el senex, y otros tantos).

Otra figura arquetípica existente que se relaciona con el tema del cuerpo es el arquetipo del Hieros gamos: de *la unidad* o el *hieros-gamos* que representa un estado de unificación o de integración de los opuestos. Dicho estado se expresa, por ejemplo, en las cualidades que representan el *Ánima* y *Ánimus*. La *conjunctio* que llamaba Jung y que indago tanto desde el tema del *mándala* como integración del sí mismo.

Jung insistió en sus obras, en la mirada del inconsciente no sólo como el ámbito de lo reprimido sino también como el sustrato donde están las posibilidades creativas del individuo, su potencial. No se mira la persona en términos patológizantes, se mira como un

ser que contiene dentro de sí ambas polaridades y en tanto las contienen, su equilibrio consiste en reconocer todos esos aspectos dentro de sí, encontrar su propia homeostasis.

Jung (2002) habla de unos contenidos inconscientes que constan de formas preexistentes llamadas arquetipos, que la psicología médica insiste en una naturaleza de la psique personal, basada en presupuestos biológicos, porque quiere ser una ciencia explicativa. Pero estos arquetipos no son sólo personales, existen unos instintos a priori, comunes a hombres y animales.

Pero los instintos son factores impersonales, hereditarios y universales de carácter motivador, que muchas veces están tan lejos del nivel de la consciencia que la moderna psicoterapia se enfrenta con la tarea de ayudar al paciente a hacerse consciente de ellos (p.42).

Luego concluye que los arquetipos son el modelo paradigmático del comportamiento instintivo ofreciendo pistas para la comprensión de la condición biológica y sus implicaciones a nivel de la psique. En otras palabras los arquetipos, son una especie de molde, mas no algo que se pueda aprehender. Además agrega:

Lo inconsciente colectivo es una parte de la psique que se distingue de un inconsciente personal por vía negativa, ya que no debe su existencia a la experiencia personal, y no es por tanto una adquisición personal. Mientras que lo inconsciente personal consta en lo esencial de contenidos que fueron conscientes en algún momento pero desaparecieron de la consciencia por haber sido olvidados o reprimidos, los contenidos de lo inconsciente colectivo nunca estuvieron en la consciencia y por eso nunca fueron adquiridos por el individuo sino que existen debido exclusivamente a la herencia (Jung, 2002, p.41).

Aquí se pone en evidencia el hecho de que en nuestro cuerpo hay una información grabada en lo que respecta a la evolución y que hace parte de los registros inconscientes. Desde otra mirada, más actual del ámbito de la física, esto se puede relacionar con lo que se llama

información genética, ADN, o memoria genética, disciplina que plantea que los seres humanos portan información de nueve generaciones hacia atrás, serían 300 años o incluso más.

Teniendo en cuenta la evolución como un proceso de millones de años, se admite la existencia de una memoria común a la especie humana, el humano tuvo que desarrollar nuevos cambios musculares en el cuerpo para poder adaptarse a las condiciones del ambiente y sobrevivir. Esa memoria, permanece y se encuentra en los músculos como un registro vivo, permite mirar la evolución y comprenderla, además porque el humano es el único animal que puede pensar y pensarse colectivamente a partir de lenguajes codificados, en este caso, el lenguaje escrito o los metalenguajes. Ahora bien, las relaciones de lo psíquico en el cuerpo se van tejiendo si se tiene en cuenta que, según Jung (2002) El arquetipo es innato, a priori e inmediato y cumple una función de puente entre la energía vital y las representaciones y la separación del consciente y del inconsciente; por ejemplo, dice Jung, primero aparece una imagen que deviene del inconsciente, luego aparece la idea y finalmente se llega al concepto.

Jung, (2002) habla de cómo los arquetipos son moldes que hacen parte de la psique:

Hay tantos arquetipos como situaciones típicas en la vida. Una repetición interminable ha grabado esas experiencias en nuestra constitución psíquica, no en forma de imágenes llenas de contenido, sino al principio casi únicamente como formas sin contenido, que representan la mera posibilidad de un cierto tipo de percepción y de acción. Cuando surge una situación que corresponde a un arquetipo determinado, éste es activado y aparece una compulsión que, como una fuerza instintiva, sigue su camino contra toda razón o produce cualquier otro conflicto de dimensiones patológicas, o sea, una neurosis (p.47).

Estos arquetipos en sus imágenes arquetípicas se expresan a través de los sueños.

Una imagen que nos describe Jung reconoce que el hombre del pasado está vivo en nosotros en un grado que no imaginamos y luego pregunta “¿qué es el destino de los

grandes pueblos sino en suma de los cambios psíquicos de sus individuos?” (Jung, 2002:46)

Esto da una visión amplia de posibilidades para descubrir la historia colectiva y seguir el rastro de la naturaleza instintual pero a una escala diferente de los otros animales, que se evidencia en las historias familiares y personales, lo que permite una integración de contenidos que se hallan ocultos y que pueden salir a la luz (un ejemplo de ello, vía algunas técnicas corporales) permitiendo una relación más cercana con lo inconsciente a nivel colectivo y con el inconsciente a nivel personal y que en la psicoterapia son vueltos hacia la reflexión y elaboración.

Se hace necesario mencionar la teoría de la libido en Jung para la comprensión de cuerpo, (Jacobi, 1976) aclara que este concepto de energía es algo distinto del concepto de energía aristotélico y en cambio se puede equiparar al concepto empleado en la física, pero que para diferenciarlo en el ámbito psicológico, Jung lo designa con el nombre de la libido.

Anteriormente el paradigma mecanicista proponía como base de una teoría de la energía la relación causa - efecto, por el contrario en Jung, la energía no es un concepto causal, no es lineal. Su propuesta plantea a la libido como un asunto de rizoma, red, inconsciente colectivo. La dinámica de la libido establece que un asunto está relacionado con otro, el inconsciente colectivo está íntimamente relacionado con la teoría energética, esto da como resultado la libido como energía en todos los sentidos, no únicamente como energía sexual. Así se afirma que la lectura de un cuerpo enfermo es una carga de energía polarizada que se manifiesta en una zona específica.

De esta búsqueda por la autenticidad del cuerpo, han surgido técnicas y saberes que posibilitan un encuentro con lo inconsciente, permiten comprender el cuerpo de una manera más íntegra desde los sueños, la cotidianidad, la plenitud. La pregunta por el cuerpo desde la psicología analítica conduce entre otras cosas, a la posición de asumirse sujeto y no objeto, que en conceptos del propio Jung constituiría el proceso de individuación de una persona. De allí la necesidad de comprender el cuerpo no sólo como la estructura biológica de la cual se es, sino también como la multiplicidad de símbolos, signos y síntomas que le

conciernen. No es sólo el cuerpo personal identitario, sino el cuerpo social, el cuerpo construido, reforzado, transformado que se deja leer con atributos impuestos.

El Médico y analista Junguiano Murray Stein, (1990) dice para referirse al cuerpo en relación con el aspecto femenino:

Una de las consecuencias más importantes de la distorsión apolínea de nuestra vida es que nuestro mundo se ha convertido en un mundo sin alma. Sólo la mente racional ha sido dejada con un poco de alma. El cuerpo, las emociones, los instintos, la tierra, la naturaleza, la materia, las criaturas vivas, se han convertido en simples mecanismos totalmente dedicados a una inteligencia directiva. Este encubrimiento olímpico final de la mente es el producto de la Ilustración y de la filosofía cartesiana: “cogito, ergo sum” pienso luego existo (p.82)

Más adelante menciona las consecuencias de que una mujer adopte esa postura apolínea, pues la llevará a desvalorizar sus sentimientos e intuiciones, así como las raíces emocionales corporales de su naturaleza. En los hombres sucede que proyectan dicho aspecto femenino asociado con esos valores, en las mujeres, esto significa que ni siquiera se permiten vivirlo. Cuando se libera lo femenino, se está conduciendo a un encuentro con el cuerpo en todas sus dimensiones, tanto para hombres como para mujeres. Para Stein la escisión entre los opuestos, masculino/femenino, cuerpo-mente, Virgen María y Afrodita lleva fácilmente a la unilateralización, que es la identificación con un aspecto particular de la naturaleza que reduce la personalidad y conduce a una polarización, es decir, una ruptura entre opuestos.

Esto explica en la antigüedad cómo era la relación que las mujeres tenían con sus cuerpos de manera directa, a través de los rituales, quizá lo que muestra es que vivían de una manera más integrada los ciclos vitales de su naturaleza femenina con los de toda la naturaleza. La menstruación, la iniciación sexual, la gestación, la vida y la muerte, eran algunos de esos ciclos que permitían una conexión con lo femenino y el alma dotando de poder, fuerza y sabiduría a las mujeres.

Recogiendo, se puede observar en lo macro, como desde la psicología analítica el tema de cuerpo está implícito en todas las conceptos de Jung, en la sombra, en los arquetipos, en el Ánimos y el ánima, no se piensa el cuerpo en psicología analítica como un tema específico que concierne a una sola parte sino a todo el conjunto de la teoría, la traspasa. Esto da pistas para el trabajo de intervención en psicoterapia. Desde lo social el cuestionamiento y ruptura de ciertos estereotipos que son reforzados y validados por la cultura, pueden ser de mucha utilidad en el trabajo con mujeres y hombres que quieran construir y dar nuevos significados a su condición de seres humanos desde sus derechos, desde lo individual, el trabajo es hacia la comprensión de los contenidos que se han establecidos como esquemas incuestionables, traídos a la luz, a la conciencia, pueden abrir nuevas formas de ser y expresarse en el mundo interior y exterior.

### **Psicoterapia en general y psicoterapia Junguiana**

Según la Federación Española de asociaciones de psicoterapeutas se entiende por psicoterapia:

Todo tratamiento de naturaleza psicológica, que a partir de manifestaciones psíquicas o físicas de sufrimiento humano, promueve el logro de cambios, modificaciones en el comportamiento, la adaptación al entorno, la salud física y psíquica, la integración de la identidad psicológica y el bienestar bio-psico-social de las personas y grupos tales como la pareja y la familia. El término psicoterapia no presupone una orientación o enfoque científico definido, siendo considerado denominativo de un amplio dominio científico- profesional especializado, que se especifica en diversas y peculiares orientaciones teóricas, prácticas y aplicadas (Sember, 1992).

Jung propuso unas etapas por las cuales se atraviesa un proceso psicoterapéutico, uno, que es la confesión o catarsis, es cuando la persona llega a contar su problemática, está muy cercano al concepto de Carl Rogers, dos, el fenómeno de elucidación o comprensión, que como su nombre lo indica, son las claridades que va teniendo el paciente, este concepto viene de Freud, tres, es la etapa de la educación, es cuando la persona elucida y toma conciencia de cierto material, puede re-aprender, este concepto viene de Adler y cuatro, es

la transformación, un aporte de Jung quien dice que ocurre principalmente en la segunda mitad de la vida y consiste en volver al contexto colectivo, pero ya individuado, pudiendo aportar a su entorno desde sí mismo, desde la esencia.

Jacobi (1976), define el modelo psicoterapéutico Junguiano, como método sintético-hermenéutico y dice que su finalidad es facilitar el desarrollo del proceso de individuación o autorrealización psíquica. Stein (2006) ante este tema hace una aclaración, que una cosa es la individualidad que se da en la primera mitad de la vida, fortaleciendo el ego y fortaleciendo la máscara y la otra es la individuación, que se da en la segunda mitad de la vida y es necesario dejar todas las identificaciones, para adquirir una nueva personalidad alejada de lo colectivo.

Pedraza (2000) dice “el arte de la psicoterapia radica en constelizar una incubación (C.E. Muer, 1989), en medio de esos extraños “sosiego y quietud”, tan fundamentales en una situación psicoterapéutica” (p.9)

### **Herramientas que trabajan desde el cuerpo en psicología analítica:**

Desde esta óptica existen algunas herramientas expresivas: el Movimiento Auténtico creado por Mary Whitehouse, el Sandplay creado por Dora Kalf, entre otros, que se fundamentan en lo que Jung llamó la imaginación activa, como la posibilidad de dialogar con los contenidos inconscientes y sus imágenes, permitiendo no sólo una perspectiva diagnóstica sino una hermenéutica simbólica y creativa.

**El movimiento Auténtico o Imaginación Activa en Movimiento** parte de las imágenes que el paciente después de un tiempo de preparación psíquica y de relacionamiento con el terapeuta, emerja en sus sueños, fantasías o pensamientos, se le posibilita que dichas imágenes se amplifiquen, luego este material puede traducirse en movimiento. Al respecto dice Chodorow (1991) que cuerpo y psique se forman a través de la tensión de varios opuestos y éstos se expresan en el inconsciente, con una carga libidinal. En la práctica hay una parte que viene del ego y dice *yo me estoy moviendo* y otra parte, que permite al inconsciente abrirse y dice *estoy siendo movido*. En ésta técnica se desarrollan ambas vías.

Para comprenderlo mejor, Jung (1947) explica cómo se trabaja con la imaginación activa, se toma la imagen del sueño o de una asociación del paciente y partiendo de ella, pone a su paciente la tarea de elaborar o desarrollar su tema, dándole rienda libre a su fantasía y de acuerdo al gusto del individuo, de su talento puede ser hecho en varias formas; dramáticas, dialécticas, visuales, acústicas, o a través de una danza, pintura, dibujo o moldeado. Es así como se le da prioridad a la imaginación y fantasías del paciente.

**El Sandplay** o juego de arena, parafraseando a Yoshikawa, (2013) inicialmente llamado World Technique, fue un método desarrollado en Inglaterra por Margaret Lowenfeld (1929), una de las pioneras en el trabajo psicoterapéutico infantil. Posteriormente, en 1956, la suiza Dora Kalf, influenciada por Emma y Jung, fue a Londres a estudiar el método de Lowenfeld y luego lo amplificó. Es una modalidad de la caja de arena, que se presenta como un método para la objetivación de los contenidos de la imaginación, aquí el paciente a partir de una posibilidad de personajes, animales y objetos en miniatura, en un caja de arena con un fondo azul simbolizando el agua, se deja mover por aquellas figuras o personajes que le llamen la atención y desde allí crea un mundo que posibilita la conexión con el mundo de las imágenes y a la vez de su psique.

### **La experiencia como insumo en la construcción del conocimiento y de la praxis**

La palabra experiencia viene del latín *experientia* que significa conocimiento de la vida adquirido por las circunstancias o situaciones vividas, o cúmulo de vivencias. La experiencia entonces está relacionada con un conjunto de praxis que le dan al individuo un saber, una habilidad, una plusvalía, en tanto no sólo conoce de lo que habla, desde varios niveles no sólo desde lo teórico, sino también desde la praxis de la vida misma.

## 7. METODOLOGÍA

### **Premisas epistemológicas**

En relación a este apartado, es importante el escribir cuáles son las premisas de carácter epistemológico, que sirven de fundamento en la construcción de conocimiento:

**La importancia de la intersubjetividad:** los acuerdos y desacuerdos intersubjetivos son los que crean y construyen el conocimiento (el trabajo se basa en la experiencia personal que han tenido unos terapeutas con sus pacientes y consigo mismos).

**El papel del lenguaje:** tiene un papel de construcción, más que de representación, adquieren importancia las creencias, los sentidos, los significados subjetivos y las resignificaciones que los sujetos hagan de sus experiencias, de los contenidos que emergen de lo inconsciente. (Se tiene en cuenta la postura de Jung más que analizar el terapeuta a su paciente lo que hace es trabajar con él y esto implica necesariamente acercarse a sus códigos personales a su manera de simbolización).

**La pluralidad metodológica:** además del método científico, empírico – estadístico, existen otras posibilidades de construir conocimiento, son pertinentes y válidos para lo que se desea abordar y comprender, en este caso la concepción de cuerpo desde lo cualitativo.

**La ciencia como producto y construcción humana:** ya no se separa el sujeto, del objeto del conocimiento y su “representación”. El saber científico es equiparable al saber popular, en el sentido en que ambos son una producción colectiva humana y con influencias políticas e históricas. Esto conlleva además a reevaluar el asunto de la llamada neutralidad de las ciencias (Tanto Freud como Jung elaboraron sus teorías a partir de sus experiencias como terapeutas).

**El rompimiento de los dualismos:** no se hacen separaciones como las de la mente y el cuerpo, el adentro y el afuera, el individuo y la sociedad, ambos se contienen. Además en las ciencias sociales y humanas el conocedor y lo que se va a conocer son de la misma

naturaleza, siendo este punto central en la investigación (el cuerpo de los propios terapeutas).

**El papel de la historia y del contexto cultural:** el conocimiento como construcción no es ajeno al momento histórico y social en el cual se está produciendo. De allí la importancia de contrastar la teoría, con lo que actualmente los analistas entrevistados están haciendo de ella. En los últimos años se ha venido gestando un movimiento cada vez más amplio de personas interesadas en la psicología analítica lo cual evidencia la actualidad de la temática para este momento histórico.

### **El enfoque del estudio**

La siguiente investigación es cualitativa, su método es la hermenéutica, con la técnica de recolección de la información: la entrevista a profundidad.

Según Galeano (2004)

La metodología cualitativa consiste en más que un conjunto de técnicas para recoger datos: es un modo de encarar el mundo de la interioridad de los sujetos sociales y de las relaciones que establecen con los contextos y con otros actores sociales (p.16)

Menciona esta misma autora, de donde viene esta metodología

La fenomenología- entendida como la perspectiva metodológica que ‘quiere entender los fenómenos sociales desde la propia perspectiva del actor. Examina el modo en que se experimenta el mundo. La realidad que importa es lo que las personas perciben como importante’ (Taylor y Bogdan, 1994: 16) ha jugado un papel indiscutible en la consolidación del enfoque cualitativo de investigación social, pero no es comprensiva de esta perspectiva investigativa. (Galeano, 2004, p. 17)

La escogencia de un enfoque de tipo cualitativo, obedece a la naturaleza del objeto de estudio o de conocimiento que se pretende construir, que tiene que ver con el concepto sobre el cuerpo, por parte de unos terapeutas en su práctica clínica, donde priman las

vivencias intersubjetivas. En relación al abordaje cualitativo, González (2000) escribe, “La definición de nuestro objeto de estudio en términos cualitativos está asociada a su naturaleza ontológica, al definirse en términos de sentidos subjetivos y procesos de significación” (p.31)

En lo que refiere al método general, se fundamenta en la hermenéutica una actitud que mantiene la investigadora, durante todo el estudio, como base de la construcción de conocimiento. La hermenéutica entendida a conocimientos y vivencias de los participantes, que se convierten en textos para ser analizados y de-construidos, pero a su vez, se toman las concepciones sobre el cuerpo como proceso, la base que tienen los terapeutas para comprender y abordar a sus pacientes dentro de la práctica clínica.

