

**FORMULARIO PARA LA PRESENTACION DE PROYECTOS DE  
INVESTIGACION**

1.) **Campo de aplicación:** Psicología

2.) **Título del Proyecto:**

*Importancia de la corriente tóxica y/o traumática en una muestra de sujetos con manifestaciones corporales diversas. Aplicación al Rorschach de un instrumento específico para la evaluación de las corrientes psíquicas (A.D.M.R- Análisis diagnóstico multidimensional Rorschach).*

3.) **Entidades Participantes:** No hay otras entidades además de UCES.

**Entidad:**<sup>1</sup>

**Tipo de vinculación:**

**Descripción de la vinculación:**

4.) **Responsables:**

4.1.) **Director del Proyecto:**

**Apellido y Nombre**<sup>2</sup>: Gherardi Carla

**Lugar Principal de Trabajo**<sup>3</sup>: Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales UCES

**Funciones**<sup>4</sup>: Directora de la Diplomatura en Psicodiagnóstico de Rorschach. Docente invitada en la carrera de posgrado: Doctorado en Psicología.

**Dedicación**<sup>5</sup> parcial

<sup>1</sup> Nombre si es una entidad científica o Razón Social si se refiere a una empresa.

<sup>2</sup> Anexar CV actualizado

<sup>3</sup> En función de las horas semanales dedicadas.

<sup>4</sup> Se refiere a las funciones que desarrollará para monitorear, dirigir y evaluar la marcha del Programa.

<sup>5</sup> Expresado en Horas Semanales dedicadas a la labor de gestionar el Programa.

#### 4.2.) Co-director del Proyecto:

**Apellido y Nombre**<sup>6</sup>: Sánchez Ramírez José Carlos  
**Lugar Principal de Trabajo**<sup>7</sup>: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (Perú-Lima)  
**Funciones**<sup>8</sup>: Psicooncólogo y docente universitario.  
**Dedicación**<sup>9</sup>

#### 5.) Antecedentes del Equipo de Investigación

Es un equipo nuevo. Se conformó para el proyecto actual.

#### 6.) Problema y Justificación

El Psicodiagnóstico de Rorschach constituye una herramienta reconocida nacional e internacionalmente como uno de los instrumentos proyectivos más ricos para la exploración de la subjetividad. No obstante, hasta el momento no se planteó la posibilidad de sistematizar determinados signos Rorschach con el propósito de obtener un diagnóstico integral del sujeto basado en la consideración de las diferentes corrientes psíquicas que pueden coexistir dentro de la personalidad.

Asimismo, la corriente tóxica y/o traumática cuyo punto de fijación es la libido intrasomática (Gherardi, C 2011, 2013), ha sido nunca considerada antes para el diagnóstico en Rorschach, quedando de lado de ese modo, patologías tales como la psicósomática, las neurosis traumáticas, las adicciones, las accidentofilias, etc., que muchas veces terminan confundidas con un cuadro neurótico común.

La complejidad que presenta la subjetividad, impone el replanteo del paradigma clásico de diagnóstico que considera estructuras psíquicas rígidas y, por consiguiente, inamovibles: neurosis, psicosis, perversión y borderline. Esta última categoría es implementada muchas veces en forma indiscriminada cuando las precedentes no alcanzan a incluir los rasgos de personalidad y síntomas presentes en un sujeto dado. La dificultad estriba en que el diagnóstico no debiera

---

<sup>6</sup> Anexar CV actualizado

<sup>7</sup> En función de las horas semanales dedicadas.

<sup>8</sup> Se refiere a la funciones que desarrollará para monitorear, dirigir y evaluar la marcha del Programa.

