

V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en
Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos
Aires, Buenos Aires, 2013.

Antecedentes del eclecticismo técnico en la formación psicoanalítica de Aaron T. Beck.

Korman, Guido Pablo.

Cita:

Korman, Guido Pablo (2013). *Antecedentes del eclecticismo técnico en la formación psicoanalítica de Aaron T. Beck*. V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-054/32>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/edbf/qOR>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

ANTECEDENTES DEL ECLECTICISMO TÉCNICO EN LA FORMACIÓN PSICOANALÍTICA DE AARON T. BECK

Korman, Guido Pablo

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas. Argentina

Resumen

Se suele describir al surgimiento de la terapia cognitiva-conductual desde dos puntos de vista. En primer lugar, como surgiendo de la crisis de la terapia conductual ante la aparición de la ciencia cognitiva y en segundo término enfatizando la crisis del psicoanálisis en los Estados Unidos. En la actualidad, es mucho más frecuente para los terapeutas cognitivos-conductuales reconocer la tradición conductual que la psicoanalítica en dicho modelo, debido a la clara utilización de la jerga conductual en los tratamientos. Es por ello que en esta presentación describiremos la formación psicoanalítica de Beck enfatizando la diversidad teórica y de herramientas técnicas que le proporcionó describiendo los desarrollos posteriores de este autor como parte de la crisis del psicoanálisis norteamericano.

Palabras clave

Beck, Psicoanálisis, Terapia Cognitiva

Abstract

ANTECEDENTS OF TECHNICAL ECLECTICISM IN THE PSYCHOANALYTICAL FORMATION OF AARON T. BECK

The emergence of cognitive-behavioral therapy is used to be described from two points of view. First, as arising from the crisis in behavioral therapy at the development of cognitive science, and secondly emphasizing the crisis of psychoanalysis in the United States. At present, it is much more common for cognitive-behavioral therapists to recognize the behavioral tradition than the psychoanalytic one, due to the use of behavioral jargon in its treatment. For this motive, in this presentation we aim to describe Beck psychoanalytic training emphasizing the diversity of theoretical and technical tools provided by this model, and describing the later developments of this author as part of the crisis of American psychoanalysis.

Key words

Beck, Psychoanalysis, Cognitive Therapy

Introducción

Al describir el surgimiento de la terapia cognitiva se suelen hacer distintas lecturas. Una de estas enfatiza la crisis de los modelos conductuales a partir de la inclusión de la cognición como área de investigación (Rachman, 1997). La "revolución cognitiva" dio lugar a lo que se conoce como la ciencia cognitiva; es decir, una disciplina integrativa que abarca aspectos distintos que van desde la psicología cognitiva, la inteligencia artificial, la neuroanatomía, la filosofía del conocimiento, la lingüística y la antropología (lo que se ha dado en llamar el exágono cognitivo). Este movimiento influyó en el desarrollo de la terapia del mismo nombre (Ingram y Siegle, 2010; Kriz, 2002; Mahoney, 1998).

Una segunda lectura describe el surgimiento de la terapia cognitiva como correlato de la crisis de los modelos psicoanalíticos al intentar evaluar sus premisas con metodología científica (Semerari, 2002).

Los nuevos desarrollos psicoanalíticos, principalmente los de la psicología del yo norteamericana, fueron generando dentro del modelo psicoanalítico un corpus teórico que posibilitaría el surgimiento de la terapia cognitiva (Rosner, 1999). Otra lectura, más contextual, podría incluir variables por fuera de la disciplina podemos incluir la importancia que tuvo en la investigación en psicoterapia el Instituto Nacional de Salud Mental de los Estados Unidos en la década del 50, proponiendo la evaluación de la práctica psicoterapéutica, e invirtiendo cuantiosas sumas en investigación (Rosner, 2005).

La formación psicoanalítica de Aaron T. Beck

La trayectoria intelectual de Beck es parte de una tendencia mayor en la que el psicoanálisis funcionó como centro de las reflexiones. Al finalizar la segunda guerra mundial, muchos psiquiatras creían que la psicoterapia psicoanalítica podría tratar los distintos padecimientos humanos (Beck, 2006). Estos sistemas teóricos enfatizaban la interacción de la persona con el medioambiente y fueron imponiendo un modelo psicosocial para pensar la enfermedad mental. Suele suceder que autores que motorizan cambios significativos en un área de conocimiento sean vistos por quienes detentan el mismo paradigma como innovadores solitarios. Estas miradas generalmente desconocen las relaciones teóricas, las interpersonales y las contextuales. Es interesante, entonces, describir estos aspectos un tanto desconocidos para muchos psicoterapeutas.