Sobre la hermenéutica, Sandoval (1996)

Aparece como una opción que no se agota exclusivamente en su dimensión filosófica sino que trasciende a una propuesta metodológica que busca comprender la realidad social, la asume bajo la metáfora de un texto, el cual es susceptible de ser interpretado mediante el empleo de caminos metodológicos con particularidades muy propias que la hacen distinta a otras alternativas de investigación. (p.67)

Según Martínez (1989) el término Hermenéutica proviene del griego “*hermeneuein*” que quiere decir interpretar, algunos también le atribuyen al dios griego Hermes quien es el mensajero de los dioses. Históricamente la hermenéutica comienza con Homero y en la tradición judeocristiana ante el problema que plantearon diferentes versiones de la Biblia.

En lo que respecta a la Hermenéutica moderna, uno de sus mayores exponentes es Dilthey, quien la define como el proceso por medio del cual se conoce la vida psíquica, con la ayuda de signos que son su manifestación, es decir, descubre los significados de las cosas, gestos, palabras, intenciones, conservando el contexto del que forman parte. Este autor también dice que no solo los textos escritos, sino toda la expresión de la vida humana es objeto natural, de la interpretación hermenéutica, o dicho con otras palabras, la interpretación es la forma natural que tenemos de conocer (Heidegger). La técnica propuesta por Dilthey, es el círculo hermenéutico, es un movimiento de pensamiento que va del todo a las partes y de

las partes al todo, de modo que en cada movimiento aumente *el nivel de comprensión*. Este método revela un proceso dialéctico.

A su vez, Scheleiermacher sostenía que para tener una comprensión clara del texto era necesario revivir la experiencia del autor, cuando éste escribió el texto original. Así lo convierte en un método general de interpretación. Dice que *comprender* es transportarse a otra vida.

Volviendo al presente ejercicio de investigación, la hermenéutica aparece de forma implícita en todo el trabajo investigativo, desde la elección del enfoque y la metodología, hasta el tipo de pregunta que se formula para recoger los datos.

Se retoma a Stake (2007) en su libro *Investigación con estudio de casos*, dice

Para perfeccionar la búsqueda de comprensión, los investigadores cualitativos perciben lo que ocurre en clave de episodios o testimonios, representan los acontecimientos con su propia interpretación directa y con sus historias, por ejemplo relatos. El investigador cualitativo emplea los relatos para ofrecer al lector la mejor oportunidad de alcanzar una comprensión del caso que se base en la experiencia. (p.44)

Denzin & Lincoln, 1994, citados por Stake, (2007, p. 46). Dice que la función de la investigación no es necesariamente la de trazar el mapa y conquistar el mundo, sino la de ilustrar su contemplación. De los estudios cualitativos de casos se esperan “descripciones abiertas”, comprensión mediante la experiencia y realidades múltiples. No se puede sencillamente diseñar la búsqueda de significados complejos, ni alcanzarlos de forma retrospectiva.

Para Stake la recogida de datos se hace a través de seis aspectos a desarrollar; estos son:

- La organización de la recogida de datos. Se refiere a la manera como se va trazando una ruta que puede dar múltiples sentidos o significados en cualquier momento.
- Acceso y permisos, esta indica la manera de hacer los consentimientos informados y el acceso a los entrevistados.

- La observación, la cual se necesita en toda la investigación y parte de la anotación de detalles, gestos, posturas, discurso, sentidos.
- Descripción de los datos observados de manera fidedigna.
- La entrevista como tal que en este caso coincide más la entrevista a profundidad.
- La revisión de documentos, una y otra vez volver a los datos recogidos y a la teoría para buscar puntos de encuentro o de distanciamiento que den luces a la comprensión.

A modo de complemento sobre la entrevista que es el mayor insumo en la recolección de datos o instrumento para recoger la información. Stake (2007) dice:

Como ocurre con la recogida de datos de observación, el entrevistador necesita tener un plan previo bien detallado. Es extremadamente fácil no ser capaces de hacer las preguntas adecuadas, y terriblemente difícil dirigir a los entrevistados que mejor informan hacia los temas elegidos. Ellos tienen los suyos. A mucha gente le gusta que le escuchen. Conseguir entrevistar es quizá lo más fácil del estudio de casos. Conseguir una buena entrevista no lo es tanto. (p.63)

Es útil y estratégico lo anterior porque como lo dice Stake, más que hacer un listado fijo es importante comprender el contexto y el sujeto al cual se va a dirigir la entrevista y partiendo de allí pueden haber modificaciones u otras anotaciones adicionales que surjan espontáneamente en el momento de la misma. Obviamente hay un parámetro claro que responda al objetivo de lo que se quiere investigar, pero se debe tener en cuenta los emergentes que vayan surgiendo.

### **A propósito de las categorías de análisis**

Coffey y Atkinson (2003) al respecto dicen “La codificación abarca una variedad de enfoques y maneras de organizar los datos cualitativos” (p.31) en esta se dan procesos de identificación, de información relevante, significativa y clave para la investigación; segmentación de los datos (descontextualización); asignación de

códigos y etiquetas, generación de conceptos; y creación de categorías (en las que se comparte elementos comunes o algún tipo de relación).

La reflexión de dichas categorías y las subcategorías emergentes se consideran trascendentales, en la medida que facilitan atribuir significados a los datos recolectados y a partir de ellos generar preguntas y conceptos.

El proceso que se utilizó luego de tener la información suministrada por los entrevistados, en primer lugar, fue el de transcribir las entrevistas y editarlas, en segundo lugar, se utilizó el programa Word Excel, que permite realizar a partir de cuadros que funcionan como memorias, una fragmentación de cada respuesta, en este caso, por temáticas, con cada analista, en tercer lugar, luego de la relectura de estos fragmentos, se establecen unas subcategorías subyacentes o emergentes, son el sustrato fundamental de este análisis, en cuarto lugar, se hace el tejido comprensivo y hermenéutico de manera que posibilite el diálogo interpretativo con la información obtenida, en quinto y último lugar, el análisis que de esta información contrastada con la teoría, complementa o contradiga los postulados.

### **7.1 Tipo de Estudio o tipo de investigación: Cualitativa**

Como se mencionó anteriormente el tipo de estudio tiene que ver con una manera de observar y disponerse desde el acercamiento a un conocimiento, en el que la subjetividad tiene la predominancia, en este caso el tipo de estudio es de corte cualitativo. Para esto se utilizan varias formas de recolección de dicha información.

**El instrumento o procedimiento:** El instrumento o procedimiento de recolección de la información en este caso, es la guía de la entrevista que se utiliza como base porque interesa buscar comprensiones y éstas generalmente se posibilitan a partir de una hermenéutica, que en este caso, puede ser modificada ya sea ampliada o mejorada por los mismos entrevistados, en sus experiencias profesionales y el otro instrumento es la observación participante, la cual en mayor medida es contribuida por experiencias previas que haya tenido en este caso, el investigador, y que puedan ayudar a ampliar la temática, el

desarrollo de la misma, a partir de trabajo de campo, asistencia a talleres vivenciales, acercamientos y diálogo con los expertos.

## **7.2 Diseño del instrumento:**

Las preguntas se han hecho de acuerdo a los objetivos específicos, planteados al inicio del presente estudio. Por lo cual se plantearon en el diseño de las entrevistas, preguntas de manera analítica y reflexiva de modo que pudiera permitir el que los entrevistados pudieran responder ampliamente y de manera anecdótica. Previamente en acuerdo con cada entrevistado, se firma un consentimiento informado, en el cual se le pide autorización para poner sus respectivos nombres y para que se acceda a tomar registros de video y fotos.

### **Guía de la entrevista:**

La entrevista básicamente es un diálogo entre dos personas. Hay una persona, la cual se denomina el entrevistador quien está interesado en indagar sobre un tema o temas determinados, elegidos, el entrevistado quien es un experto, una persona calificada en ese saber específico. Este diálogo se da a través de preguntas y respuestas. Preguntas que previamente son formuladas y orientadas hacia la mejor obtención de información.

Sandoval (1996) dice que Hay categorías a priori y a posteriori en este caso, las preguntas planteadas cumplen la función de ser unas categorías a priori para efectos de organizar la información recolectada, a partir, de los relatos de los analistas y de ellas se pueden desprender unas subcategorías. Estas subcategorías emergen a partir del análisis de las entrevistas por temáticas comunes agrupadas.

Las preguntas fueron las siguientes:

1. Hablemos sobre cuerpo: lo que significa cuerpo en la práctica psicoterapéutica. ¿Qué has entendido? ¿Cuáles son tus comprensiones al respecto? ¿Se podría hablar de uno sólo o crees que hay varios tipos de cuerpos dentro de la concepción Junguiana?

2. Sentidos y rutas: de la concepción de cuerpo en tu experiencia a la luz de la teoría de Jung.
3. Qué quisieras compartir a cerca de tu propia experiencia con el cuerpo, anécdota, o evento significativo que te haya posibilitado un insight a cerca de esa relación con la psicoterapia.
4. Describe las herramientas que utilizas en la intervención clínica: ¿desde dónde se hace la lectura simbólica del cuerpo a un paciente? ¿Cuál es el punto de partida?
5. ¿Cómo explicas la imaginación activa? ¿Cómo la aplicas? ¿Tienes en cuenta a las personas desde sus tipologías y predominancia por ejemplo, el que unas sean más auditivas, otras más táctiles, otras más visuales?
6. ¿Qué dificultades has tenido en tu experiencia clínica que te hayan posibilitado nuevas búsquedas?
7. ¿Qué ajustes o ampliaciones crees se le pueden hacer a las técnicas ya existentes o al proceso para que sea más efectivo en el paciente?
8. ¿Cuál es tu opinión sobre la práctica de estas herramientas por personas que no son psicólogas o analistas?
9. Se facilita o se busca que el paciente desarrolle o tenga espacios terapéuticos por fuera del consultorio, es decir que haga su propia meta-terapia?
10. Cuerpo y género: ¿cuál es tu percepción al respecto desde tu contexto socio-cultural y político?

### **7.3 Población:**

Teniendo en cuenta la temática a investigar se ha escogido a cinco personas que cumplen con unos criterios de homogeneidad: en primer lugar, su pasión por la psicología analítica y el reconocimiento que hacen de su creador Carl Gustav Jung. En segundo lugar, de los

cinco hay cuatro que están haciendo su formación para ser analistas Junguianos, se espera obtengan su título a finales del año 2013, la otra analista ya tiene su formación desde el año 1988, y en tercer lugar, las personas escogidas tienen una trayectoria profesional, de estudio constante de más de cinco años en el ámbito de la psicología analítica.

Vale aclarar que en la ciudad de Bogotá también existen varias personas que están haciendo la formación actualmente entre ellas Juan Carlos Alonso quien al igual que los demás entrevistados elegidos para este trabajo, también recibirá su título, en el transcurso de este año 2013 y quien fue uno de los fundadores y actual presidente de ADEPAC.

A continuación una referencia de cada analista que participó en esta investigación y del cual se está inmensamente agradecido por su colaboración y disposición para acceder a esta entrevista.

***Lisimaco Henao Henao.*** Psicólogo Universidad de Antioquia 2000. Máster en Psicología Analítica, Sociedad Española de Psicología Analítica (Barcelona 2003). Asesor en nuevas masculinidades (municipio de Medellín). Coordinador del Centro Carl Gustav Jung de Medellín. Analista Junguiano IAAP.

***María Patricia Quijano Restrepo:*** Psicóloga Universidad San Buenaventura de Medellín. Fundadora y Coordinadora grupos ADEPAC Medellín y Analista Junguiana IAAP.

***Inés de la Ossa Izquierdo*** Psicóloga de la Universidad Javeriana, con formación del Análisis Corporal Bio Energético de Alexander Lowen, Maestría en Espiritualidad Femenina en el Instituto de Psicología Transpersonal de Palo Alto 2012 y Analista Junguiana y en Movimiento Auténtico en el Instituto Jung de San Francisco, con alumna de Joan Chodorow y T. Stowner. Maestría en Educación en la Universidad Federal del Rio Grande del Sur, Porto Alegre Brasil.

***Margarita Méndez*** Licenciada en Psicología Universidad Central de Venezuela y Analista Junguiano desde 1998 por la IAAP. Actualmente es la Convocadora y Coordinadora de Docencia de la Sociedad Venezolana de Analistas Junguianos (SVAJ), miembro del Comité Editorial de la Revista Venezolana de Psicología de los Arquetipos y se desempeña como

docente y supervisora de la SVAJ. Es miembro fundador de la Fundación C.G. Jung de Venezuela.

*Ana María Salazar* Psicóloga Universidad de los Andes. Analista Junguiano Instituto Jung de Florianópolis, Brasil.

### **7.3.1 Muestra:**

Para el presente estudio el muestreo es de carácter intencional, ya que se buscan a propósito psicoterapeutas de formación analítica, que puedan brindar la información que requiere la investigación acerca del cuerpo en la práctica clínica junguiana, con un nivel de experiencia y reconocimiento en el medio.

### **7.4 Técnicas de recolección**

La técnica propuesta para la recolección de la información es la entrevista a profundidad porque lo que busca es permitir que los expertos se puedan expresar abiertamente sus experiencias y comprensiones respecto al tema.

### **7.5 Procedimiento**

Dentro del código deontológico del psicólogo se rescata el ítem II de la competencia profesional y de la relación con otros profesionales en su artículo 18° en el cual dice:

Sin perjuicio de la legítima diversidad de teorías, escuelas y métodos, el/la Psicólogo/a no utilizará medios o procedimientos que no se hallen suficientemente contrastados, dentro de los límites del conocimiento científico vigente. En el caso de investigaciones para poner a prueba técnicas o instrumentos nuevos, todavía no contrastados, lo hará saber así a sus clientes antes de su utilización. Ya que es necesario ser riguroso dentro de lo académico y los temas que se contemplan y las personas que se investigan tienen todo el mérito académico avalado dentro del ámbito profesional.

También se tiene en cuenta el consentimiento informado si así lo solicitan los psicólogos entrevistados en el cual está contemplado dentro del código deontológico en el ítem V de la obtención y el uso de la información del código deontológico de los psicólogos avalado por el Colegio Colombiano de Psicólogos:

Toda la información que el/la Psicólogo/a recoge en el ejercicio de su profesión, sea en manifestaciones verbales expresas de sus clientes, sea en datos psicotécnicos o en otras observaciones profesionales practicadas, está sujeta a un deber y a un derecho de secreto profesional, del que, sólo podría ser eximido por el consentimiento expreso del cliente. El/la Psicólogo/a velará porque sus eventuales colaboradores se atengan a este secreto profesional (artículo 40).

Teniendo en cuenta que en este tipo de investigación está en juego las experiencias subjetivas de cada uno de los entrevistados se hará un consentimiento informado de acuerdo al nivel de compromiso en sus respuestas y si así lo desean se pondrán o no sus nombres en las citas.

## 8. HALLAZGOS

### Introducción

Se ofrece los hallazgos y los análisis obtenidos del material de las entrevistas y las lecturas realizadas durante la construcción de esta investigación, con el fin de dar a conocer a la comunidad académica, esta mirada y comprensión desde los analistas Junguianos.

Antes de dar inicio a las categorías, es necesario mencionar algunos elementos importantes evidenciados a modo general dentro del análisis de la información, que sirven como estructura previa, para luego sumergirse en el tema como tal. Actualmente hay una tendencia más generalizada en el ejercicio de la psicoterapia a orientar, integrar y propiciar en el individuo procesos holísticos, es por esto, que se ofrecen múltiples herramientas en las cuales, se reúne de una manera más activa y evidente el trabajo con el cuerpo a partir de sus funciones y capacidades expresivas, con un sentido determinado para el tratamiento de las problemáticas de la persona o grupo consultante.

Las psicologías profundas tienen un tronco común, el trabajo con el inconsciente, de allí que se plantean una ruta a la hora de concebir y abordar el cuerpo, una de estas metas para el paciente es que logre una integración de sus contenidos psíquicos internos de tal modo que los pueda exteriorizar en el afuera. Parte de este trabajo, es establecer un puente como dice Stein (2001) de comunicación o una aproximación amorosa, entre el ego y el Self a partir del material que emerge del inconsciente y pueda conducirlo a la consciencia; Jung lo llamó, proceso de individuación. La presente investigación tiene interés respecto al trabajo con el material inconsciente emergente en los aspectos individuales como colectivos.

En la praxis de la psicoterapia, el analista es un individuo que ha logrado un nivel de conocimiento de su propia estructuración y recursos psíquicos que posee, lo demás son capacidades, habilidades y destrezas que desarrolla a partir de su experiencia dentro de un contexto determinado. Sin embargo, a estos elementos se suma la importancia, lo que una y otra vez reiteraron los analistas, de la relación establecida entre analista - paciente y las posibilidades que puedan o no, ir emergiendo a partir de dicha relación, consistente en una dinámica esencialmente dialógica.

En la búsqueda conceptual se encontró que Jung no quiso hacer escuela, aunque decía -afortunadamente no soy Junguiano- abogaba porque cada individuo tuviera un conocimiento y comprensión amplia de sí mismo, y en esa medida sus recursos darían un despliegue determinado. Lo que sugiere es que no hay una única manera de hacer psicoterapia. Sin embargo, esta investigación abarca una episteme y es a partir de los relatos de los entrevistados, que se consolida un territorio común en sus cimientos conceptuales, las diferencias se observan más en los estilos y herramientas que cada uno utiliza, de esta manera, dichas diferencias son un plus que ubica a los analistas en determinado contexto, biografía, vivencias particulares, enriqueciendo y alimentando sus diferentes relatos y en la configuración de un estilo propio, una manera de comunicar, una forma de utilizar su saber, y de ponerlo en el afuera.