<sup>9</sup> Expresado en Horas Semanales dedicadas a la laboral de gestionar el Programa.

establecerse en base a estructuras puras, si se entiende que el psiquismo del sujeto no es rígido sino dinámico y, como tal, cambiante y sometido a diversos determinantes, que pueden ser tanto factores internos como externos. Estos, a su vez, pueden facilitar el desarrollo, producir un estancamiento del mismo o incluso provocar un retroceso de los logros alcanzados hasta el momento. A partir de estas puntualizaciones, la presente investigación plantea la posibilidad de un diagnóstico más flexible, en términos no de estructuras, sino más bien de diferentes corrientes psíquicas coexistentes: neurótica; neurótica con rasgos de carácter; narcisistas no psicóticas; psicóticas, y tóxicas y/o traumática (Maldavsky, D 2004, 2007), con predominio más o menos acusado de alguna de ellas. Ya Freud había señalado este punto a propósito del análisis del Hombre de los Lobos, donde constató la presencia simultánea de diferentes corrientes psíquicas, (Freud, S 1918).

El ADMR constituiría en este sentido un primer paso hacia este tipo de diagnóstico en el test de Rorschach que se hace de forma sistematizada, es decir aplicando a dicho instrumento, distintas escalas que tienen como objetivo central la operacionalización de cada una las corrientes psíquicas.

El planteo del diagnóstico en estos términos permite una comprensión mucho más profunda del sujeto y al mismo tiempo hace posible abarcar las diferentes facetas y matices en que se complejiza la subjetividad, de ahí la nominación del instrumento: ADMR (Análisis diagnóstico multidimensional Rorschach). A tales efectos el estudio actual propone un enfoque del psiquismo que contempla lo diverso para abordar en forma específica el diagnóstico de la subejetividad en una muestra de sujetos cuyas diversas manifestaciones corporales, (puntualmente las observadas en el travestismo, en las afecciones psicosomáticas y en los accidentes) constituyen el modo de expresión de lo que no ha podido ser procesado a nivel simbólico.

Si bien la idea central de este trabajo es dar a conocer un nuevo modo de enfocar el diagnóstico en Rorschach, tomando en consideración las diferentes corrientes psíquicas, se pondrá especial hincapié en la corriente tóxica y/o traumática, toda vez que la misma constituye el aporte más novedoso en materia de diagnóstico, al menos en lo que concierne al Psicodiagnóstico de Rorschach, escuela Argentina. Ciertamente hay trabajos muy interesantes efectuados sobre psicosomática, organicidad, accidentes y traumas en general pero los mismos no fueron enfocados desde la perspectiva que se pretende desarrollar en la investigación actual que parte de la hipótesis según la cual en este tipo de

afecciones, (en las que el cuerpo cobra un valor de escenario fundamental), hay un predominio importante de la corriente tóxica y/o traumática sobre las restantes corrientes psíquicas, las cuales si bien pueden coparticipar en forma muy diversa, lo hacen bajo su égida.

El presente estudio procurará en consecuencia dar respuesta a los siguientes interrogantes: es la corriente tóxica y/o traumática la predominante en el psiquismo de los sujetos que conforman la muestra de estudio? De ser así, cuál es la diferencia en cuanto al grado de participación de dicha corriente psíquica en cada una de las submuestras consideradas aquí (travestismo, enfermedad psicosomática y accidentes)? Qué interjuego se observa entre la corriente tóxica y/o traumática y el resto de las corrientes psíquicas en cada una de las submuestras? En cuál de las submuestras, la corriente tóxica y/o traumática resulta más exitosa, y en cual fracasa más su defensa patológica operante?

## **7.) Marco conceptual**

La presente investigación se circunscribe al marco teórico psicoanalítico, tomándose como base los conceptos teóricos subyacentes al Algoritmo David Liberman de Maldavsky, D (.2004, 2007), tales son los de corrientes psíquicas; deseos, defensas y estados que se detallarán de forma más precisa en el apartado correspondiente a variables.