Beck llega a la psiquiatría por azar. Mientras realizaba una residencia en Neurología en el Cushing Veterans Administration Hospital en Franigham, Massachusetts, el jefe del departamento obliga a todos los residentes a hacer una rotación en la sala de psiquiatría. Era al final del año 1949. En el departamento de psiquiatría todos eran de orientación psicoanalítica y Beck se mostraba crítico al respecto por parecerle que todo era interpretado a partir de fuerzas invisibles (Weishaar, 1993).

Cuando termina los primeros seis meses decide quedarse en el departamento de psiquiatría esperando poder realizar el *insight* respecto de las dificultades y la fascinación que le genera el psicoanálisis (Beck, 2006); que, para ese entonces, ofrecía respuesta a casi todos los problemas humanos desde la guerra al cáncer (comunicación con Aaron, T. Beck). Psiquiatría y psicoanálisis eran dos disciplinas muy cercanas, la mayoría de los psiquiatras eran psicoanalistas, los psicólogos en los Estados Unidos, por el contrario, casi no trabajaban como clínicos sino que se dedicaban principalmente a la investigación (Rachman, 1997).

En el momento en que Beck comienza a formarse en psiquiatría, inmediatamente después de la segunda guerra mundial, la psiquiatría americana se encontraba experimentando con distintas técnicas (hidroterapia, electroshock, entre otras) sin mucho éxito. La utilización de estrategias psicoanalíticas en soldados durante la guerra había demostrado la utilidad de este modelo en la práctica clínica; los terapeutas que habían sido más exitosos eran aquellos que combinaban el modelo psicoanalítico con aportes más directivos provenientes del modelo higienista en salud mental (Hale,

1995). Es así como en el Cushing Veterans Administration Hospital, en el que Beck llevaba a cabo su residencia, uno de los profesores -Felix Deutsch- desarrolla una forma breve de psicoterapia psicoanalítica, con el objetivo de una rápida reducción de síntomas, en la que realiza una integración entre psicoanálisis, psicoterapia breve y medicina psicosomática (Rosner, 1999).

En los dos lugares en los que Beck recibió entrenamiento psicoanalítico, tanto Austen Riggs como el Philadelphia Psychoanalytical Institute, se daba esta combinación de psicoanálisis tradicional y técnicas más directivas en consonancia con la formación que tuvo como residente. Tal vez podría decirse que la formación inicial de Beck se vincula con un psicoanálisis pragmático y orientado a la resolución de problemas.

Entre 1950 y 1952 fue becario postdoctoral en el Austen Riggs Center, cuyo director médico era Robert Knight, donde David Rapaport era director del área de investigación (Rosner, 1999 y 2012) y Erik Erickson era supervisor (Weishaar, 1993). Un grupo de muy destacados psicoanalistas de la denominada escuela de la Psicología del Yo se trasladaron desde la clínica Menninger a Austen Riggs a partir de la designación de Knight como director (comunicación personal con la Dra. Adela Leibovich de Duarte). Beck participa de los seminarios y se ve expuesto a una gran cantidad de enfoques respecto de la práctica psicoterapéutica; el psicoanálisis tradicional, la psicología del yo, la higiene mental (modelo de Adolf Meyer), la terapia de grupo, teorías de la cognición e investigación experimental (Rosner, 1999). Esta diversidad tendrá mucha importancia para el desarrollo de la terapia cognitiva. Ejemplo de ello son los trabajos de Rapaport que pretendían integrar los principios de la ciencia experimental y lógica con el psicoanálisis; para ello intentaba crear hipótesis susceptibles de ser testeadas a partir de la experimentación e incluir el desarrollo de las funciones normales tales como percepción e inteligencia que permitirían una reconciliación con la psicología académica (Hale, 1995).