Se encuentra que en general todos los analistas tienen unas bases teóricas sólidas que se observan en el material registrado en este análisis, a partir de las múltiples coincidencias, complementos y autores en los que se apoyan en su trabajo, sin embargo, se evidencian estilos o particularidades, **Méndez y De la Ossa** tienen un interés particular desde lo Junguiano en el trabajo con la imaginación activa en movimiento, esa es su fortaleza desde sus experiencias, gustos y rutas. Para **Quijano** en su experiencia se observa un énfasis desde lo Junguiano más desde lo clásico y tiene un mayor interés, experiencia y orientación en la caja de arena o Sandplay. Para **Henao** hay una ruta teórica desde lo arquetipal y un interés por

explorar la imaginación activa desde todas las herramientas disponibles. En **Salazar** se perfila una propuesta experimental en su trabajo con imágenes arquetípicas como catalizadores de procesos internos.

Para el ordenamiento de los hallazgos y su respectivo análisis se toman los planteamientos de Coffey y Atkinson (2003), concernientes a la emergencia de las categorías, el proceso de análisis y la interpretación. La sistematización, posibilita organizar y recuperar los segmentos o fragmentos más significativos de la información obtenida y registrada durante el trabajo de campo.

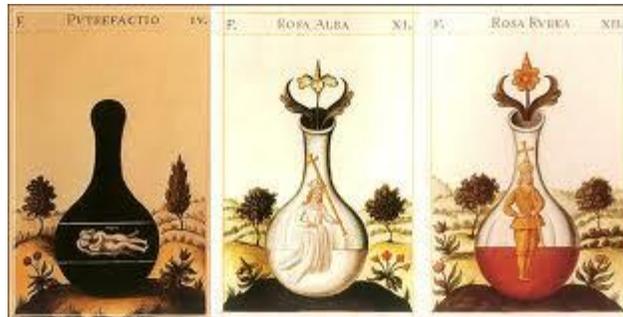
Este trabajo investigativo, permitió agrupar cuatro categorías de las cuales cada una, permite a su vez las emergencias de unas subcategorías. Estas son:

- ❖ Concepciones de cuerpo. *La vasija alquímica.*
- ❖ Las Herramientas. *Mediaciones de contacto.*
- ❖ Experiencias significativas. *In-corporadas.*
- ❖ Desafíos en psicoterapia. *Ordalías.*

## CONCEPCIONES DE CUERPO

### *LA VASIJA ALQUÍMICA.*

Gráfica N° 1 La vasija alquímica.



**Fuente:** Imagen del Rosarium Philosophorum, extraída del libro *la Psicología de la transferencia Jung 1946*.

Este apartado se configura a partir de la comprensión y definición del cuerpo en la práctica clínica. Las preguntas realizadas establecen: primero, la definición que hacen los analistas de lo que es cuerpo en psicoterapia; segundo, se averigua los fundamentos teóricos que cada uno de ellos retoma y tercero, se busca extender el tema del ámbito individual, ampliarlo hacía lo colectivo, social y cultural en la relación cuerpo-género. Las preguntas son:

- Hablemos sobre cuerpo. Comprensiones al respecto, ¿crees que existe uno o varios tipos de cuerpo desde la postura Junguiana?
- Sentidos y rutas: en la concepción de cuerpo en tu experiencia a la luz de la teoría de Jung.
- Cuerpo y Género ¿Cuál es tu percepción al respecto desde tu contexto socio-cultural?

Este es el punto más extenso en las respuestas de los analistas, por ser un tema que necesariamente se enlaza y comunica con otros conceptos de la teoría Junguiana, se entretrejen en una especie de rizoma, como una espiral que continuamente va y viene. (Ver gráfica siguiente).

Gráfica N° 2. Las categorías emergentes encontradas en los hallazgos.



Fuente: elaboración de la investigación.

- ❖ El Cuerpo en la psicoterapia.
- ❖ El cuerpo psíquico.
- ❖ El cuerpo somático
- ❖ Cuerpo y género.

Los analistas entrevistados coinciden en que tenemos un solo cuerpo, en psicoterapia Junguiana hay un solo cuerpo, pero para fines didácticos se hace una separación, se habla del cuerpo físico como tal y el cuerpo psíquico.

Para una mayor comprensión del tema, el cuerpo se aborda bajo el concepto de *cuerpo psíquico*. Antes de adentrarse en este concepto clave, es necesario retomar la importancia que en esta labor de hacer alma, como decía Jung, una de las herramientas que transversalizan y atraviesa todos los demás conceptos, es la de la imagen psíquica. Y ¿qué es esto de la imagen psíquica?

Ocazonez, (2006) ofrece una comprensión sobre la experiencia de la imagen psíquica, dice que una de sus cualidades es la de ser cambiante en la evolución de un individuo. En su trabajo escribe de la complejidad que implica emplear un lenguaje conceptual para definirla, porque es un concepto que no se abarcaría totalmente en sí mismo. “Sin embargo, la imagen, en tanto imagen simbólica, es necesariamente compleja, llena de sombras y profundidades. La traducción de imagen a concepto equivaldría a una reducción de la imagen a su tipificación.” (p.76)

Es importante, relacionar las imágenes internas como algo que pertenece al individuo y puede ir cambiando en él. Ocazonez (2006) cita a Hillman...

Las imágenes de los seres muertos que me importaron, las figuras ancestrales de mi linaje, las personas culturales e históricas de renombre y los personajes de leyenda que me proveen de imágenes ejemplares; todo un ejército de guardianes. Custodian mi destino, lo guían, probablemente son mi destino. ‘Tal vez- quien sabe’ escribe Jung, estás imágenes eternas son lo que los hombres entienden por su destino’. Necesitamos esta ayuda pues, ¿Quién puede cargar solo con su propio destino? (p. 183)

Luego se observa como en la construcción que hizo el propio Jung (1989) del concepto, explica del manejo de las emociones, el encauzamiento de las mismas.

Mientras lograra traducir las emociones en imágenes –es decir, encontrar las imágenes en las emociones – me sentía calmo y seguro. De haber dejado estas

imágenes escondidas en las emociones, hubiese sido despedazado por éstas. (...) Como resultado de mi experimento aprendí cuan útil puede ser, desde un punto de vista terapéutico, encontrar las imágenes particulares que moran tras las emociones. (P. 177)

Las emociones son claves para el trabajo psicoterapéutico, puesto que se busca encontrar una imagen en la cual el paciente contenga la emoción, a su vez, una manera de canalizar o encauzar esa emoción y comprenderla. Esto significa, dice Ocazonez, que para Jung “la psique es imagen, la psicología y la psicoterapia podrían entenderse como surgiendo de la imaginación.” (91)

Esta ruta de esclarecimiento permite dar una primera puntada para entender que cuando se habla de imagen psíquica, ésta se relaciona con el cuerpo emocional por vía de la manifestación, expresión, traducción, movimiento y la posibilidad de transformación que proviene del cuerpo mismo, esto sucede en la psicoterapia.

### ***El cuerpo en la psicoterapia:***

En los distintos analistas el tema del cuerpo en la psicoterapia se concibe de variadas formas, para **Salazar**, es importante hacer énfasis en la anamnesis y profundizar en la historia del paciente en cuanto a su relación con el cuerpo en términos de enfermedades, accidentes, cicatrices, talentos y habilidades entre otros. **Henaó**, menciona varios puntos de vista al respecto, en primer lugar, dice que el cuerpo del paciente va a ser “informante” de lo que puede estar sucediendo en esa persona.

*Uno aprende en la práctica clínica que el cuerpo es ineludible primero como informador o como informante de lo que sucede en una persona: desde la manera en que se sienta, hasta una cosa que a uno se le olvida que es corporal, que es el tono de voz, que son las inflexiones de la voz, porque eso tiene que ver con el aparato fonador, y la forma cómo lo psíquico afecta ahí.*

En segundo lugar, citando al analista venezolano, Rafael López Pedraza dice:

*Hay un concepto en psicología analítica, que es el cuerpo psíquico, es un concepto muy delicado, incluso difícil de definir. (...) “Cuando habla del cuerpo en psicoterapia, él, por ejemplo, habla del cuerpo del analista y dice: un analista para poder atender todas las patologías, todas las emociones, todas las imágenes, que llegan cargadas a su consulta debe tener un cuerpo psíquico, es decir, poseer la capacidad de contener las emociones propias frente a las emociones del paciente y ¿eso por qué se llama cuerpo?, muy simple, porque estamos hablando de emociones y ellas estas afincadas en el cuerpo.*

Carvallo dice que este concepto para Pedraza, del cuerpo psíquico, esta diferenciado del cuerpo físico, en que el primero se encuentra encarnado en el segundo.

En tercer lugar, **Hena** continúa, no importa que el paciente cuando cuenta su sueño, no se mueva de su sitio, al expresar esas emociones, éstas atraviesan simbólicamente su cuerpo e ilustra esto a través de un ejemplo:

*Si nosotros estamos hablando de la infancia con una persona y por esa vía de alguna manera nos estamos conectando con el arquetipo del niño, ese niño tuvo un cuerpo y ese cuerpo infantil se manifiesta en el yo de ahora, en el yo de hoy, todavía está ahí, -cuál fue el dolor de la infancia y cómo se manifestó, estuviste solo, estuviste acompañado, trata de recordar ese niño yendo a la escuela- o haces un ejercicio de imaginación activa que te conecte con ese niño. Tenemos que saber que estamos trabajando con el cuerpo infantil, es un cuerpo importante y se manifiesta en esta persona en la forma de caminar, en la forma de llorar, en la forma en que siente la soledad psíquica y físicamente, en la forma en que se vivencia en el abandono. Hablamos de relaciones entre cuerpos, como se relaciona con el cuerpo de su madre, con el cuerpo de su padre, eso nos está haciendo una articulación rápidamente entre el cuerpo del niño, el cuerpo del adulto y lo psíquico que hay cargado allí.*

El monto afectivo psíquico, que se menciona en el párrafo anterior es el sustrato de lo que Jung llamó los complejos, como unas imágenes cargadas con un tono emocional, que se desprenden de la vivencia del sujeto. Aquí se establece un paralelo de complemento entre

**Henao** y lo que plantea **De la Ossa**, relacionando el tema de la historia emocional como memoria en el cuerpo, material indispensable en el proceso psicoterapéutico:

*En la psicoterapia el cuerpo es una presencia fundamental, entendiendo que nuestra historia emocional esta puesta en el cuerpo, (...) a lo largo de toda la vida ha vivenciado una serie de situaciones, experiencias y va registrando esto de tal forma que hay una memoria corporal.*

**Quijano** expresa que en la práctica de la psicoterapia la información del cuerpo, del instinto, llega atravesando la dimensión psicoide, dice “*dicha información nos llega psiquisada: en una imagen, en un pensamiento, en la fantasía, en el sueño.*” Lo cual permite graficarlo en tanto concretiza la manera como se manifiesta ese cuerpo psíquico en consulta.

Grafica N° 3: Cuerpo psíquico y sus expresiones.



Fuente elaboración de la investigación.

Hay otros aspectos importantes a la hora de comprender mejor esta trama, los entrevistados ponen énfasis en la necesidad de que el analista conozca su tipología para poder establecer una relación con la tipología del paciente en especial, la función inferior<sup>3</sup> ya que esta es inconsciente.

Al respecto **Henao** dice:

*La tipología es muy importante: en primer lugar conocer la mía, porque yo tengo que estar atento a como desde mi tipología yo recibo al paciente, interpreto, intervengo y por supuesto si tengo una tipología consciente tengo una tipología inconsciente que va a estar haciendo ruido y sumando elementos subjetivos o como Jung la llama las contribuciones subjetivas.*

Las contribuciones subjetivas están íntimamente relacionadas nuevamente con el tema de los complejos, material básico a tener en cuenta en el trabajo psicoterapéutico. Jung (1994) define los complejos afectivos como: “Un complejo es la imagen emocional y vivaz de una situación psíquica detenida, imagen incompatible, además, con la actitud y la atmosfera conscientes habituales” (p.220) En un complejo la emoción permanece fija en la psique y emerge de una manera casi siempre involuntaria, manifestándose corporalmente a través de algún síntoma físico que se hace evidente para el individuo, cuando ésta se activa o en términos Junguianos cuando se constela. Los complejos se forman en las primeras experiencias vinculares infantiles y van a ser temas que se mostraran a lo largo de la vida. Hay complejos familiares y culturales además de los personales.

Se llama la atención de un elemento que se considera de manera implícita, al analizar estas inferencias de los analistas y que es preciso nombrarlo puesto que tiene que ver con el cuerpo en la psicoterapia, es el tema de la transferencia y la contratransferencia. Jung le dio al fenómeno de la contratransferencia mucha importancia para entender los procesos y dinámicas que ocurren en la psicoterapia, entre ellos la influencia de la tipología en la

---

<sup>3</sup> Jung en su libro tipos psicológicos de 1921, desarrollo una propuesta de clasificación de las personas de acuerdo a dos tipos principales introvertido y extraverso y cuatro funciones que operan en pares de opuestos pensamiento - sentimiento e intuición y percepción. Siempre hay una función que prevalece en la consciencia y su opuesto opera desde el inconsciente a este último él llamo inferior, ésta función al permanecer inconsciente puede convertirse en sombra y proyectarse afuera.

personalidad y en la manera como se dan las relaciones, por lo tanto, son dos cuerpos: paciente y analista, que se relacionan, se comunican y se transmiten emociones y reacciones que son susceptibles de ser tenidas en cuenta y que como mencionó **Henaó** están haciendo ruido, por ejemplo en la tipología, por nombrar un solo elemento.

Con lo anterior, se puede ingresar ahora al concepto como tal de cuerpo psíquico y lo que abarca.

***El cuerpo psíquico:***

El cuerpo psíquico es una categoría emergente en la que se abarca a nivel conceptual, el núcleo de este trabajo de investigación, aquí los analistas exponen sus visiones de cómo opera, dónde surge y algunos ejemplos de lo que es el cuerpo psíquico. En este punto, los analistas expresaron abiertamente sus ideas, mostraron varias rutas y plantearon enlaces de este tema con otros conceptos de la teoría Junguiana. Tanto **Méndez**, como **Quijano** y **Salazar** explicaron el tema de manera coincidente y mencionaron un concepto nuevo que es el de cuerpo psicoide; tal concepto está ligado a explicar el lugar o el espacio donde ocurre lo psíquico, un área, límite, línea, o tránsito del cual Jung hará una hermenéutica simbólica para explicar cómo ocurren los fenómenos corporales de los psíquicos.

Para iniciar, se toman dos citas ofrecidas por **Méndez**, una que cobija el concepto de cuerpo de manera macro poética, la cual inspiró la imagen que acompaña el inicio de esta primera categoría y la otra, el concepto de cuerpo psíquico, más micro-específica. **Méndez** dice: *“Jung entendió el cuerpo como la vasija alquímica donde se dan a cabo todas las transformaciones y todas las coagulaciones del alma.”* Lo que se sugiere expresamente en esta metáfora son las fases del alma, (nigredo, albedo y rubedo) fases nombradas por los alquimistas medievales. Es en este cuerpo, donde vivimos y experimentamos todos los estados emocionales y todas las transformaciones de la materia.

La otra cita es *“El cuerpo psíquico es la experiencia emocional vivida en un cuerpo físico 'animado', es decir, en conexión con el Ánima.”* Aquí la analista utiliza el término de animado, como algo que da vida, no es la vida misma, pero sí la posibilita, es una especie de enlace intermedio entre lo emocional y lo físico. Lo anímico en relación con el ánima, es

uno de los hallazgos importantes encontrados en las entrevistas pues se plantea que una de las rutas privilegiadas para cultivar y comprender el cuerpo psíquico es a través de la integración, desarrollo y cuidado del aspecto ánima en una persona sea hombre o mujer.

Esta animación del cuerpo psíquico ocurre en tanto hay una *fuerza*, que permanentemente provee y moviliza ambos ámbitos: el ámbito corporal y el ámbito psíquico. Se menciona respecto a esa fuerza, en palabras de **Hena**,

*Cuando nosotros trabajamos con la psique, trabajamos con imágenes, no nos sería posible acceder a esas imágenes, si esas imágenes no estuvieran movidas por la energía del cuerpo, es decir, por las emociones. Cuando en psicología Junguiana hablamos de energía, estamos hablando de emociones (...) el aparecer de las imágenes es un aparecer del cuerpo.*

Fíjese en la frase anterior que se menciona la movilización de las imágenes a partir de una energía procedente del cuerpo emocional, ésta energía permite la dinámica de interconexión entre cuerpo y mente, tal y como dice **Quijano**, que para Jung, estos dos sistemas se hallan energéticamente entrelazados, puesto que él no se sentía a gusto con trabajar la libido sólo como energía sexual, sino que consideraba esto desde una perspectiva más completa.

*Si bien hay una unidad psique soma ese sistema no es cerrado, se afecta mutuamente y adicionalmente nos vamos a encontrar con un aspecto de la teoría que son los fenómenos psicoides, los cuales están en un límite entre la energía vital somática: los procesos corporales por un lado y los procesos propiamente ya psíquicos por el otro.*

**Méndez** complementa este tema del cuerpo, explicándolo desde el fenómeno de la religión como una experiencia a priori en el ser humano, dice que esta es una de las diferencias entre Freud y Jung,

*Para Freud por ejemplo, la religión era una sublimación de la libido, de los instintos sexuales, mientras que Jung dice, no, la religión o la experiencia religiosa, es innata al ser humano, es una experiencia a priori en el ser humano y tiene tanta validez y fuerza como los instintos sexuales.*

Hasta este punto se encuentra que por un lado se toca el tema como un asunto meramente individual de la vivencia instintual y que va ascendiendo a lugares más trascendentes, pero por otro lado, se amplía hacia la experiencia humana en general, lo que muestra que a nivel colectivo también hay todo un sistema de ordenamiento que se entreteje con el cuerpo del universo, son estas ampliaciones las que muestran las diferentes rutas teóricas que en un momento histórico tomó Jung respecto de Freud y que a su vez le van permitiendo hacer enlaces para explicar en su teoría esa dinámica entretrejida de cuerpo y psique.