Antes de adentrarnos específicamente en el marco teórico del Rorschach según los lineamientos de la escuela Argentina, resulta pertinente definir aquí lo que hemos dado en llamar “manifestaciones corporales”. Entiéndase por tal denominación tanto a la manifestación más directa (del tipo de las afecciones psicosomáticas) como aquellas indirectas que resultan de ciertos comportamientos del sujeto: ingesta de hormonas e inyecciones de silicona en el travestismo; asunción de conductas que, con mayor o menor grado de conciencia, acarean un daño corporal en los accidentes). Pues bien, tanto las manifestaciones directas como las indirectas toman al cuerpo orgánico como escenario central en el que viene a “impactar” lo que no ha podido ser adecuadamente pensado y por consiguiente procesado a nivel simbólico, por ello mismo las hemos englobado bajo el rótulo de “manifestaciones corporales”.

En cuanto al Rorschach, se tomarán los conceptos teóricos propuestos por la Escuela Argentina de Psicodiagnóstico, circunscriptos también dentro de un marco teórico psicoanalítico. Dichos conceptos constituyen el basamento para la interpretación de los diferentes signos Rorschach: localizaciones, determinantes, contenidos, frecuencia y fenómenos. (Passalacqua, A y col. 1993- 2010).

Las localizaciones en Rorschach dan cuenta, (entre otros aspectos) de los puntos de fijación oral, anal y fálico. Sin embargo como el AMDR fue diseñado siguiendo los conceptos teóricos de Maldavsky, D, (2004, 2007), se añadieron a los puntos de fijación citados, las correspondientes subdivisiones: oral (primario y secundario); anal (primario y secundario); fálico (uretral y genital). No obstante ello, la principal contribución a la interpretación clásica del Rorschach la constituye la operacionalización del concepto de libido intrasomática, cuya defensa patológica es la desestimación del afecto (Maldavsky, D 2004, 2007).

En cuanto a los determinantes, el movimiento humano (M), implica la aceptación de los propios impulsos, y fantasías y al mismo tiempo la capacidad de mantener buenas relaciones de objeto. (Passalacqua, A y col. 1993).

El determinante movimiento animal (FM) expresa los roles vitales que fueron prototípicos en el pasado del sujeto, posiblemente antes del sexto año de vida. Representan una actitud de permanente alerta frente a estímulos que tienen por fin evitar la angustia. Se ligan a la vida pulsional, y al mecanismo del desplazamiento (Passalacqua y col. 1993).

El movimiento inanimado (m) representa los impulsos más primarios y arcaicos, las fuerzas pulsionales propias de los primeros meses de vida que se proyectan al mundo externo. Implican la presencia de ansiedad paranoide. (Passalacqua y col. 1993).

El determinante formal (F) está íntimamente ligado a las funciones yoicas, por consiguiente dar un número esperable de respuestas de F implica la capacidad de poner en marcha funciones yoicas como la atención; concentración, memoria, la conceptualización, el juicio, el razonamiento, la posibilidad de discriminación y organización de la realidad y de sí mismo. Si está aumentado implicará un esfuerzo excesivo del yo, hablará de disociación y escisión de la personalidad. (Passalacqua, A y col. 1993).

El color acromático blanco, (C´b); si está aumentado, puede ligarse al mecanismo de negación y desmentida; en tanto que el color acromático gris (C´), se asocia a la idea de "alerta" "cautela", y por consiguiente puede responder tanto a un mecanismo fóbico como paranoide, la diferencia la marca su relación dinámica con el resto de los signos Rorschach. (Passalacqua y col. 1993, 2000).

El determinante color (C) implica el registro del afecto o su desestimación si los colores cromáticos están disminuidos o faltan por completo. De cualquier manera la desestimación del afecto no sólo se vincula con la presencia o ausencia de color, sino con un protocolo Rorschach donde todos los determinantes o bien están en déficit, o bien se presentan en estado puro o con forma secundaria, denotando una descarga catártica y por consiguiente el fracaso del mecanismo de desestimación del afecto. (Maldavsky, D 2004, 2007).