En Austen Riggs se viene desarrollando un programa de investigación cuyo objetivo era revisar las hipótesis psicoanalíticas de manera experimental. Las bases de muchos de los psicoanalistas que trabajan en Austen Riggs vienen de la escisión que se produce en la American Psychoanalytical Association. De esta separación surge la American Academy of Psychoanalysis (con sede en Chicago). Este grupo rechaza la ortodoxia del psicoanálisis tradicional y se afilia con la Franz Alexander's Chicago School (Rosner, 1999) que estaba interesada en encontrar los correlatos fisiológicos para las hipótesis psicoanalíticas y en el desarrollo de la medicina psicosomática. Hay una fuerte relación entre el Philadelphia Psychoanalytical Institute, en el que Beck se formará como psicoanalista entre 1953 y 1958, y las dos instituciones que acabamos de mencionar (la American Academy of Psychoanalysis y la Franz Alexander's Chicago School). Al aplicar al Institute of the Philadelphia Psychoanalytical Society, Beck debe iniciar su análisis psicoanalítico, su primera analista fue Catherine Bacon (discípula de Leon Saul) con quién se analizó entre 1953 y 1955 con un total de 396 horas de análisis (Rosner, 1999). Leon Saul -quien fuera fue el segundo analista de Beck y de quien tomara la idea de investigar la patología en los sueños se formó con Alexander. Ambos fueron importantes en la formación de Beck.

La inclusión de manera pragmática de distintas técnicas

Beck ha aprendido en su formación psicoanalítica la capacidad de ser flexible. Ello lo podemos ver en el primero de los textos sobre salud mental que escribió en 1952 "Successful outpatient psychotherapy of a chronic schizophrenic with a delusion based on borrowed guilt", en el que describe la aplicación de un modelo breve

a una patología compleja como es la esquizofrenia. El paciente fue visto de manera ambulatoria, por treinta sesiones de una vez por semana. El diagnóstico fue de esquizofrenia crónica y al finalizar el tratamiento el paciente se encontraba libre de alucinaciones.

Gran parte del interés de muchos psicoanalistas de la época era acercar el psicoanálisis a la ciencia y con este objetivo se intentan tomar medidas de evaluación es así como un año después del texto citado publica "Psychotic depressive reactions in soldiers who accidentally killed their buddies", que escribiera con el psicólogo Sigmund Valin en 1953. En este trabajo aparecen los conceptos psicoanalíticos aplicados a situaciones concretas y con el objetivo de una rápida resolución en el caso de soldados que han matado accidentalmente a sus compañeros. Encontramos en este texto la utilización de técnicas de evaluación psicológica y el interés de recolectar datos "objetivos" para enriquecer las reflexiones psicoanalíticas. En el siguiente artículo publicado en 1953 "A Dynamic Therapeutic Program for a Psychiatric Open Ward" muestra la utilización del psicoanálisis para diseñar un tratamiento para pacientes internados. En este texto también podemos observar la idea de funcionalidad y la utilización de distintas herramientas para obtener resultados. Los objetivos del tratamiento consisten en mejorar las relaciones interpersonales, apuntalar las débiles defensas yoicas y promover conductas más realistas a partir de las entrevistas con los pacientes y del refuerzo que provee el orden de las actividades propuestas.

La impronta del joven Beck exhibe la formación que ha recibido, ejemplifiquemos partir de uno de sus formadores, Leon Saul. Este publica un trabajo en 1947 -*Emotional Maturity: The development and Dynamic of Personality*- en el que enfatiza la importancia de la madurez emocional; la importancia de la relación que se establece entre las emociones y el intelecto; y cómo la carencia de madurez emocional interfiere con la realidad. Saul llama a su modelo psicoanalítico "psicoterapia racional" en el que integraba al psicoanálisis con ideas de autores conductuales (Rosner, 1999).

Comentarios finales

El psicoanálisis en el que Beck se ha formado tiene una tendencia al pragmatismo y a la integración de técnicas. La terapia cognitiva desarrollada por Beck propondrá ideas muy similares.

El eclecticismo implica la no-adhesión a una escuela concreta. La primera propuesta ecléctica fue la formulada por Lazarus (1967) que defiende esta posición debido a que ve en la integración teórica un esfuerzo inútil, sosteniendo que es necesario seleccionar la técnica que se cree que funcionará mejor con un cliente o paciente concreto.

El eclecticismo técnico que propone Beck (1991) consiste en seleccionar las técnicas de origen diverso en función del cliente, pero siempre según su conceptualización que se hace desde una orientación teórica cognitiva. Desde este modelo podemos ver las otras formas de psicoterapia como una fuente de procedimientos terapéuticos que pueden enriquecer a la terapia cognitiva en la medida que estos procedimientos sean congruentes con el modelo cognitivo (Korman, 2010). Los distintos procedimientos aumentan las posibilidades de ofrecer un tratamiento en función de la conceptualización específica del caso y por ende consolidan a la terapia cognitiva como la terapia integradora. (Beck, 1991).