Ahora, **Méndez, Quijano y Salazar** desarrollan el concepto de cuerpo psíquico a partir de la metáfora que utilizó Jung de la escala de la luz y el sonido. En este punto emerge el concepto crucial de esta investigación, el de los fenómenos psicoides. Ahora se van a tomar las citas en mención dice **Méndez,**

*Tenemos una realidad que es más concreta, instintiva y que es de alguna manera autónoma porque está vinculada con los aspectos que Jung llama infrarrojos, el instinto materno, el instinto sexual y los distintos instintos que nos habitan. Y luego, toda la gama que va desde el rojo hasta el violeta con la inmensa variedad de la experiencia humana posible, con la capacidad de vivir el cuerpo emocionalmente, psíquicamente.*

**Quijano** la amplifica:

*Jung dice que los procesos físicos están en la parte inferior del espectro, que sería el terreno infrarrojo y el ultravioleta es la escala superior en la que estarían todos los arquetipos, que conectarían con la consciencia, y más allá con el terreno espiritual no en un sentido religioso, sino en un sentido trascendente.*

Luego prosigue, diciendo que entre la parte superior y la parte inferior, hay un lugar intermedio:

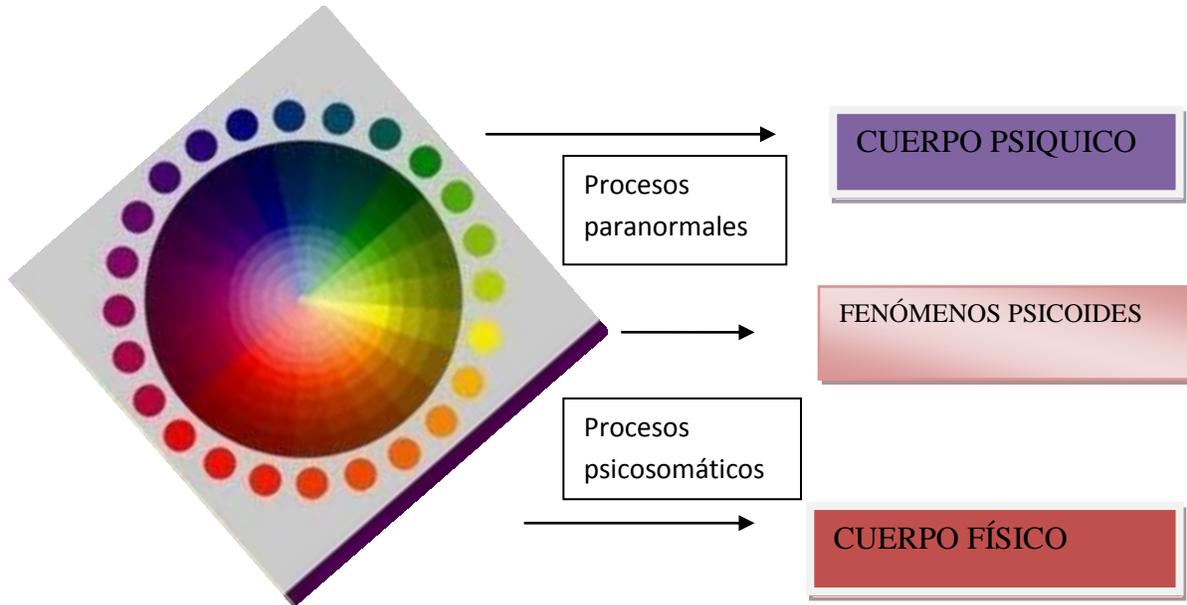
*En el intermedio estaría todos los fenómenos psicológicos y adicionalmente el **fenómeno psicoide**<sup>4</sup>, que correspondería a las áreas que se encuentran entre lo psíquico y la siguiente escala, tanto hacia el infrarrojo o sea hacia el instinto, como hacia el plano espiritual; esas áreas, son cuasi psíquicas, son áreas de transformación. (...) Jung considera que los fenómenos psicósomáticos (...) se presentarían en el área psicoide en lo tocante a la esfera del instinto, mientras que los fenómenos paranormales se presentarían en la misma área psicoide pero hacia la esfera arquetípica.*

---

<sup>4</sup>Stein (2006) toma una cita de Jung donde se observa cómo llegó a esto de los fenómenos psicoides. “Las frecuencias de sonido perceptibles por el oído humano se ubican entre las 20 y las 20.000 vibraciones por segundo: la longitud de onda de la luz visible por el ojo humano varía entre 7.700 y 3.900 unidades angstrom. Esta analogía permite idear la posibilidad de que exista un umbral tanto inferior como superior para los eventos psíquicos y que la consciencia, el sistema de percepción por excelencia, pueda compararse con la escala de perceptibilidad del sonido o de la luz y pueda tener, al igual que estos, un límite inferior y un límite superior. Tal vez esta comparación pueda extenderse a la psique en general, lo que no sería posible si existiera un proceso psicoide<sup>4</sup> en ambos extremos de la escala de lo psíquico” (p. 132).

Este tema se puede resumir en el siguiente grafico

Gráfica N°4: Explicación de los fenómenos psicoides en la escala de la luz.



Fuente: elaboración de la investigación.

Se muestra a partir de unos ejemplos de cómo funciona esa dinámica ente cuerpo psique, teniendo en cuenta que en esta mirada se ve el cuerpo como psique, **Quijano** cuenta que lo sucede en el cuerpo tiene su reflejo en la psique y viceversa,

*Si yo estoy trabajando con alguien sus emociones a cerca de un hecho cualquiera, eventualmente esa emoción va a traer consigo una correspondencia en su cuerpo. Por ejemplo, dice el paciente, 'siento mucha ira' y yo le pido que me describa que pasa con la ira, donde la siente, en que parte del cuerpo, el paciente me puede decir, 'está localizada aquí, (señalando su garganta) siento un nudo o estoy atragantado', ahí está hablando el cuerpo, pero a través de un hecho psíquico.*

Sin embargo, agrega, que Jung no lo planteó como que hay un límite donde uno pudiera decir que estos pacientes trabajan solo lo psíquico y estos otros sólo lo somático, sino que permanentemente estos temas se encuentran entrelazados e ilustra con otro ejemplo:

*En la fantasía de un paciente, la imagen está impregnada de la fuerza vital que proviene del instinto, de la zona inferior, del infrarrojo. La imagen de esa fantasía, viene mucho más profunda, de lo que inicialmente se puede pensar, no podemos decir -esa fantasía es solo un fenómeno psicológico- no, es un fenómeno global. Esa es otra ruta muy interesante en lo Junguiano, constatar cómo lo instintivo y lo arquetípico están en estrecha relación.*

Stein (2006) al respecto de esta última frase, dice que el instinto en lo humano (y aquí radica la diferencia de cómo opera lo instintivo en los humanos a diferencia de los demás animales,) se orienta por imágenes que son arquetípicas y los arquetipos pueden comportarse como instintos.

Sobre lo instintivo y lo arquetípico plantea que Jung entendió el funcionamiento de esto como un carrusel donde a veces domina más una zona que la otra, la idea es poder tomar del instinto las imágenes y a su vez las imágenes llevarlas al cuerpo, conectarlas. Por esto es importante entender que en la psique no se experimenta los arquetipos sino las representaciones arquetípicas y se experimenta no los instintos sino las percepciones instintivas.

Ahora, otra ruta de cómo entender el cuerpo psíquico y esto lo plantea **Henao**, es lo que Jung menciona en su libro *Los Complejos y el Inconsciente* (1934) cuando dice que el yo está constituido por dos aspectos: el primero es la memoria y el segundo es el cuerpo “*Lo que llamaríamos el yo corporal es decir, es la representación que yo tengo sobre mi cuerpo.*” Y que Stein explica que ese cuerpo que experimenta el yo es psíquico porque es una imagen del cuerpo y no el cuerpo mismo.

Por último, **Salazar**, nombra al respecto el tema de lo compensatorio como otro elemento que no puede dejarse de lado en el tema del cuerpo, en una de las miradas más clásicas en lo Junguiano.

*En esta mente occidental es común que la psique compense al cuerpo y que el cuerpo compense a la psique y eso se ve en pacientes que se empiezan a mejorar en términos de su desarrollo psicológico y empiezan a empeorar físicamente o lo contrario (...) cuando la mente no es capaz de simbolizar el cuerpo expresa.*

**Salazar**, desde lo práctico señala un teórico francés llamado Arnold Mindell, quien trabaja el tema del cuerpo en la psicoterapia Junguiana a través de un ejercicio de imaginación activa, muy útil para pacientes que tienen dificultades somáticas, es decir con problemas en simbolizar, porque como dice **Henaio**, uno toca el cuerpo cuando toca la imagen.

Hasta este punto, los entrevistados coinciden en que el cuerpo en psicoterapia es un solo cuerpo, llamado cuerpo psíquico o cuerpo emocional, donde hay un monto libidinal o energético proveniente de las imágenes arquetípicas expresadas en los instintos, estos a diferencia del hombre con los demás animales, permite reflexionar, sobre los impulsos, actitudes y comportamientos y está influenciado por lo hormonal, como dice Stein. (2004) “La parte inferior, es decir, el nivel somático de la psique, está influenciado por los procesos corporales.” (p.134) Ahora, Jung habló de la forma como el yo vive ese cuerpo psíquico, de un modo distinto a lo corporal totalmente y tomó la escala del color de Goethe para hacer la analogía donde puso en el área de los infrarrojos los instintos, a dicha área la llamó la inferior y la parte de los ultravioletas lo trascendente, la llamó la superior, sin embargo, no le puso categoría de valor o juicio a ninguna de estas dos áreas, ninguna es mejor que la otra. Luego dijo que entre estas dos partes hay un área intermedia, en la que se suceden todos los fenómenos psicológicos, entre ellos el fenómeno psicoide que es un área límite; los procesos psicósomáticos se dan en el área relacionada de lo intermedio hacía la parte inferior o sea a lo más físico e instintivo y los fenómenos paranormales se dan en el área intermedia o la parte superior, hacía la consciencia, los arquetipos, el área de lo espiritual. Observe como el tema se aclara en niveles más sutiles de comprensión que no dejan de estar conectados con el tema de la energía psíquica, puesto que ésta se encuentra en constante movimiento, dinámica y relacionamiento.

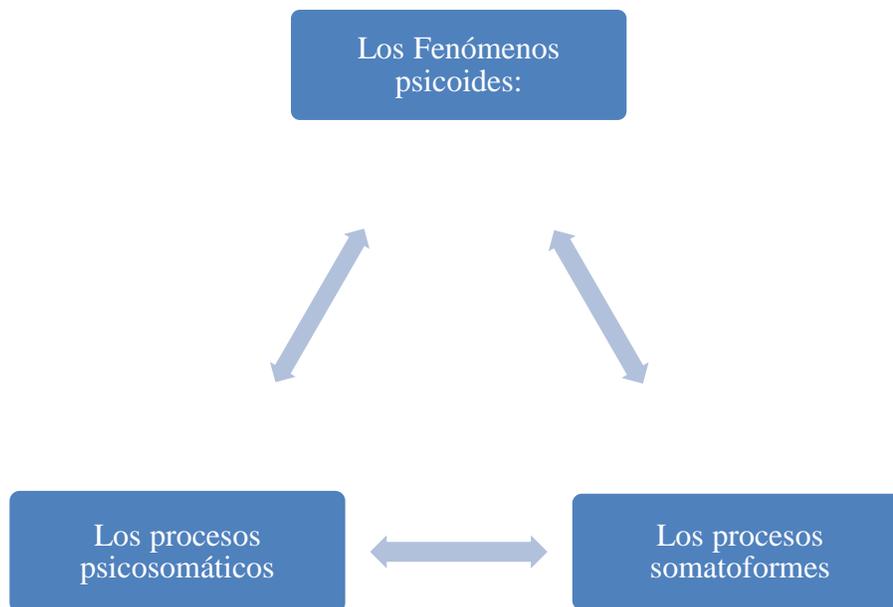
Ahora se ingresa a la otra categoría emergente que es la que explica de una manera más concreta el asunto del cuerpo.

***El cuerpo somático:***

Para desarrollar este apartado se toman algunas citas hechas por **Salazar** y **Quijano** en relación con los aportes del analista venezolano Eduardo Carvallo, en las que se explica y ejemplifica la manera cómo se observa lo somático en la práctica clínica. Lo somático tiene una naturaleza corporal desde lo sintomático que se diferencia de lo psíquico.

**Salazar** dice que para abordar el tema del cuerpo psíquico de una forma didáctica, sus manifestaciones pueden ser representadas de dos maneras, a través de los fenómenos psicósomáticos o de los fenómenos somatoformes. Se representa esta didáctica expuesta en la siguiente gráfica.

Ver Grafica N° 5: los fenómenos psicoides y sus dos manifestaciones.



Fuente: elaboración de la investigación.

**Salazar** continúa diciendo que lo psicósomático el síntoma orgánico es real y tiene una base psicológica mientras lo somato forme se presenta un síntoma orgánico sin correlación física, como en el caso de la histeria freudiana.

Carvallo<sup>5</sup> formula lo anterior de esta manera, dice que una cosa es tratar de ubicar la psique en el cuerpo y otra cosa es estudiar las expresiones de la psique en el cuerpo. Lo que él llama una conversión y una somatización.

Una cosa es el sufrimiento que se traduce en una depresión o en un duelo, cargado de imágenes y de experiencias emocionales, y otra es el sufrimiento que se traduce en una contractura muscular o en la lesión de un tejido, donde el movimiento simbólico y su carga emocional se quedaron atrapados en los terrenos más profundos del inconsciente (p.37).

Para mostrar y diferenciar esta temática **Quijano** articula lo psicósomático así:

*Las enfermedades psicósomáticas son difíciles de trabajar porque las personas que las padecen, tienen dificultad en poder hacer imagen lo que acontece en el cuerpo. (...) en estos casos no hay un mediador, sino que se vive la experiencia directamente en el cuerpo, estos pacientes en general recurren a la queja 'este dolor no me deja moverme, es que mira como me limita' pero no hay una posibilidad de acceder a la imagen que eso representa.*

Carvallo complementa este tema, y habla de lo psicósomático como una dificultad para metabolizar las experiencias en el cuerpo psíquico, al respecto se toma la siguiente cita donde el ejemplifica esto:

Cuando la experiencia no se logra vivir en el cuerpo psíquico, se vierte sobre el cuerpo físico, que no está preparado para 'metabolizarla', produciendo lo que llamamos la expresión psicósomática: estados de rabia que se expresan como jaquecas o crisis hipertensivas, situaciones de sofoco por sobreprotección expresadas como crisis de asma, situaciones crónicas de contracturas musculares, estados alérgicos y otras alteraciones del aparato inmunológico, hipertermia sin causa conocida, desbalances metabólicos severos. Estados donde los mecanismos naturales de autorregulación fisiológica - los del soma - no funcionan, y donde los

---

<sup>5</sup> Médico, psiquiatra y Analista Junguiano venezolano, en su artículo: Sobre el cuerpo psíquico y el cuerpo somático: aproximaciones a la patología psicósomática. Tomado de Revista venezolana de los arquetipos N° 2 año 2007 caracas paginas. 36-41. Actualmente reside en Bogotá.

efectos del sufrimiento, al no lograr sus vías naturales de expresión y asimilación, hacen su trabajo en silencio. Es cuando pasamos de la emoción a la lesión. (p. 139)

Al observar las anteriores citas, se hace una relación importante de cuerpo somático en el que se encuentra en los medios, lecturas y terapias desde varias corrientes, no sólo psicológicas, sino también de las medicinas alternativas y ancestrales china, india, azteca. Lo que ocurre con esto y se está de acuerdo con los analistas, es que puede correr el peligro de volverse un catálogo, al cual se le hacen asociaciones generalizadas a los pacientes y se olvida de la subjetividad, particularidad y el contexto de su historia, en este caso, en la psicoterapia Junguiana, lo que se busca es permitirle o facilitarle a las personas que ellas mismas encuentren el sentido y el significado de su enfermedad y hacer una buena valoración del caso clínico, en la anamnesis. Como lo mencionan los analistas, dependiendo del nivel de gravedad en un paciente, este puede ser un tema que requiera más atención hasta que se logre un adecuado puente de encauzamiento del dolor en el paciente y éste pueda encontrar una imagen en el que se conecte de manera adecuada a sus verdaderas emociones.

Se está de acuerdo con Carvalho, quien dice en su artículo<sup>6</sup> que aún queda un camino muy largo por recorrer, en relacionar lo psíquico y lo somático. Al respecto se puede decir que sólo este tema de cuerpo somático, podría servirse para una investigación exclusiva.

### ***Cuerpo y género***

El enfoque de esta subcategoría se sale del ámbito psíquico exclusivo e ingresa a las miradas y percepciones inscritas dentro de un determinado contexto sociocultural y político en el cual se está adscrito y que como rizoma teje las formas y los imaginarios o representaciones que se van configurando en las personas y en la cultura, en términos Junguianos, esto se observa en el inconsciente colectivo y en los fenómenos proyectivos. Miradas que los analistas hicieron al respecto.

---

<sup>6</sup> *Ibíd.* P. 41.

Se tiene en cuenta de que de los cinco analistas entrevistados hay tres de ellas que hablan de su experiencia en el ámbito internacional, (una desde su experiencia en Venezuela, otra desde su experiencia en Brasil y la otra desde San Francisco) los otros dos hablan del contexto particular Colombia, Medellín. Esto propicia a modo general un vistazo de las relaciones que se puedan establecer entre hombres y mujeres con sus respectivos cuerpos, ideales y representaciones que pueden conducir a un tema por aparte para desarrollarse en otra investigación, aquí simplemente se brinda una alusión.

Estas fueron las percepciones desde la experiencia personal de los analistas frente al tema de cuerpo y género:

**Quijano** opina que en términos generales es distinta la aproximación del hombre y de la mujer a su cuerpo, dice que puede haber elementos en común, pero que el género si determina ciertas cosas. A continuación desarrolla,

*Tengo más experiencia con mujeres y veo que a nosotras nos puede afectar de una manera diferente los asuntos del cuerpo y de nuestra imagen, que lo que a un hombre respecta, y esto es un punto que naturalmente atraviesa los procesos psíquicos de unas y otros. En algún momento una mujer siempre se plantea especialmente el asunto de su cuerpo versus un ideal colectivo, de distintas maneras por supuesto, hay unas que lo sufren intensísimamente y que se vuelve parte de su trabajo personal, otras lo viven tangencialmente. La propia imagen del cuerpo, es un elemento importante, en particular en las mujeres es más fácil que se distorsione esa imagen del cuerpo, entonces, por ejemplo, la paciente que es una mujer hermosa, te llega diciendo 'que ella ha sido feísima' -¿esto de dónde viene?, ¿de qué se trata?- Aquí se manifiesta el conflicto con un ideal, esto es frecuente en la mujer, incluso a veces hasta en la despreocupación que es la postura opuesta, pero está lidiando con el tema 'a mí eso no me importa, yo trato al máximo de no parecerme a este tipo de chicas.'*

Y agrega, que es distinto también en ambos géneros el tema de las dificultades del cuerpo en términos de enfermedad o dolor, dice que para los hombres es más agobiante, toma unos visos dramáticos, explica que en general pareciera menor la tolerancia a la situación

específica que los confronta con el cuerpo, agrega que por supuesto esto no es exclusivo de los hombres, pero si se nota en el contraste con las mujeres, en las que frecuentemente hay una mayor aceptación del dolor, en lidiar con su problemática, y en tratar de superarla. Y finaliza con que este fenómeno en parte tendría que ver con factores culturales y sociales.