El determinante claroscuro de superficie o textura (c) refleja la búsqueda de contacto y las necesidades afectivas derivadas de la experiencia vincular madre-hijo dadas tempranamente, en un período de gran dependencia hacia el otro. Es decir que se ligan con las experiencias básicas de afecto a ser recibido del mundo externo (Klopfer, 1954, cit. por Passalacqua, A y col. 1993).

El claroscuro de profundidad (K) se liga al registro de la angustia. (Passalacqua y col. 1993)

El claroscuro tridimensional reducido a un plano bidimensional, hace referencia al mecanismo de intelectualización de la angustia. (Passalacqua, A y col. 1993).

En cuanto a los contenidos, la frecuencia y los fenómenos especiales pueden vincularse con determinados deseos y defensas.

La frecuencia se ligaría más con la capacidad de un sujeto de ser creativo (respuestas originales en cantidad esperable) pero al mismo tiempo de adaptarse a la realidad de modo adecuado (respuestas populares en número esperable). Por consiguiente la disminución de las respuestas populares es un signo de fallas en la adaptación que puede estar presente en distintos trastornos psicopatológicos dependiendo de cuan acusada sea dicha disminución. Asimismo, el aumento de las respuestas populares se ligaría a procesos de sobreadaptación (Passalacqua, A y col. 1993), siendo un indicador, entre otros, de la presencia de la corriente tóxica, como también de rasgos patológicos de carácter (Maldavsky, D 2004, 2007).

## **8.) Objetivos**

### **8.1. Objetivo general**

1. Aplicar a los protocolos Rorschach de los sujetos de la muestra las escalas del ADMR con el objetivo de evaluar si efectivamente predomina en ellos la corriente psíquica tóxica y/o traumática sobre las restantes.

### **8.2.) Objetivos específicos**

1. Realizar un análisis comparativo entre las tres submuestras a fin de detectar:
  - a. Las diferencias (si las hubiere) en cuanto al grado de predominancia de la corriente tóxica y/o traumática en cada una de ellas.
  - b. La posible existencia de algún tipo de interjuego dinámico entre la corriente tóxica y/o traumática y el resto de las corrientes psíquicas.
  - c. El grado de éxito o fracaso de la desestimación del afecto.

## **9.) Hipótesis**

La hipótesis de trabajo de la que parte el presente estudio supone que las diversas manifestaciones corporales observadas en los sujetos de las tres submuestras, obedecen al predominio de la corriente psíquica tóxica y/o traumática. Se infiere que la citada corriente psíquica, (si bien predominante en las tres submuestras) presentará diferentes matices en lo que atañe a su prevalencia, pudiendo ser más acusada en una submuestra que en otra. Asimismo se infiere que el grado de éxito o fracaso de la desestimación del afecto como defensa diferirá en cada caso particular.

## **10.) Metodología**

*Tipo de diseño:* descriptivo- exploratorio

*Tipo de Muestreo:* No probabilística intencional.

Composición de la muestra de estudio: 30 sujetos con manifestaciones corporales diversas. La muestra se subdividirá asimismo en tres grupos o submuestras: 10 sujetos con afecciones de tipo somático, 10 sujetos travestis y 10 sujetos accidentados.

*Variables:*

1- Corrientes psíquicas:

- Corriente tóxica y/o traumática
- Corriente neurótica
- Corriente neurótica con rasgos caracterológicos, (patología neurótica del carácter)
- Corriente narcisista no psicótica, (patología narcisista del carácter)
- Corriente psicótica

2-Deseos

- Libido intrasomática (LI)
- Oralidad primaria (O1)
- Oralidad secundaria (O2)
- Analizad primaria (A1)
- Analizad secundaria (A2)
- Fálico uretral (FU)
- Fálico genital (FG)

3-Defensas:

- Desestimación del afecto
- Desmentida más identificación con un objeto decepcionante
- Desestimación de la realidad
- Represión
- Represión seguida de desmentida más identificación con un objeto decepcionante

4- Estados:

- Exitoso (E)
- Exitoso/Fracasado (E/F)
- Fracasado (F)

Técnicas e instrumento: Psicodiagnóstico de Rorschach y ADMR, instrumento cuya aplicación al Rorschach arroja los porcentajes de las distintas corrientes psíquicas que coexisten en la subjetividad.

**11.) Cronograma**

Actividades	MESES											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Búsqueda bibliográfica					X							
Análisis del estado del arte						X	X					
Recolección de la muestra y trabajo de campo								X	X	X	X	
Análisis de los resultados y elaboración de las conclusiones finales												X

**12.) Resultados Esperados**

Se espera que en los sujetos de la muestra de estudio exista un predominio de la corriente psíquica tóxica y/o traumática. No obstante ello (dada las diferencias existentes en la muestra de estudio que ha sido escogida y que considera tres grupos de sujetos con respuestas corporales diversas: travestis, psicósomáticos y accidentados), se espera que la corriente tóxica y/o traumática muestre diferentes matices en lo que atañe a su prevalencia, pudiendo ser más acusada en una submuestra que en otra. Asimismo y justamente dada la diversidad en lo que

respecta a la respuesta somática de los sujetos estudiados se espera que el interjuego entre la corriente tóxica y/o traumática predominante y el resto de las corrientes psíquicas difiera en cada submuestra. Finalmente y por el mismo motivo, se estima que habrá diferencias en lo que concierne al grado de éxito o fracaso de la desestimación del afecto como defensa.

### **12.1.) Aportes científicos:**

La presente investigación implica un aporte al empleo del Psicodiagnóstico de Rorschach en cuanto a su sensibilidad diagnóstica y pronóstica. Por otra parte la investigación pretende ahondar sobre la problemática clínica en el caso de los enfermos psicosomáticos, así como en ciertas manifestaciones psicosociales, específicamente ligadas al travestismo y los accidentes.

Actualmente la directora del presente estudio está desarrollando un libro dedicado puntualmente al refinamiento del diagnóstico en el test de Rorschach.

El equipo de investigación espera producir asimismo trabajos y publicaciones en revistas con referato, y brindar conferencias sobre el tema.

### **12.2.) Vinculación y Transferencia<sup>10</sup>**

En cuanto a la vinculación, el presente estudio reviste utilidad para quienes trabajan en cuestiones de accidentes, específicamente para la sociedad civil, sobre todo para aquella parte dedicada a sobrellevar problemas de este tipo: bomberos, enfermeros etc.

También reviste importancia para el área de prevención de la salud en trabajos de mucha presión de carácter tóxico, como pueden ser los laboratorios de productos médicos. En relación a esto último, según informe de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) de 1999 se estima que se producen en todo el mundo más de 1.000.000 de muertes cada año por causas asociadas al trabajo (Accidentes de tránsito, conflictos bélicos, V.I.H, SIDA). Tal organización refiere que en igual período se producen doscientos cincuenta millones de accidentes de trabajo y ciento sesenta millones de nuevos casos de enfermedades profesionales. Según la Organización mundial de la salud, para 1990, en América Latina y el Caribe, entre los principales factores de riesgo en relación con la mortalidad, los derivados de la ocupación se encuentran en séptimo lugar, ocupan el segundo lugar en cuanto a años de vida con incapacidad y el cuarto en términos de años potenciales de vida perdidos. Según los datos de la OIT para Europa, la

---

<sup>10</sup> Indicar el nombre de la entidad destinataria de la transferencia y el tipo de relación formal que habría que tramitar para concretar el vínculo

incidencia de las enfermedades profesionales, oscila entre el 2.5 y el 5.4 por 1000 trabajadores expuestos según rama de actividad considerada.

Por lo precedente la investigación actual puede contribuir también como aporte en el área de la prevención primaria de la salud, capacitando profesionales en entes del gobierno, como ser por ejemplo el ministerio de Desarrollo Social, para la detección precoz de posibles manifestaciones corporales en los trabajadores sometidos a ambientes tóxicos.