**Hena** dice,

*Las mujeres tienen una relación con su cuerpo, una relación inmediata, no he dicho relación buena ni relación mala. Relación con su cuerpo de manera inmediata, por la vía de los ciclos menstruales. (...) que para nosotros los hombres es incluso difícil de imaginar.*

Y continúa,

*Nosotros en cambio, tenemos que adquirir el cuerpo desde fuera, y entonces el cuerpo nuestro, el cuerpo masculino, está construido por los ideales de la masculinidad, hay que tener este cuerpo no sé cómo, hay que tener fuerza, hay que pelear, hay que trotar, es un cuerpo muy utilitarista.*

Se extiende argumentando que el cuerpo es la *prima materia*, y que una mujer la encuentra desde la infancia, lo que implica que eso va a matizar sus relaciones con la materia en general y nombra el dinero, las cosas concretas, el orden de las cosas, el aspecto estético de cómo las cosas se organizan en un espacio, en la naturaleza, en la relación con la tierra, como cosas básicas y fundamentales. Mientras que para los hombres esa relación con lo concreto es más distante, imaginaria y construida mentalmente, por lo tanto los conflictos con el cuerpo, con la materia, con el dinero, con la tierra, en los hombres, son diferentes.

En este tema, **Méndez** ha podido observar en las mujeres generalmente una represión en las emociones que tienen que ver con la expresión de la rabia en cambio, en los hombres ella ha visto una represión de las emociones que están relacionadas con la depresión y prosigue,

*En un varón por ejemplo, tú tenderas a ver una mayor aceptación de rabia, de agresividad, sin represión, aceptada y vas a ver que el llanto y el dolor son emociones que están reprimidas y cuestan mucho a los varones. (...) Al contrario en*

*la mujer, reprime la agresividad, la expresión de malestar, las niñas buenas no gritan, las niñas buenas no le pegan a los niños, pero entonces, la violencia la dirigen hacia sí mismas, en la mujer se acepta más la expresión de llanto y de dolor, a la vez se le permite más el contacto con las mujeres de tocarse, abrazarse, besarse, sin embargo hay otras culturas donde el hombre se besa o se cogen de gancho en nuestras culturas latinoamericanas esto no está bien visto en absoluto.*

**De la Ossa** comparte su opinión desde lo teórico en lo que ella construyó desde su tesis que se trató de autoridad femenina y movimiento Auténtico. Para esto ella trabajó no tanto con género sino con lo femenino entendido como esa instancia psíquica tanto en hombres como en mujeres o sea desde lo Junguiano en los aspectos anima - ánimus y continua,

*Lo que yo veía es que el movimiento Auténtico en sí mismo, es una vía de conectarse y desarrollar mucho lo femenino, como por ejemplo la conexión con el cuerpo, la conexión con las emociones, la capacidad de expresión creativa, la posibilidad de dejar que las cosas se den orgánicamente y no querer tenerlo todo ya, paso uno, dos, tres, orientado al objetivo, que es más masculino, sino dejar que las cosas se vayan desarrollando orgánicamente, tener la paciencia para eso.*

Amplía esto citando a un analista Junguiano, Gareth. S. Hill quien escribió un libro llamado (Masculine and Femenine. The natural flow of Opposites in the Psyche) sobre el flujo de los opuestos en la psique y basado en Neumann, (el que teorizó sobre cómo lo femenino y lo masculino pueden ser dinámicos, estáticos y ambos pueden expresarse en formas negativas o positivas) dice que desarrollar estas posibilidades dentro de la persona le va a permitir que sea más integral, porque la vida y las circunstancias ponen en ciertos momentos en que hay que tomar más elementos masculinos y a veces más elementos femeninos, pero en general, la cultura occidental ha priorizado lo masculino mas no lo femenino.

Y finaliza que estas son búsquedas de autores que trabajaron cuerpo a finales del S. XIX y principios del XX hasta hoy, entre ellos,

*Alexander Lowen, Wilhem Reich, Moshe Feldenkrais, Gerda Alexander y Thérèse Bertherat y una cantidad de enfoques con cuerpo, era esa búsqueda, esa dimensión femenina de conexión con el cuerpo, con las emociones, de ser seres más integrales, no solamente basados en la razón. Desde ahí trabajé lo femenino y es algo que necesitamos trabajar tanto hombres como mujeres, como cultura darle más espacio a toda esta dimensión femenina, para equilibrar las cargas en la psique y en la sociedad (...) claro porque lo que pasa adentro, comienza a expresarse afuera y ahí hay toda una dialéctica.*

### **A modo de integración,**

Hasta aquí, se ha podido identificar que hay un solo cuerpo, pero que se habla de varios tipos de cuerpo para hacer el tema más didáctico. Todos los entrevistados poseen un territorio común en el cual se fundamentaron, inicialmente en Jung, y posteriormente cada uno ha tenido otras rutas teóricas inscritas en el campo de lo Junguiano unos más clásicos y otros más desde autores postjunguianos. A su vez, todos se encargaron de explicar que el mismo Jung en distintas ocasiones e implícitamente en todos sus conceptos da a entender que cuerpo y psique son lo mismo, lo señala mas no lo desarrolla, sin embargo, no se extiende en determinar dónde empieza el uno y donde termina el otro y utiliza la metáfora de la luz y el sonido, que es de gran ayuda para entender cómo se dan los fenómenos psicoides y de este cómo se desprenden los procesos psicosomáticos. Cada analista opina desde su experiencia la manera cómo percibe la relación de cuerpo y género afirmando que si se encuentran diferencias significativas, unas trazadas por lo biológico y otras más regidas por la cultura. Hasta este momento, no hay disensos, ni conceptos mutuamente excluyentes, sino que se hallan complementos y coincidencias teóricas contrastándolas con los conceptos Junguianos.

## LAS HERRAMIENTAS: Mediaciones de contacto.

Gráfica N°6



**Fuente: Imagen tomada de arte tienda boutique Azur Odessa, artículos de arte para la venta. Recuperado en: <http://www.art-don.com.ua>**

Se hace alusión a la herramienta como el insumo que posibilita o mediatiza, en este caso el contacto entre el paciente y su problemática específica. La herramienta es el puente que muestra y contacta al paciente con su asunto y a su vez lo apoya para asimilarlo, para comprenderlo, para digerirlo, para pasarlo o atravesarlo. Las herramientas pueden ser ofrecidas por el psicoterapeuta quien hace de lazarillo en las intrincadas ordalías de los pacientes, pero también los pacientes tienen sus propias herramientas psíquicas, físicas, emocionales, o de otra índole que el psicoterapeuta debe devolver y potenciar para que el paciente sepa utilizarlas y valerse de ellas.

Se muestran los hallazgos referidos a lo que opinan los analistas sobre las herramientas utilizadas en la psicoterapia junguiana. Es construido a partir de las preguntas que están referidas al segundo objetivo propuesto inicialmente en el trabajo investigativo estas son:

- Describe las herramientas que utilizas en la intervención clínica: ¿Desde dónde se hace la lectura simbólica del cuerpo a un paciente? ¿Cuál es el punto de partida?

- ¿Cómo explicas la imaginación activa? ¿Cómo la aplicas? ¿Tienes en cuenta a las personas desde sus tipologías y predominancia por ejemplo, el que unas sean más auditivas, otras más táctiles, otras más visuales?
- ¿Qué ajustes o ampliaciones crees se le pueden hacer a las técnicas ya existentes o al proceso para que sea más efectivo en el paciente?
- ¿Cuál es tu opinión sobre la práctica de estas herramientas por personas que no son psicólogas o analistas?

Las anteriores preguntas condensan lo que para cada analista significan las herramientas y la manera como les dan un uso. Se explica un apartado especial para hablar de la Imaginación Activa en Movimiento, qué es, cómo se aplica, y se averigua por la importancia de la tipología y el conocimiento de las potencialidades expresivas de los pacientes y de los analistas como insumo para el proceso psicoterapéutico. En este punto se encontraron matices diferenciales, referidos a la manera como cada analista vive su experiencia clínica y en esta medida como se vale o no de algunas técnicas y cómo las va incorporando dentro de su práctica.

En primer lugar **Hena** hace una aclaración enfáticamente,

*Hay una herramienta transversal a esa y a cualquier otra y es que el terapeuta Junguiano debe tener una buena relación con las imágenes y eso significa que tiene la responsabilidad de leer sobre simbología universal, sobre mitología, sobre poesía, sobre religiones, arte en general y haber trabajado sobre sus propias imágenes y sobre sus sueños, porque eso va a despertar en él lo que llamamos una consciencia imaginal, una consciencia de la importancia de la imagen y de la forma como la imagen nos interpele.*

Esta cita lo que corrobora es la importancia de la imagen, en tanto es algo que es consustancial en la relación paciente analista en el proceso psicoterapéutico junguiano, que va a despertar en el paciente consciencia produciendo a su vez transformaciones, cambios y horizontes en su psique.

En segundo lugar, **Quijano** explica acerca de la relación terapéutica,

*Jung nunca planteo un método, en lo que atañe a la concepción de lo terapéutico no, porque el planteaba que lo más relevante era la relación terapéutica y la química que se estableciera en el proceso con la otra persona. (...) porque el proceso lo atraviesa esa relación y depende de cómo esa relación evolucione. Es gracias a la alquimia de esa relación, que se puede dar determinado proceso de transformación.*

Esta analista amplía el tema diciendo, que para Jung cada caso era particular, por lo tanto no se habla de herramientas, se puede decir que hay unos elementos dentro de la consideración de lo terapéutico que tiene Jung, puesto de lo que se trata es de un proceso de trabajo con el inconsciente, se acuden a esos elementos, que son la lectura y no la interpretación, de los sueños, de las fantasías y de las imágenes en general. Y, en tercer lugar, **Méndez**, está de acuerdo en que no se puede pensar el acto psicoterapéutico como una técnica o herramienta no, porque,

*Es el contacto íntimo entre dos personas en un ámbito seguro, se trata de una conexión que se da desde el inconsciente del paciente, al inconsciente del terapeuta y viceversa, conexión que se establece, vía el cuerpo, porque a veces con las técnicas para leer el cuerpo del otro, uno puede caer en cierto reduccionismo. En la psicoterapia esto sucede de una manera completamente natural, donde hay una apertura....,*

Y menciona que esto no es una técnica, pero implícitamente parece estar hablando del fenómeno de la contratransferencia.

*Apertura o no, porque puede ser un paciente con el que no hay rapport<sup>7</sup>, uno está completamente abierto a percibir esa persona, y es al cabo del tiempo, de una manera natural, tú te fijas en un detalle, o vas registrando tal forma de ser, de*

---

<sup>7</sup> Término utilizado en la práctica clínica para definir el vínculo que se genera entre el paciente y el psicoterapeuta.

*hablar, de gesticular del paciente; te genera una determinada emoción, algún gesto, alguna forma de sentarse, yo no diría que se trata de una técnica.*

Existen herramientas inscritas dentro de la psicoterapia junguiana que dependiendo de dicha relación y evolución del proceso con el paciente servirán en un momento determinado, estas son: La imaginación activa, el movimiento Auténtico o imaginación activa en movimiento, el trabajo con los sueños a partir del método de amplificación, la caja de arena o Sandplay, el diario intensivo, entre otras.

Los analistas estuvieron de acuerdo, en que es importante el que ellos mismos sepan cuál es su tipología y la tipología del paciente, porque de acuerdo a esto saben que hay unos elementos que pueden ser más benéficos para éstos que otros. Tuvieron en cuenta y advirtieron del peligro que ocurre el aplicar a una persona con un ego que no esté suficientemente estructurado, o con una tendencia a estados Border line o a estados psicóticos, un ejercicio de imaginación activa o una herramienta de arte terapia con determinados colores, o ponerla a vivir una experiencia en la cual se corra el riesgo de que la persona no pueda regresar.

**Henao** por ejemplo señala,

*Jung advirtió que la imaginación activa era un ejercicio que requería de que se hubiera establecido una muy buena relación terapéutica, no es recomendable para las primeras sesiones, se debe tener confianza en el proceso, conocimiento del ego, conocimiento de la sombra, porque en la imaginación activa, surgen una serie de elementos que pueden ser arrasadores, si no se ha generado una buena relación entre el ego y el inconsciente y no es recomendable para pacientes que ya estén inundados por las imágenes, pacientes border line, o pacientes con tendencias psicóticas, porque eso sería potenciar la psicosis.*

Y continua, que el inconsciente es un mundo que Jung lo detectó por su propia experiencia, puede ser productivo si se sabe dialogar con él, fascinante, pero peligroso, por la autonomía que tiene y porque es más vasto, más grande y profundo que el mundo que conocemos de la consciencia.

Los expertos también coinciden en advertir el peligro o riesgo que se corre al utilizar estas herramientas por personas que no sean analistas, por la importancia que tiene el hecho de contener una determinada experiencia y de saberla encauzar. Sugieren el que no se conviertan estas técnicas en fórmulas o reglas porque cada alma se manifiesta en la subjetividad y dicen que uno de los problemas de la psicología actual es que toma la herramienta como si fuera el método.

Sobre la utilización de estas herramientas por personas que no son analistas, comenta **Quijano** que cuando se sacan del contexto analítico estos elementos, eso ya es otra cosa, *“no sé qué nombre le van a poner, cómo se va a llamar, pero es otra cosa, (...) trabajar con lo inconsciente es muy delicado, entonces supone una formación especial.”*

**Méndez** al respecto opina, que como de lo que se trata es del inconsciente, la persona que utilice estas herramientas, debe conocer y manejar dos materias, primero la psicopatología, y segundo la psicoterapia, además que haya sufrido en carne propia el proceso psicoterapéutico y se haya visto beneficiado de él.

**Salazar** tiene una postura más radical al respecto,

*Peligrosísimo, eso pasa mucho con arte terapia, con técnicas expresivas, personas que no son formadas por una disciplina de salud mental. Ellos pueden movilizar procesos, sin duda, pero hay un criterio de cuándo es conveniente, de qué manera hacerlo, en arte terapia cualquier material tiene una razón de ser, no es por azar que se use un crayón o un lápiz, eso es para mí uno de los grandes problemas. (...) No hay contención. (...) No es conveniente por ejemplo a una persona que esté volando y completamente mercuria que use acuarelas, no, las acuarelas las dejas guardadas, porque podría posibilitarle a la psique irse aún más.*

**Henao** opina,

*Queda al azar, es decir, puede servir y puede no servir, puede hacer daño y puede no ser atendido el daño que haga. En muchos lugares se está haciendo imaginación activa ahora, esto salió del contexto junguiano y se volvió una herramienta que tú la ves en reuniones corporativas, como un juego, un aspecto lúdico de un momento*

*de reunión de la gente. Estas técnicas fuera del contexto analítico lo que les pasa es que producen efectos al azar. (...) Alguien me diría, -no, pero dentro también pueden pasar muchas cosas al azar-, si pero por lo menos hay un estado de atención, y eso es diferente, eso genera diferencias porque hay un proceso, hay una contención. (...) hay muchas experiencias ahora por fuera, donde las personas se van para sus casas, con todo esto activado a cargar a sus familiares, a sus amigos con esas emociones, donde no siempre va a ser bien tratado el material.*

De estas observaciones, se agrega un asunto, actualmente la información está a disposición de todas las personas a través de las redes, lo cual hace que salgan de sus contextos particulares y sean manejadas o utilizadas en diversidad de prácticas, disciplinas, individuales o colectivas según sean las necesidades o los saberes. Es casi que inevitable negar esta realidad, lo que sí es importante señalar y de allí la insistencia entre los analistas es que cuando se trabaja con el inconsciente de las personas es un tema de cuidado en el que se requiere responsabilidad y conocimiento.

Incluso el analista junguiano Wolfgang Giegerich, citado por Vélez (2013) en un conversatorio<sup>8</sup> plantea que la psique subjetiva pertenece a la introspección pero que estas maneras ya no operan en la actualidad con tanta fuerza en el individuo, como si la psique objetiva que está afuera navegando, en la red y en las nuevas formas como nos relacionamos, televisión, internet y es esta psique objetiva es quien actúa sobre nosotros a pesar de nosotros mismos, en el inconsciente colectivo. Lo que plantea un interesante debate de cómo lo social puede ser observado y cómo ya ese carácter de lo privado no es tal y por supuesto estos saberes que se decían internos como incluso la misma psicoterapia no pueden descontextualizar su hacer sin tener en cuenta lo que ocurre en lo histórico y social.

**De la Ossa** amplifica estas advertencias, ingresando un término nuevo dentro de una herramienta particular que es la imaginación activa en movimiento.

---

<sup>8</sup> Conferencia llamada "La actualidad de Jung y Freud" realizada en la Universidad de Antioquia por el grupo de investigación en psicología, psicoanálisis y conexiones: Psiconex la doctora Marta Vélez y la decana Gloria Patricia Pelaez. Tomado de <http://www.jungcolombia.com/2013/09/video-conferencias-sobre-wolfgang.html>

*Es delicado, porque son técnicas que están dando una vía de acceso a tu inconsciente, abrir es muy fácil, eso cualquiera lo puede hacer, cualquiera puede decir muévete, o mira aquí la caja de arena, pero en este tipo de trabajo lo que más opera es mucho más silencioso y profundo que es la experiencia y la presencia del analista o el testigo que tiene que ver con su experiencia frente a esto, entonces si una persona realmente no ha hecho un trabajo analítico profundo, sino ha vivido la experiencia, es riesgoso y delicado en cómo va a contener y a manejar lo que se pueda despertar en esta persona.*

### **La imaginación activa en movimiento.**

Se observa dentro de las entrevistas información respecto al tema de la imaginación activa en movimiento, ya que aparece como una pregunta de la investigación y además, porque dos de las analistas son expertas en esta temática, sin embargo, se encuentra que para los demás analistas es un tema conocido desde lo teórico y en la ciudad de Medellín en los últimos tres años se ha tenido un acercamiento desde algunos seminarios propuestos por **Méndez y De la Ossa** que evidencian esta herramienta del Movimiento Auténtico, con una amplia posibilidad para explorar y conocer.

Antes de abordar el origen y la definición de esta herramienta, **De la Ossa** hace la siguiente aclaración, en el trabajo con el cuerpo se tiene dos direcciones, una ruta de trabajo con lo consciente y otra con el inconsciente. Dice que la imaginación activa en movimiento es una ruta de trabajo con el inconsciente.

*Personas con riesgo de brote psicótico o psicóticas, definitivamente la ruta no es movimiento Auténtico, ellas necesitan esa conexión con el consciente, algo más estructurado, de ritmo, de contacto, de conexión, que les ayude a afianzar el yo para poder poner fronteras y que el inconsciente no los desborde. (...) cuando trabajo con cuerpo en psicoterapia hacia dónde lo estoy dirigiendo, ahí uno tiene que tener en cuenta la estructura psíquica de la persona, su estructura yoica.*

## El origen

El origen del movimiento Auténtico se puede rastrear en los escritos de Jung en 1916 cuando empieza a trabajar con imaginación activa, agrega **De la Ossa**, nombra un texto clave, *Jung o active imagination*, de Joan Chodorow, donde se recogen todas las citas de Jung en donde él habla de cuerpo y psique como una misma realidad, el movimiento Auténtico, se despliega a partir de las ampliaciones que otros postjunguianos le dan.

Se ofrecen dos ejemplos de estas citas: “parece altamente probable que lo psíquico y lo físico no sean dos procesos paralelos independientes sino que estén conectados a través de acción recíproca. (Jung 1912/1928, en Chodorow 1991. P. 44) y “Lo que llamamos psíquico incluye las dimensiones física y espiritual” (Jung, 1929, en Chodorow, 1991) Pero hay que aclarar, menciona enfáticamente **De la Ossa**, que Jung plantea el cuerpo como esencial, más no lo desarrolló, ni lo exploró, sino que simplemente lo señaló.

Posteriormente otras analistas junguianas que venían de la danza, como Mary Start Whitehouse, Joan Chodorow, Janet Adler, Trudy Schoop, le dan un desarrollo fuerte a esta propuesta desde la práctica, así se dio esa integración y consolidación de lo que se llama Movimiento Auténtico o imaginación activa en movimiento.

## Hacia una definición del término

¿Qué es la imaginación activa? según **Méndez**, es una relación o diálogo entre la parte consciente y la parte inconsciente de la persona, en la cual la mente consciente puede entender al inconsciente y esto se hace de formas diferentes a través de la escritura, del dibujo, del movimiento corporal.

*Cuando la imaginación activa surge como un movimiento espontáneo, se llama Movimiento Auténtico o el movimiento en la imaginación activa, básicamente se trata de que el paciente cierre sus ojos y espere a que un impulso espontáneo de movimiento surja dentro de su cuerpo para seguir las imágenes y emociones que vienen desde adentro.*

A continuación **De la Ossa**, explica que es a través del cuerpo que se puede vivenciar una experiencia de Movimiento Auténtico, dice que la conexión con el cuerpo es el acceso de

entrada a ese mundo interior, desde allí se comienza a tener sensaciones corporales, impulsos de movimientos, recuerdos, imágenes, sueños, vía de ingreso que conecta con el inconsciente. Luego explica cómo se hace,

*Lo haría uno sentado y simplemente extrayéndose del mundo exterior, conectándose con el mundo interno, dejando que emerjan imágenes y comenzando a dialogar con ellas, es a través del cuerpo que nos vamos conectando con este mundo interior y se da en el contexto de la relación entre un testigo y la persona que se mueve, que eso es otra cosa muy particular del movimiento Auténtico, el contexto es una relación, de un testigo que contiene la experiencia, atestigua, no es solamente una persona que observa, y definitivamente ni interpreta ni juzga.*

Lo que aparece es que el movimiento Auténtico al igual que el proceso psicoterapéutico requiere de dos personas en este caso el analista llamado testigo en un primer momento y el paciente llamado el que se mueve, luego de un proceso esa persona que se mueve va internalizando el testigo de forma tal que ya puede ser ella misma testigo en una experiencia de movimiento Auténtico.

**Quijano**, menciona un aspecto importante a tener en cuenta con el manejo de las imágenes. Dice que Jung concibió la Imaginación Activa como una relación con las imágenes internas, en donde el yo no interviene directamente, sino que coopera para que realmente surjan las imágenes espontáneamente, pero advierte que nosotros estamos poco familiarizados con estos recursos porque le damos mucha importancia al yo y dejamos que el juego y acomode nuestras imágenes. Dice:

*En la imaginación activa Jung planteó una dirección para el despliegue de estas imágenes: dispóngase para este acercamiento, eligiendo un momento y lugar tranquilo, tome una imagen determinada, que puede ser la imagen de un sueño, etc. y permita concentrarse en esa imagen, que ella se despliegue, que sufra los cambios que tenga que sufrir, si no pasa nada, no pasa nada, pero procure que el yo no intervenga en su evolución.*

*Por ejemplo, alguien ve un ave que puede inicialmente no pasar de ahí-, déjala estar allí, pregúntate cómo te sientes alrededor de esta imagen, explórala y detente en la imagen misma, deja que ella se despliegue. (...) en general Jung recomendaba que estos ejercicios se hicieran a solas y la persona tomara nota o registrara de alguna manera lo que sucedía; este tema da lugar a una conexión muy importante con desarrollos postjunguianos, porque Jung planteaba que había varias formas de que si la persona viviera la imagen por ejemplo, alguno bailará como el ave, si es a través de la plástica entonces pintará la forma de esa ave, lo importante es registrar lo que va pasando - me sentí de esta manera, me movió, me eché a llorar.- Claro, dependiendo de la persona, de sus características. Una persona se va a conectar mejor en ciertos aspectos visualmente, entonces, echara mano de un papel y dibujara el ave, otro se pondrá a escribir: 'esta ave migratoria que viene de no sé dónde...', eso es la imaginación activa.*

**Quijano** continúa citando a von Franz quien decía que cuando se está presa de una emoción intensa, se puede dejar que sobre un papel se deslice un lápiz y se haga algo que tome forma, eso sería un acercamiento a la imaginación activa, pero esto sucede de varias formas, aquí viene al caso si hay unas personas que son más auditivas u otras más táctiles.

*Hay alguien que se le puede aparecer como una composición musical. Yo tenía una paciente que hacía música, y en determinado momento, estaba en una situación muy intensa a nivel personal, lo que se tradujo en una crisis muy fuerte, y en plena crisis un día emergió una composición, era un proceso de imaginación activa.*

**Salazar**, ofrece un ejemplo en el cual se ilustra cómo Mindell trabaja la imaginación activa con pacientes que tienen alguna enfermedad y no son capaces de simbolizar, no logran hacer el puente entre su dolor y lo que hay detrás, con este ejercicio les posibilita encontrar una imagen que conecte con lo que está sucediendo en ellos a nivel emocional y desde allí se hace el contacto con la imagen proveniente del inconsciente y darle luz o consciencia.

*Le pide al paciente que se imagine que tiene una persona exactamente igual a ella parada frente a sí y esa persona se va haciendo pequeña, hasta que queda una miniatura y se introduce por la nariz, se introduce por su cuerpo y le pide que la*

*visualice entrando por las partes de su cuerpo, hasta que llegue al lugar donde siente dolor, se vaya por las venas, por las arterias y cuando llegue a ese lugar se le pide que le diga, que imagen ve. La gente sale con todo tipo de imágenes, hay gente que ve un árbol muriendo, hay gente que ve un paisaje, hay gente que ve lluvia, cualquier cosa puede pasar y entonces a partir de esa imagen se trabaja lo simbólico.*

Recogiendo los aportes que en este apartado muestran los analistas, se afirma que la imaginación activa se presenta cuando el paciente ha tenido una profundización en sus imágenes internas y cuando su terreno psíquico está preparado, esto lo da el que tenga una buena estructura yoíca y en la dinámica del proceso de la relación psicoterapéutica que es una relación dialógica, inicialmente en compañía del analista y luego incluso el paciente podrá vivir, estar más dispuesto a vivenciar estas experiencias de manera espontánea. Cuando hay un trabajo de imaginación activa en movimiento, se posibilita establecer una comunicación con asuntos emergentes del inconsciente que están disponibles a ser trabajados por la persona para darles consciencia.

Es importante anotar que aunque hay ciertas habilidades expresivas en cada persona y de esto debe estar enterado el analista, es decir, que el paciente tenga más predominancia visual, auditiva, o quinésica, se anima a que explore dicha habilidad en un principio, y con el tiempo se le alienta a que pueda arriesgarse a desplegar y potenciar otras maneras de expresividad, desde todos sus sentidos, esto le ayuda a integrar y propiciar más recursos internos, nuevas e importantes exploraciones del paciente y su desarrollo psíquico.

## INCORPORADOS: Experiencias Significativas

Gráfica N° 7



**Fuente: Campo de color. Sonia Falcone Bolivia. Recuperado en:**

[http://www.google.es/search?q=sonia+falcone+bolivia+campo+de+color&hl=es&qscrl=1&rlz=1T4TSLA\\_es\\_\\_\\_CO382&tbm=isch&tbo=u&source=univ&sa=X&ei=zEL5UZzrIYjI9QTX9ICYCw&ved=0CC8QsAQ&biw=1366&bih=497](http://www.google.es/search?q=sonia+falcone+bolivia+campo+de+color&hl=es&qscrl=1&rlz=1T4TSLA_es___CO382&tbm=isch&tbo=u&source=univ&sa=X&ei=zEL5UZzrIYjI9QTX9ICYCw&ved=0CC8QsAQ&biw=1366&bih=497)

El título de esta categoría se asume desde lo que para un individuo sea este analista o paciente implica *incorporar*, término utilizado por Méndez, volver cuerpo, una determinada experiencia, esto significa que se convierte en vivencia con sentido y significado lo cual está mostrando implícitamente, una transformación o una comprensión.

Estas experiencias se encuentran en forma de relatos que compartidos por los analistas en las entrevistas, cuentan de sus vivencias significativas en torno al abordaje del cuerpo en la práctica psicoterapéutica, éstas tienen un alto valor en tanto hacen parte de los efectos de un proceso de análisis y del compromiso que esto representa, tanto para un paciente que se

arriesga a vivir esa travesía con su ser, como al terapeuta que la acompaña. Estas narraciones están cargadas de la emotividad, subjetividad y de lo que para los analistas son aciertos a su cualificación como profesionales, dada la manera en cómo perciben las situaciones, las digieren, las traducen y hacen escuela a partir de ellas. Se encontraron también anécdotas que tienen que ver consigo mismos y su proceso de individuación. Este apartado se configura a partir de la siguiente pregunta:

¿Qué quisieras compartir a cerca de tu propia experiencia con el cuerpo, anécdota, o evento significativo que te haya posibilitado un insight a cerca de esa relación con la psicoterapia?

Se relatan algunas de esas anécdotas o casos clínicos, con el cuidado que desde la ética profesional se impone para proteger detalles importantes de la identidad de los pacientes. Se presentan a continuación las narraciones,

**Méndez**, presenta un caso que se desarrolló a partir de la aplicación de la herramienta de Movimiento Auténtico. La paciente era una mujer con experiencia en psicoterapia, llega a consulta presentando un cuadro de fibromialgia severo. Un día la paciente le dice a la analista *'la gente muy racional con una gran trayectoria desarrollando habilidad de análisis y síntesis, suelen ser muy fértiles en explicaciones, pero sin darse cuenta se pueden perder a ellos mismos en este mundo siempre recorriendo los mismos caminos.'*

Esto fue un insight para Méndez, durante el proceso de trabajo con Movimiento Auténtico. Un día comenzaron a surgir en la paciente emociones profundas y fuertes, de dolor y de imágenes psíquicas que la conectaron con una información emocional que tenía reprimida.

*Ella venía de un grupo familiar en la que no se iba a divorciar y su esposo de toda la vida, el padre de sus hijos, le había sido infiel. Ella nunca lo había reconocido ni siquiera ante sí misma, negó esa información y de repente, como empezamos a hacerlo a través del movimiento, esta emoción de dolor, de rabia y de llanto surgió espontáneamente sin que ella lo pudiera controlar y por primera vez, ante sí misma y ante mí, reconoció la infidelidad del marido y el dolor que esto le causaba. Incluso ella misma se quedó sorprendida, el hecho es que al cabo del tiempo esta mujer prácticamente se curó de la fibromialgia. Tenía reprimido ese dolor,*

*literalizado en el cuerpo y por ser una persona tan racional y tan conocedora de las terapias, hacía todo lo posible por seguir negando a través de racionalizaciones.*

*Decía: ‘Cuando danzo un sueño, o hago un movimiento, aspectos inconscientes, espontáneamente emergen, básicamente emocionales, que de otra manera hubiera necesitado mucho tiempo para reconocerlos, porque me habría perdido de mi misma en un mar de explicaciones e interpretaciones.’*

*No creo que hubiera tardado mucho tiempo, le hubiera tardado por siempre, porque mientras ella estuviera defendida por los aspectos intelectuales y analíticos de su personalidad, iba a seguir negando la realidad que era el dolor de la infidelidad del marido, este es un caso, que explica muy claramente como a través del cuerpo uno puede acceder a material emocional del cual el ego está completamente defendido.*

Dice **Méndez** que en este caso la fibromialgia puede verse como una literalización del dolor que la persona es incapaz de sentir a nivel psicológico, entonces el cuerpo surge en su ayuda y aparece el dolor físico, literal, y concreto. Hay aprendizaje de contacto por el cuerpo, por modelaje, que implica o refleja un estado psicológico. El cuerpo es unos rayos x de la psique.

**Quijano**, presenta un caso de una mujer que está enferma, su enfermedad data de unos dos años aproximadamente, es una persona que ya ha agotado toda clase de médicos tanto de la medicina occidental como de otras medicinas alternativas e incluso de fenómenos paranormales. Su situación no menguaba, se mostraba muy desesperada y a nivel médico no había ningún diagnóstico. Su dolencia se presentaba de formas localizadas y de dolores que rotaban en distintas partes de su cuerpo. Llega a consulta porque era lo último que le faltaba por explorar.

*En el proceso comienzan a tomar imagen las dolencias de su cuerpo, ese dolor localizado en tal parte, de repente se fue convirtiendo en una experiencia de vacío, ‘esto es un vacío, si me adentro en ello, es un vacío, es terrible, siento que me han*

*drenado toda la energía, siento...’ y empiezan a aflorar imágenes psíquicas, la idea del agotamiento total, de que esa persona no tienen el control sobre su vida, que la ha perdido. Esas imágenes muestran que esa persona está en una crisis vital muy importante,*

Continúa, **Quijano**, que en este punto de evolución con la paciente, de esas imágenes que aparecen en ella, se da cuenta que no es una paciente psicósomática, sino que es una persona que puede conectar y traducir del cuerpo a la imagen,

*Sigue evolucionando y en lo que se convierte es ya en un proceso que pasa por lo psicológico y comienzan a mermar los síntomas, hasta desaparecer la mayoría de ellos, excepto el principal que era un dolor localizado, pero los otros se van desvaneciendo en la medida que las imágenes van aflorando, y esas imágenes empiezan a dar cuenta de procesos vitales, que crearon una crisis porque venía un desequilibrio.*

Al hacer el tejido de la historia de esta persona comenta **Quijano**, se encontraron datos significativos de vivencias en la infancia, estaba viviendo en función de su máscara, hacía un esfuerzo muy grande que se fue instalando en el cuerpo,

*paulatinamente se llegó a un punto donde el principal dolor, (ya los otros síntomas habían desaparecido) empieza a ceder y solo emerge en situaciones en que esta persona ya puede hacer consciente que está viviendo una situación muy fuerte para su psique.*

La paciente dice en un momento de su sesión psicoterapéutica: ‘Este fin de semana me dio el dolor’. Yo (terapeuta) indago, -vamos a revisar que pasó este fin de semana- la paciente cuenta que cosas le sucedieron. -¿Qué piensas de esto?- entonces aparecen ciertos asuntos que le preocuparon excesivamente.

*Se devela una relación de lo psicológico con el cuerpo. Hasta que el cuerpo es capaz de mostrarle a esta persona que le pasa, es algo hermosísimo, porque el cuerpo se le va a convertir como en una especie de señal.*

**Quijano**, continua diciendo que cuando hay un desequilibrio, el cuerpo se equilibra mostrándolo con los síntomas, y luego en otra etapa del proceso esta persona aprende que su cuerpo le habla en determinadas situaciones, *“cuando no le está prestando atención, cuando algo está dejando escapar, cuando no se conecta bien con su emoción, entonces una vez se da cuenta de eso se restablece el equilibrio.”*

**De la Ossa**, comparte la manera cómo llegó a su tesis en San Francisco, en la cual eligió el tema de la *Autoridad Femenina y el Movimiento Auténtico* y lo que procesó desde esta experiencia que duró aproximadamente tres años. Explica que la manera en que ella vivió este proceso fue con la sesión semanal que consistía en movimiento, luego el espacio de la verbalización con el testigo y después la expresión creativa, donde ella se iba para su casa, dibujaba y escribía sobre la sesión vivida. Luego decidió utilizar la metodología heurística que tiene seis faces y la investigación basada en el arte, en la cual la sujeto de la investigación era ella misma. Explica que se escoge un tema que conecte vitalmente al investigador, que lo afecte en el sentido que le interese mucho a nivel personal. Luego estableció unos criterios de por qué seleccionaba esas imágenes, por qué le habían impactado o sorprendido puesto que ella los había hecho con los ojos cerrados, por lo que tenían un efecto de sorpresa.