**12.3.) Mediación del conocimiento:** el equipo de investigación tiene entre sus objetivos la capacitación de profesionales en lo que atañe al empleo del Psicodiagnóstico de Rorschach como instrumento válido y confiable no sólo para el diagnóstico sino también y fundamentalmente para la detección precoz de potenciales manifestaciones corporales en sujetos sensibles a la respuesta somática. Todo ello a partir de la oferta de cursos, conferencias, trabajo de consultoría y asesoramiento sobre la temática en cuestión.

### 13.) Investigadores<sup>11</sup>:

#### 13.1.) Seniors

<p><b>Apellido y Nombre:</b> Coffey Gabriela <b>Grado Académico:</b> Lic. En Psicología <b>Principal actividad laboral:</b> Hospital Militar <b>Dedicación al proyecto:</b> parcial <b>Apellido y Nombre:</b> Chemes Andrea <b>Grado Académico:</b> Lic. en Psicología <b>Principal actividad laboral:</b> Trabaja de forma independiente en diferentes consultoras haciendo búsqueda y selección de personal <b>Dedicación al proyecto:</b> parcial</p>
--

#### 13.2.) Juniors

<p><b>Apellido y Nombre:</b> <b>Grado Académico:</b> <b>Principal actividad laboral:</b> <b>Dedicación al proyecto.</b></p>
---

#### 13.3.) Alumnos asistentes de Investigación.

<sup>11</sup> Anexar CV (máximo cuatro folios) para cada uno de ellos.

**Apellido y Nombre:** Gianotti María de los Ángeles

**Breve descripción de las tareas que se asignarán:** relevamiento del estado del arte

**Apellido y Nombre:**

**Breve descripción de las tareas que se asignarán:**

**Apellido y Nombre:**

**Breve descripción de las tareas que se asignarán:**

#### 14.) Bibliografía

- Freud, S (1918). *De la historia de una neurosis infantil (1918 [1914])*. En Obras Completas. Tomo XVII. De la historia de una neurosis infantil (el "Hombre de los Lobos") y otras obras (1917-1919). Buenos Aires- Madrid: Amorrortu, 2006
- Gherardi, C. (2011). Travestismo y Desvalimiento psíquico: estudio de un caso a partir del análisis de la entrevista clínica y el Test de Rorschach. Boletín Informativo de A.D.E.I.P, 23 (65), 15 20
- Gherardi, C. (2013). Test de Rorschach. Una propuesta de interpretación complementaria de sus signos, a partir de los conceptos del Algoritmo David Liberman (ADL). Análisis de un caso. Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos, 17(1), 134-174.
- Maldavsky, D (1997). Sobre las ciencias de la subjetividad. Exploraciones y conjeturas. Buenos Aires: Nueva Visión
- Maldavsky, D (2004). La investigación psicoanalítica del lenguaje. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Maldavsky, D (2007). La intersubjetividad en la clínica psicoanalítica. Investigación sistemática con el algoritmo David Liberman (ADL). Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Organización Internacional del Trabajo. OIT. Revista Trabajo N 30. Julio 1999.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS).41.er.Consejo Directivo. Salud de los trabajadores en la región de las Américas. Octubre 1999.
- Passalacqua y col. (1993). *El Psicodiagnóstico de Rorschach. Interpretación*. Buenos Aires: Ediciones Klex.
- Passalacqua y col. (2000). *El Psicodiagnóstico de Rorschach. Sistematización y nuevos aportes*. Buenos Aires: Ediciones Klex

- Passalacqua y col. (2010). *Los fenómenos especiales en Rorschach*. Buenos Aires: JVE, Ediciones
- Rodríguez Carlos Aníbal. *Herramientas en materia de salud Laboral*. Oficina del Libro Internacional. Buenos Aires, 1995