*Escogí las imágenes que yo veía que de alguna forma tenían una conexión con la autoridad femenina, con algunas de ellas hago nuevamente imaginación activa, pero ya en diálogo con el escrito y los dibujos, luego realizo estas otras dos técnicas: las asociaciones subjetivas y la amplificación simbólica. De cada imagen con su escrito yo primero hago la asociación subjetiva todo con lo que yo conectaba a nivel personal y después comienzo a investigar y a hacer esa amplificación simbólica, símbolos o imágenes arquetípicas que yo veía que surgían a través de la imagen o de los escritos. Por el título de la imagen o por lo que aparecía en la imagen o por lo que aparecía en el escrito, por ejemplo, es un ojo, entonces yo comienzo a investigar ojo, que es un ojo en las diferentes culturas a nivel simbólico, se va uno ampliando en términos de esos elementos y es un proceso*

*de una riqueza impresionante, porque primero, eso surge desde mi propio movimiento y de mi propia expresión verbal y creativa, después viene mayores asociaciones, entonces luego hay una fase en esta investigación heurística que es la fase de incubación, es tomar distancia, dejar en incubación las imágenes y los escritos y después retomarlas. Fue muy importante porque tú ya vuelves con otros elementos, con otros ojos a relacionarte con ellas, fue la oportunidad de explorar desde otras perspectivas, desde todas las posibilidades de la imaginación activa, en este trabajo.*

*Hubo una fase cuando yo estaba seleccionando las imágenes en San Francisco, en las paredes de mi cuarto puse todas las imágenes, era como 80 imágenes, fue una experiencia con la cual aprendí mucho, porque entendí que las imágenes tienen vida propia, tienen una energía, yo estaba en un punto en que tuve que quitarlas, porque era demasiada información, era ese mundo interno puesto afuera mirándome y relacionándose conmigo; fue una experiencia interesante, no pude acordarme de mis sueños, porque era una sobre-estimulación muy grande. Y claro yo tenía mi contención, mi espacio de análisis personal, mi espacio de movimiento Auténtico, mis dos directores de tesis.*

**Hena**, cuenta una experiencia que vivió en uno de los cinco seminarios impartidos por él, en el año 2010, sobre psicología analítica, el segundo trataba sobre los complejos, había alrededor de 70 personas y era un día completo, cuenta que en el transcurso de la mañana se le empezaron a salir lo que llaman los gallitos de la voz, estaba trabajando sobre los complejos y él puso su ejemplo,

*Miren hoy tengo estos gallitos saliendo no se qué está pasando, pero es probable que tenga que ver con un complejo, ¿quienes hablan así? Los adolescentes, ¿habrá algo aquí de mi adolescente, de mi adolescencial ser que se está manifestando? Yo puedo atender a mi cuerpo, a mi forma de hablar y decir aquí hay algo que está pasando, ahora no sé que es. Salimos a almorzar y me dio un fuerte dolor de cabeza, otra vez el asunto corporal, fui a relajarme un rato, porque la jornada de la tarde era fuerte, empecé a pensar y a sentir ese dolor de cabeza y dije, ¿qué es*

*esto? Se me ocurrió la simbología china de la cabeza como el sitio del padre, no solo en los chinos, sino en muchas simbologías se relaciona con lo paterno, recordemos que Zeus da a luz a Atenea de su cabeza y ésta sale como una mujer bastante racional. ¿tendrá que ver algo con mi padre? Mi padre en ese tiempo estaba muy enfermo y yo estaba atendiéndolo, pero además tengo una historia muy particular con mi padre, fue en algún momento una historia difícil, y empecé a darle vueltas al asunto. En la tarde en el seminario mientras hablaba, el dolor de cabeza empezó a desaparecer y en la primera conferencia de la tarde yo hice un insight: me estoy sintiendo probado por mi padre. Era una de las cosas que hacíamos él y yo probar y ser probado, luchar. Y decidí usar eso en el seminario y entonces lo dije, como ya les había dicho en la mañana lo de la pregunta por lo adolescente, les hable de que quizá un ser probado por una figura paterna, por un complejo paterno, y una afectación corporal porque era la imagen que ese complejo tenía para expresarse. Fue muy interesante, porque después de que lo dije y hasta el transcurso de la tarde desapareció el síntoma y en adelante en ese resto de año no volvió a aparecer, creo que fue un trabajo que se hizo ahí en vivo, porque mostró esa articulación con el cuerpo.*

**Salazar**, comparte de forma resumida el caso que estaba presentando en el cierre de su formación. Era una paciente, mujer de 45 años, europea, con muchas resistencias, la analista dudaba de si se iba a quedar o no porque era difícil confrontarla. Después de cuatro meses de análisis contó que había sido abusada en la infancia y en la pre-adolescencia por el mismo hombre, su familia no había hecho nada.

*Esa fue la puerta de entrada para que aparecieran cosas en términos fisiológicos que no habían aparecido y una de ellas fue que esta mujer tenía pánico de ir al odontólogo, que es uno de los síndromes de los niños abusados y que yo no lo sabía hasta que tuve este caso. Un niño abusado tiene mucho temor, porque le revive la situación, por la mucosa bucal, por la situación de vulnerabilidad que se presenta frente a un odontólogo, estar ahí acostado, simbólicamente es fuerte para un niño con estas características. Ella tenía pánico, por lo tanto nunca había ido a un odontólogo y llegó a un punto, en el que tenía una infección ya por dentro del hueso*

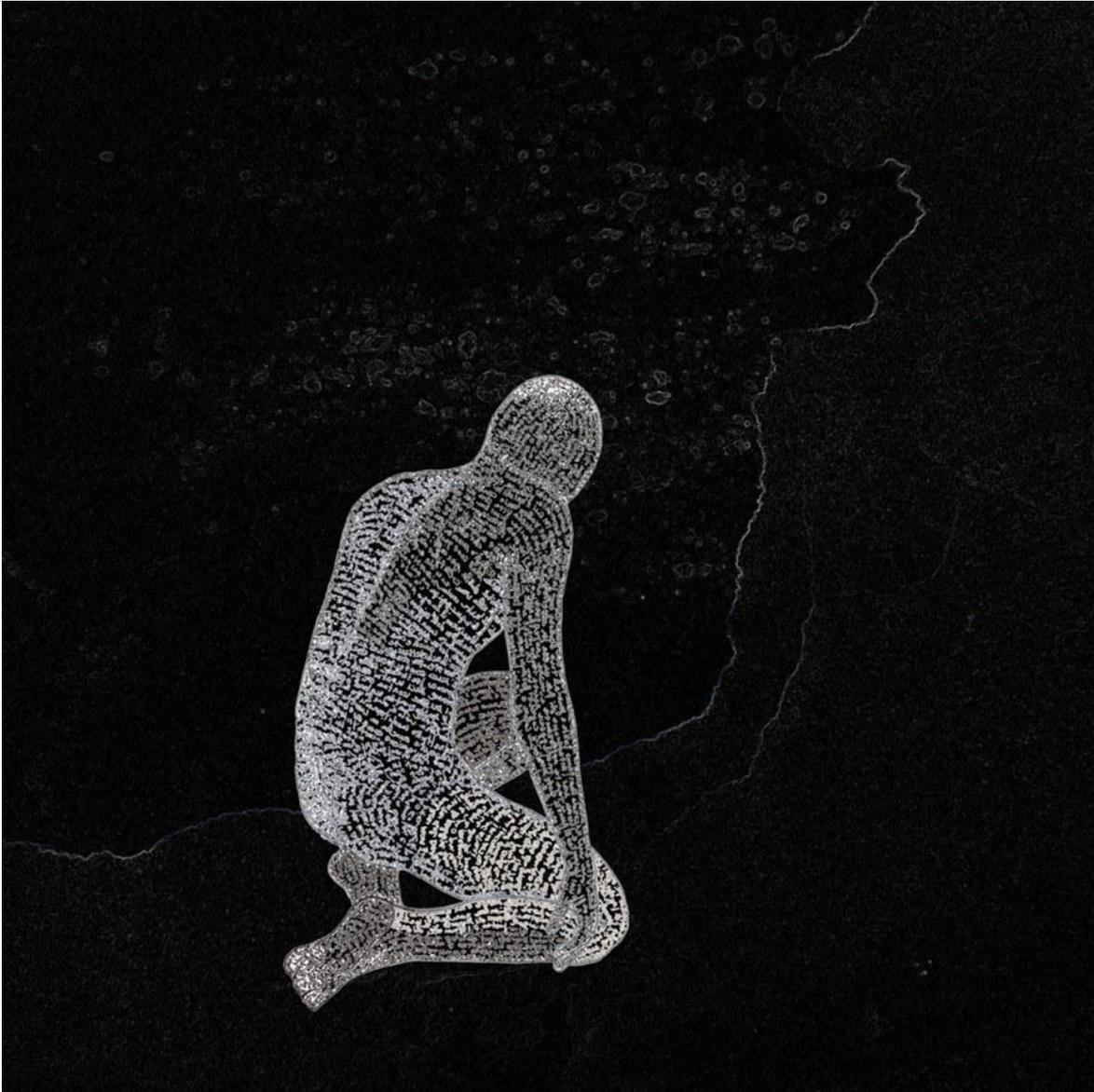
*y el dolor fue tanto, que tuvo que ir y el odontólogo le dijo que tendría que operarla para reconstruirle la mandíbula y los pómulos porque en cualquier momento esa infección pasaría a la sangre y ella moriría. Una situación de vida o muerte que se desencadenó cuando ella estaba en terapia y fue completamente simbólica, es decir, ella tuvo que pasar por todo eso y por primera vez en su vida hablar del abuso, de todo lo que pasó, de su familia, del abandono. Esta situación del cuerpo la puso contra la pared, le estaba diciendo 'usted no puede dejar más tiempo sin confrontar su problema' y el problema no sólo eran los dientes, el problema era el abuso y cómo ella fue confrontando el abuso y pasando por toda esa reconstrucción en paralelo. Finalmente accedió a reconstruir su boca y a su vez pasar por el proceso de asimilar y entender lo que había pasado de niña, la relación que tenía con los papás de odio, porque la habían abandonado y poder confrontar todo eso, cuarenta años después.*

*Te pongo este ejemplo porque el inconsciente acompaña lo que el cuerpo manifiesta. (...) Y finalmente ella logro entrar en contacto con eso, asumir lo de sus dientes, transformarse y todo lo que significa la boca en términos simbólicos que es la posibilidad que te da de masticar, de no tragar entero, como ella había hecho toda su vida y de sonreír.*

Se destaca dentro del proceso psicoterapéutico, que cuando éste logra tener un buen acompañamiento y una relación interactiva entre paciente y psicoterapeuta, los pacientes que inicialmente habían llegado con muchas incertidumbres respecto de sí mismos, en un determinado momento logran entender sus propios asuntos y tramitarlos. Esto les permite entrar en nuevos estados de comprensión y vigilia. Además, el hacerse responsables de sí mismos y de sus problemáticas es un paso indispensable en la terapia.

## ORDALÍAS: Desafíos en psicoterapia

Gráfica N° 8



**Fuente: Autora Lughia Lughia Artista Italiana**

En este último apartado de los hallazgos, se muestran las dificultades, que han tenido en su experiencia clínica los analistas en un determinado momento de su vida profesional y que los ha obligado a encontrar nuevos enfoques, miradas, herramientas o caminos para resolverlas en beneficio de sus pacientes y de sí.

**Salazar**, menciona que en la práctica clínica, hay todo tipo de resistencias, a veces quebrar dichas resistencias es una labor larga y difícil. Cuenta de un caso de una paciente que tenía mucha resistencia y después de varios meses logra hacer el vínculo, pero cuando todo empezó a funcionar, esta persona no volvió, no dijo nada, eso fue algo muy difícil para ella. En este aspecto casi todos los psicoterapeutas deben estar preparados, porque en algún momento les puede suceder,

*Cuando se empezó a generar un vínculo, ella salió corriendo, no volvió, esos son casos extremadamente difíciles porque si tú te mantienes completamente alejado no estás generando ningún tipo de movimiento y si tú te acercas la persona se va, esos son los casos más complicados a los que yo me he enfrentado. Uno como analista desafortunadamente no puede ir más allá, también hay casos en que todo va bien, hay vínculo y de pronto no vuelve y eso es duro para el analista porque se genera un vínculo y tú tienes que respetar, tú no puedes invadir, se fue por X razones y eso es una cosa que uno tiene que vivir y aceptar.*

**Hena**, trae a colación no una historia personal sino un autor, Rafael López Pedraza, quien teoriza sobre el fracaso en psicoterapia,

*Es interesante pensar en cómo nos relacionamos los terapeutas con el fracaso, porque es muy fácil hablar de los casos exitosos, es fácil y es benéfico para la máscara y para el yo hablar de eso, pero estoy de acuerdo con Pedraza, en que también asumir el fracaso, darse cuenta de que también hay pacientes que no se entienden contigo, con los que tú no te entiendes, que no están buscando tu estilo de terapia y existe todo lo que no podemos controlar por fuera del consultorio donde ocurre que un paciente no vuelve y no llama a despedirse y simplemente desaparece y a veces era el paciente con el que tú creías que mejor iban las cosas, para mí eso es fuente de gran información, reflexionar sobre eso, esos son los pacientes que generan las grandes preguntas para el aprendizaje: ¿y aquella porque no volvió? Sin culpa por supuesto, pero más con la responsabilidad de reflexionar sobre el asunto, eso me parece importante.*

**Méndez** menciona como una dificultad cuando le llega una persona que no tiene la capacidad para simbolizar, para acceder al mundo de las imágenes internas, por varias razones, porque no recuerda los sueños, porque es literal o porque es extremadamente extrovertida.

*Recuerdo una persona que me decía -pero serio, serio, ¿qué es eso del mundo interior, tú me puedes explicar, de que todo el mundo habla del mundo interior? - Con ese tipo de personas hace falta que les permita acceder a la imagen de una manera más rápida y ahí sí he buscado elementos del mito-drama y del psico-drama, que me han ayudado mucho a tener acceso a una psique bloqueada.*

*Un extrovertido es una persona que tú le dices: respira y deja que una imagen surja en ti y tú esperas una hora y no pasa nada. Es una persona que tú tienes que decirle -vamos a ese sueño que tu soñaste que es parte uno, parte dos, parte tres-. Tienes que adaptarte a la personalidad del otro para que pueda a través del cuerpo empezar a acceder a las imágenes dentro de la psique. Yo como terapeuta asumiendo roles de personajes dentro del sueño, o sea, utilizando herramientas del psico-drama y del mito-drama.*

**Quijano**, comparte desde su experiencia de una situación que le permitió luego tomar decisiones respecto a su desempeño.

*Aunque conocí muy tempranamente a Jung, porque fue desde la universidad, no porque la universidad me lo introdujera, sino por otra suerte de situaciones muy particulares, cuando salí a la práctica trabajaba en un campo inicialmente no muy elegido por mí, la educación, y atendía consulta trabajando especialmente con niños, de manera muy limitada como es lo usual en las instituciones por lo que se me fue haciendo muy restringido este campo. Yo tenía como bagaje todos los desarrollos del psicoanálisis que son demasiado importantes para el trabajo con niños, pero hubo un punto de crisis para mí en este seguir atendiendo a niños ya no solo en los colegios, sino a nivel particular, porque el niño en sí mismo no necesariamente era quien demandaba ese proceso, en primer lugar, en segundo lugar, en general y también como lo plantea Jung el niño está inmerso en la psique*

*de los padres, él dice que hasta los siete años, pero yo creo que en nuestro medio incluso se puede superar esta edad. Entonces es muy delicado intervenir allí, eso para mí fue como la crisis a nivel de lo profesional más profunda, por lo que determiné no trabajar más con niños, pese a que es un campo increíble y maravilloso por la riqueza que tiene el niño en su mundo interno. Adicionalmente esta experiencia, me hizo contemplar una postura, que para mí es ética: no hay que abrirle al niño situaciones si no es necesario, yo veo que en el medio a veces se toman decisiones prematuras en torno al estado psicológico de los niños, por ejemplo, si el niño está llorando, o el niño no gateó, se le lleva inmediatamente a un psicólogo, a mí me parece que no es ético, atender cualquier tipo de situación, por más que los padres o el medio así lo demanden, entonces todo ese conjunto de experiencias me fueron llevando a la situación de no trabajar más con niños, y determinar trabajar con adultos. Adultos que ya puedan elegir lo que quieren para ellos, donde haya una conciencia mínima inicial de su problemática y así dedicarme, cuando sea posible, a estas exploraciones del inconsciente.*

**De la Ossa**, expresa en relación con las dificultades y desde su propia tipología el por qué eligió este camino del Movimiento Auténtico como vía alternativa a una dificultad de tipo cultural y social.

*La predominancia de un trabajo muy mental y verbal es lo que me ha llevado en mí a hacer estas búsquedas desde hace mucho tiempo, de trabajos donde incluyan el cuerpo, pues en mi tipología yo soy sensación, por lo tanto tengo mucha facilidad de conexión con el cuerpo, una facilidad que me lleva a esta búsqueda, yo sí creo que cuando uno se queda solamente en lo verbal queda como cojo, queda faltando todo ese otro universo que también está en uno.*

*La expresión creativa es una parte fundamental del Movimiento Auténtico. Por cultura vamos generando unos jueces internos muy fuertes e implacables que le dicen - usted no sabe dibujar, no sabe pintar, eso le quedo muy feo-, incursionar en la parte expresiva es revelador, sanador, lo importante está en lo expresivo, no en unos criterios o patrones de belleza, además, porque no hay ninguna pretensión de*

*ser artista, poco a poco he ido encontrado que en esta manera hay algo liberador, que va contactando con esa parte autentica que necesita salir y expresarse.*

Se recogen historias diversas, en esta categoría de análisis, pero que en última instancia confrontan al analista con su quehacer, el cual no está completamente hecho, sino continuamente en construcción, de allí que estas ordalías, son las que le muestran los caminos que es necesario recorrer para encontrarse en el espejo del otro y así poder guiarlo.

## 9. A MODO DE CONCLUSIONES

En el transcurso de este trabajo se pudo observar sobre el tema del cuerpo, una continúa interrelación de aspectos dinámicos de la psique individual y colectiva, que se mezclan y aparecen en la práctica de la psicoterapia a través de los relatos con los que llega el paciente y todas sus expresiones fisiológicas y emocionales conscientes e inconscientes. Como dice **Méndez**, *“el cuerpo humano es la vasija alquímica, es en nuestro cuerpo donde se dan las transformaciones, es por esto que debemos estar incorporados, metidos dentro de nuestro cuerpo y no dissociados de él, porque en ese caso, no se puede dar la transformación psíquica necesaria, para poder desarrollar el proceso de individuación”*. Para lograr esas transformaciones un camino es atendiendo las imágenes psíquicas, como lo menciona **Henao**, *“porque es atender la complejidad y eso transforma, lo que no transforma es el afianzamiento permanente en las creencias del yo, en una sola imagen, en una sola personificación, esto nos mantiene fijos”*.

El fenómeno psicoide como concepto, es lo más cercano a la comprensión de la teoría de Jung de los instintos y de los arquetipos, tema brillante e ilustrativo para establecer la analogía con la escala de la luz y el sonido, de donde se desprenden los procesos psicosomáticos uno de los temas más recurrentes en la práctica clínica del que hay un extenso terreno por seguir investigando.

Una de las conclusiones que se infiere de este trabajo, es la relación intrínseca entre el cuerpo y lo femenino, esto se evidencia en psicoterapia en la importancia que se le presta al concepto de ánima, tanto en un hombre como en una mujer. Aspecto arquetípico interiorizado e inconsciente del paciente en su estructura, el cual dentro del proceso de psicoterapia se debe integrar a la consciencia a partir del desarrollo del sí mismo clave para el proceso de individuación. El aspecto ánima se devela en la relación erótica consigo mismo, con el otro y con los otros. Donde eros es enlace, relación, contacto, respeto, comprensión, humanidad.

**Henao** expresó el concepto de cuerpo planetario, que parece sugerir las relaciones que se establecen con lo femenino tierra, con los aspectos del cuidado del alma, en

la manera de cómo las personas se vinculan a los espacios que habitan, a la consciencia que se puede desarrollar para cuidar el alma del planeta. Cada persona es parte de un todo y los recursos que provienen de la tierra, la energía, el alimento y el manejo de dichos recursos expresa una forma de relacionarse con los mismos. Esto se refiere al aspecto femenino en tanto este enlaza, entabla y propicia la creatividad en las relaciones. En palabras de **Henao**,

*Mirar cómo es nuestra relación con el cuerpo del planeta, de las ciudades, de los espacios físicos, del paisaje, de los lugares, podemos hacer reflexiones muy importantes sobre eso. James Hillman dice que no sólo nosotros proyectamos nuestras enfermedades en los espacios que construimos, sino que los espacios nos enferman, la forma cómo es nuestro barrio, cómo es nuestra ciudad, la limpieza, la estética, los colores de un barrio, sería interesante entrar ahí y mirar eso como cuerpo del mundo si hay un alma de mundo, hay un cuerpo del mundo.*

Otro concepto que menciona **Salazar** es el de cuerpo onírico, este al contrario del anterior tiene que ver con aspectos profundos de la psique, revela aspectos de lo inconsciente personal y del inconsciente colectivo, como material privilegiado en la psicoterapia puede servir para emprender nuevas investigaciones. Ella dice observar cómo aparecen los cuerpos en los sueños, cómo mutan, cómo se transforman o deforman, un tema para futuras investigaciones.

Se propone un juego de palabras, que puede resumir la relación entre cuerpo y psique y la manera en que estos aspectos pueden equilibrarse, tornarse como un movimiento vital en la vida misma. En la psicoterapia estamos llamados a comprender que es necesario psicologizar el cuerpo, espiritualizar el cuerpo y sexualizar el espíritu, en esa dinámica se llega no a una universalidad sino a una pluriversalidad de universos que se incorporan, entretejen y se entrelazan de manera continua y permanente. Este concepto se asemeja a una sentencia oriental utilizada en el tao, “como es arriba, es abajo y como es abajo es arriba” Lao Ste.

## REFERENCIAS

- Ardila, R. (1970). *Psicología del aprendizaje*. Siglo veintiuno editores. México.
- Augé, M. (2000). *¿Por qué vivimos?* Barcelona. Gedisa.
- Bauman, Z. (2007). *Miedo líquido*. España. Seiquitor.
- Bernal, L. (2009). *El cuerpo... una expresión del alma. Reflexiones en torno al asunto del cuerpo en la psicoterapia*" Trabajo de Grado, Universidad de Antioquia Medellín.
- Carvalho, E. (2007) Sobre el cuerpo psíquico y el cuerpo somático: aproximaciones a la patología psicósomática. *Revista Venezolana de Psicología de los Arquetipos*. N° 2 año 2007 Caracas Venezuela. PP. 36-41.
- Coffey, A., y Atkinson, P. *Encontrar el sentido a los datos cualitativos: estrategias complementarias de investigación*. Cap. 2: los conceptos y la codificación. Editorial Universidad de Antioquia. 2003. p. 31.
- Concejo General de Colegios oficiales de psicólogos. EFPA. (2009). Recuperado en: <http://www.cop.es/pdf/Codigo-Deontologico-Consejo-Adaptacion-Ley-Omnibus.pdf>
- Dethefsen, T. y Dahlke R. (2004). *La enfermedad como camino*. Un método para el descubrimiento profundo de las enfermedades. Debolsillo. Barcelona.
- Duque, M. (2002) *Amando la sombra que hay en mí. Un viaje hacia el yo interior uniendo las dos polaridades: sombra luz*. Medellín. Fundación Universitaria Santo Tomás.
- Eisedrath, P., y Dawson, T. (1999). *Introducción a Jung*. Cambridge Ed. University Press. España.
- Federación Europea de Asociaciones de Psicólogos EFPA (2003). Extraído de papeles del psicólogo. *Psicología clínica y psiquiatría*.
- Freud, S. (1973) *Tres ensayos sobre teoría sexual*. Alianza Editorial. Madrid.

- Galeano, M. (2004). *Diseño de proyectos en la investigación cualitativa*. Fondo Editorial Universidad de Eafit.
- Gonzalez, E. (2004) *Estudios en religiones comparadas*. Recuperado en : <http://ciscuve.org/?p=475>
- Gonzalez, F. (2000) *Investigación cualitativa en psicología: rumbos y desafíos*. International Thomson Editores, México.
- Guggenbühl-Craig, A. (1992) *Poder y destructividad en psicoterapia*. Monte Avila. Caracas.
- Guiraud, P. (1986). *Le langage du corps*. Fondo de Cultura Económica. USA.
- Jacobi, J. (1976). *La psicología de Carl Gustav Jung*. Espasa-Calpe. Madrid.
- Jung, C. (1970). *The structure and Dinamics of the Psyche*. Princenton University Press. USA.
- Jung, C. (1972) *Tipos psicológicos*. Buenos Aires: Suramericana.
- Jung, C. (1994). *Los complejos y el inconsciente*. Altaya. España.
- Jung, C. (1999). *Recuerdos, sueños y pensamientos*. Seix Barral. Barcelona.
- Jung, C. (2006). *La práctica de la Psicoterapia*. Trota, V. 16. Madrid.
- Jung, C. (1983) *La psicología de la transferencia*. Paidós. Buenos Aires.
- Jung, C., Von Franz, M., Henderson, J., Jacobi, J., y Jaffé, A. (1969). *El hombre y sus símbolos*. Aguilar, Madrid.
- Kepner, J. (1992). *Proceso Corporal. Un Enfoque Gestalt Para el Trabajo en Psicoterapia*.
- Martínez, M. (1989) *Comportamiento humano: nuevos métodos de investigación*. Ed. Trillas. México.
- Méndez, M. (2010). *Psicoterapia Junguiana*. Recuperado 2/12/2012 en: <http://elcuerpopsquicoylaimaginacinactiva.blogspot.com/>

- Ocazonez, A. (2006) La imagen psíquica en la intervención clínica de la psicología analítica. Trabajo de grado, Universidad San Buenaventura, Medellín.
- Pallaro, P. (1999). *Authentic Movement. A Collection of Essays by Mary Starks* Whitehouse, Janet Adler and Joan Chodorow. Jessica Kingsley Publishers. London And Philadelphia.
- López, P. R. (2000). *Dionisos en exilio*. Fata Morgana. México.
- Pínkola, C. (1998). *Mujeres Que Corren con los Lobos. Mitos y Cuentos del Arquetipo de la Mujer Salvaje*. Barcelona. España. Ed. SineQuaNon.
- Reich, W. (1970). *Reich habla de Freud*. Recuperado 05/05/2013 en: [http://es.wikipedia.org/wiki/Wilhelm\\_Reich](http://es.wikipedia.org/wiki/Wilhelm_Reich)
- Sandoval, C. (1996) *Investigación cualitativa*. Instituto de fomento en la educación superior, ICFES. Bogotá.
- Sidoli, M. (2000). *When the Body speaks. The archetypes in the body*. Phyllis Blakemore London.
- Stake, R. (2007). *Investigación con estudio de casos*. Morata.
- Stein, M. (1990). *De la liberación de las mujeres a la liberación de lo femenino*. En ser mujer. Connie Zwieg. Kairós. Barcelona.
- Stein, M. (2004). *El mapa del alma según Jung*. Luciérnaga, España.
- Stein, M. (2006). *El principio de la individuación. Hacia el desarrollo de la conciencia humana*. Luciérnaga, España.
- Vélez, M. (1999). *Los Hijos de la Gran Diosa. Psicología Analítica Mito y Violencia*. Universidad de Antioquia. Medellín.
- Vélez, M. (2004). *Las vírgenes energúmenas*. Universidad de Antioquia. Medellín.

Von Franz, M. L. (2002). *Erase una vez. Una interpretación psicológica de los cuentos de hadas*. Luciérnaga. España.

Woodman, M. (1990). *Los frutos de la virginidad*. Luciérnaga, España.

Yontef, Gary. (1995). *Proceso y diálogo en psicoterapia gestáltica*. Cuatro Vientos. Santiago de Chile.

Yoshikawa, L. (2013). *El Sandplay.- El hacer simbólico de la psique: la terapia de la caja de arena*. Recuperado 2/05 /2013 en: <http://www.adepac.org/P06-26.htm>

## ANEXOS

### Anexo A

#### Esquema de la entrevista

La entrevista a profundidad fue la guía utilizada con los analista, de allí que las preguntas se hicieron más por temáticas amplias y generales, en algunos casos se dio la posibilidad de extenderse hacia otros temas y en los demás se conserva el desarrollo de las mismas, cada analista respondió desde sus experiencias unos más enfocados en lo teórico y otros más enfocados en lo clínico.

1. Hablemos sobre cuerpo: lo que significa cuerpo en la práctica psicoterapéutica. ¿Qué has entendido? ¿Cuáles son tus comprensiones al respecto? ¿Se podría hablar de uno sólo o crees que hay varios tipos de cuerpos dentro de la concepción Junguiana?
2. Sentidos y rutas: de la concepción de cuerpo en tu experiencia a la luz de la teoría de Jung.
3. Qué quisieras compartir a cerca de tu propia experiencia con el cuerpo, anécdota, o evento significativo que te haya posibilitado un insight a cerca de esa relación con la psicoterapia.
4. Describe las herramientas que utilizas en la intervención clínica: ¿desde dónde se hace la lectura simbólica del cuerpo a un paciente? ¿Cuál es el punto de partida?
5. ¿Cómo explicas la imaginación activa? ¿Cómo la aplicas? ¿Tienes en cuenta a las personas desde sus tipologías y predominancia por ejemplo, el que unas sean más auditivas, otras más táctiles, otras más visuales?
6. ¿Qué dificultades has tenido en tu experiencia clínica que te hayan posibilitado nuevas búsquedas?
7. ¿Qué ajustes o ampliaciones crees se le pueden hacer a las técnicas ya existentes o al proceso para que sea más efectivo en el paciente?

8. ¿cuál es tu opinión sobre la práctica de estas herramientas por personas que no son psicólogas o analistas?
9. Se facilita o se busca que el paciente desarrolle o tenga espacios terapéuticos por fuera del consultorio, es decir que haga su propia meta-terapia.
10. Cuerpo y género: ¿cuál es tu percepción al respecto desde tu contexto socio-cultural y político?

## **Anexo B**

### **Consentimiento informado**

#### **CUERPO E INTERVENCIÓN CLÍNICA: EXPERIENCIAS PSICOTERAPÉUTICAS EN PSICOLOGÍA ANALÍTICA.**

El trabajo investigativo sobre Cuerpo e intervención clínica: experiencias psicoterapéuticas en psicología analítica, se desarrolló como requisito para optar por el título de Psicóloga de la Institución Universitaria de Envigado, el objetivo de este trabajo es comprender la experiencia de algunos psicoterapeutas junguianos respecto al cuerpo en la intervención clínica. Usted como analista elegida o elegido para participar en esta investigación y previamente al haber sido informado de la misma, puede decidir libremente si desea que su identidad sea salvaguardada como se proclama en el secreto deontológico, o si en cambio ve pertinente el que su nombre sea publicado dentro de los hallazgos de esta investigación, Ya que ésta no compromete su profesión, ni su persona, sino que tiene el fin de valorar sus experiencias y calidad profesional en la larga trayectoria que tiene como analista junguiano y sus conocimientos.

Para el proceso de selección se escogieron cinco analistas junguianos reconocidos por la IAAP quienes tienen una trayectoria clínica de igual o mayor a cinco años. La información utilizada para este trabajo tiene un fin académico, se aclara que para este se cumple con las respectivas citas referidas por la APA. Luego de terminado el texto de trabajo recibirá una copia del mismo.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

Este estudio ES DE MINIMO RIESGO contemplado en los parámetros establecidos en la resolución N° 008430 de 1993, del 4 de octubre, emanada por el Ministerio de salud, en cuanto a investigaciones con riesgo mínimo, realizadas en seres humanos.

A continuación se le presenta el consentimiento informado para el proyecto investigativo:  
Cuerpo e intervención Clínica: experiencias psicoterapéuticas en psicología analítica.

Después de haber leído la información contenida en la PRESENTACION DEL ESTUDIO SOBRE CUERPO E ITERVENCIÓN CLÍNICA: EXPERIENCIAS PSICOTERAPEUTICAS EN PSICOLOGÍA ANALÍTICA y después de haber recibido del investigador \_\_\_\_\_ las explicaciones verbales sobre este y dando respuestas a las inquietudes, tomándose el tiempo suficiente y necesario para reflexionar sobre las implicaciones de la decisión, libre, consciente y voluntariamente manifiesto que autorizo mi participación como informante clave.

Al mismo tiempo que autorizo al investigador a usar la información recolectada y hallada en investigaciones futuras y que se ponga mi nombre en la misma.

Para constar firmo este Consentimiento informado, en presencia del investigador \_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Firma \_\_\_\_\_

Nombre, firma y documento de identidad del investigador.

Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cédula de ciudadanía. \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

## Anexo c

## ESCUELAS PRINCIPALES EN PSICOLOGÍA ANALÍTICA

Escuelas	Clásica	Evolutiva	Arquetipal
<b>Lugar de origen</b>	Escuela de Zúrich Centro del movimiento internacional de analistas.	Escuela de Londres	No tienen origen geográfico claro. Se trataba de un grupo de analistas y escritores que no aspiraban a ser inscritos en la Psicología Analítica; preferían referirse a su trabajo como "Psicología Arquetipal"
<b>Caracterización</b>	Concordancia de conjunto con la metodología de Jung. Esto no supone falta de evolución ya que en el marco de la tradición clásica amplia, hay margen para el crecimiento y la evolución.	Vinculación con características del psicoanálisis contemporáneos tales como la importancia de experiencias tempranas y la transferencia y contratransferencia en la sesión analítica.	Ya no es estrictamente un grupo clínico; sus principales autores otorgan valor al concepto fundamental de arquetipo el cual es utilizado para explorar y atender todo tipo de experiencias imaginales, sean oníricas o fantaseadas.
<b>Opciones por prioridad respecto a la teoría</b>	a) Sí-mismo, b) Arquetipo, c) Desarrollo de la personalidad.	a) Desarrollo de la personalidad, b) Sí-mismo, c) Arquetipo	a) Arquetipo, b) Sí-mismo, c) Desarrollo de la personalidad (aunque la escuela no dedica mucha atención a los últimos postulados)
<b>Opciones prioridad respecto de la práctica clínica</b>	a) Vivencias simbólicas del sí-mismo, b) Elaboración de la imaginería, c) Análisis de la transferencia y contratransferencia.	a) Análisis de la transferencia y la contratransferencia. b) Vivencias simbólicas del sí-mismo c) Elaboración de la imaginería	a) Elaboración de la imaginería, b) Vivencias simbólicas del sí-mismo, c) Análisis de la transferencia y la contratransferencia.
<b>Argumentación textual de cada uno de los representantes</b>	<i>"Nosotros enfatizamos sobre todo la transformación simbólica. Quiero citar lo dicho por Jung en una carta a P.W. Martin (20/8/45): "(...) el objetivo principal de mi trabajo es la aproximación a lo numinoso (...) pues el hecho es que en lo numinoso reside la verdadera terapia" (Gerhard Adler)</i>	<i>"La aceptación de la transferencia como tal fue el primer gran tema objetivo de reflexión clínica (...) Luego, y a medida que la adquisición de destreza y experiencia redujo la ansiedad existente al respecto, fue posible plantear la cuestión de la contratransferencia. Finalmente (...) la transacción en juego ha dado en denominarse adecuadamente transferencia/contratransferencia (Fordham et al., 1974)</i>	<i>"Las imágenes y la fantasía se encuentran en el nivel básico de la realidad. Estas imágenes constituyen la actividad primaria de la consciencia (...) Las imágenes constituyen la única realidad que aprehendemos directamente (Hillman, 1975)</i>

Teóricos	Derivados de la práctica clínica
1. Arquetipo	4. Análisis de la transferencia y la contratransferencia
2. Sí-mismo	5. Vivencias simbólicas del Sí-mismo en el análisis
3. Desarrollo de la personalidad	6. Elaboración de la imaginación diferenciada tal y como se presenta.

Samuels considera que existen 6 apartados que en conjunto constituyen el campo de la psicología analítica.

*“Podríamos como analistas sopesar o privilegiar alguna escuela? Actualmente hay más de 2000 analistas junguianos en 28 países y probablemente otros 10.000 psicoterapeutas de orientación junguiana. Muchos de los involucrados ya habrán internalizado el proceso y serán capaces de intervenir como analistas de orientación arquetipal, evolutiva o clásica según sean las necesidades del analizando individual. O puede ser que el analista considere que su orientación es básicamente clásica, si bien con un fuerte componente evolutivo, o cualquier otra combinación posible”. (Eisendrath & Terence, 1999)*

Resumen elaborado en enero del 2010.

Referencia: Eisendrath, P. & Terence, D. (1999) Introducción a Jung. España: Cambridge.

Por: Laury López Quiroz. Psicóloga USB. Especialista en Psicología Social Aplicada UPB.

Analista junguiana en formación con la IAAP.