Esta actitud puede ser descripta de los inicios de la terapia cognitiva, antes de que sea objeto de reflexión por parte del mismo Beck (Beck, 1991).

La terapia cognitiva se irá transformando desde su conformación de manera constante. Hacia la década del 70 se irá integrando con la terapia conductual, hecho en el que confluyen distintos factores. En el año 1974 tiene lugar un simposio en la Association for Ad-

vancement of Behavioral Therapies (Asociación para el Desarrollo de las Terapias Conductuales) integrada por Albert Ellis, Michael Mahoney, Donald Meichenbaum y Aaron T. Beck; este simposio representa un hito en el campo de la psicoterapia, en el seno del congreso conductual se presenta un simposio que reivindica el rol de la cognición (Weishaar, 1993), lo revolucionario es que se combina el retorno al mundo interno del paciente con intervenciones basadas en la empiria (Arnkoff & Glass, 1992). Este hecho ocurre con una fuerte crítica de los modelos conductuales más radicales (Skinner, 1977; Wolpe, 1976).

Hacia fines de los años 80 y en la década del 90 empezarán los cuestionamientos desde la ciencia cognitiva (Teasdale y Barnard, 1993; Segal, Williams y Teasdale, 2002) y por parte del constructivismo (Mahoney, 1998).

El modelo diseñado por Beck se irá transformando una y otra vez adaptándose a los nuevos desarrollos teóricos según la conceptualización realizada desde una orientación teórica cognitiva.

Podríamos sugerir que la terapia cognitiva se presenta, entonces, como un modelo capaz de utilizar otras herramientas técnicas, que tiene como objetivo la funcionalidad de los pacientes parte de este interés se encontraba ya presente en formación psicoanalítica de Beck.

BIBLIOGRAFIA

Arnkoff, D.B. & Glass, C.R. (1992) Cognitive therapy and psychotherapy integration. In D. K. Freedheim (Ed.), *History of Psychotherapy: A Century of Change* (pp. 657-694) Washington, DC.: American Psychological Association.

Beck, A.T. (1991) Cognitive therapy as the integrative therapy. *Journal of Psychotherapy Integration*, 1, 191-198.

Beck, A.T. (1952) Successful outpatient psychotherapy of a chronic schizophrenic with a delusion based on borrowed guilt. *Psychiatry*, 15, 305-312.

Beck, A.T. & Valin, S. (1953) Psychotic depressive reactions in soldiers who accidentally killed their buddies. *American Journal of Psychiatry*, 110, 347-353.

Beck, A.T. (1954) A dynamic therapeutic program for a psychiatric open ward. *The Military Surgeon*, 115, 128-132.

Beck, A.T. & Guthrie, T. (1956) Psychological significance of visual auras: A study of three cases with brain damage and seizures. *Psychosomatic Medicine*, 18, 133-142.

Beck, A.T. (2006) How an anomalous finding led to a new system of psychotherapy.

Beck Institute for Cognitive Behavior Therapy. (2012, Abril 24) Catálogo en Línea. [Archivo de Video]. Recuperado de <http://www.youtube.com/watch?v=POYXzA-gS4U>

Hale, N. (1995) *The Rise and Crisis of Psychoanalysis in the United States, 1917-1985*. New York: Oxford University Press.

Ingram, R.E. & Siegle, G.J. (2010) Cognitive Science and the Conceptual Foundations of Cognitive-Behavioral Therapy: Viva la Evolution! In K. S. Dobson (Ed.), *Handbook of Cognitive Behavioral Therapies* (pp. 94-132) New York: The Guilford Press.

Korman, G.P. (2010) "¿Por qué la Terapia Cognitiva es tan diversa?. Eclecticismo técnico e integración en Terapia Cognitiva". *Investigaciones en Psicología*, 15 (1), pp. 65-80.

Kriz, J. (2002) *Corrientes fundamentales en psicoterapia* (1 ed.) Buenos Aires Amorrortu.

Lazarus, A.A. (1967) In support of technical eclecticism. *Psychological Reports*, 21, 415-416.

Mahoney, M.J. (1998) La continua evolución de las ciencias y psicoterapias cognitivas. In R.A. Neimeyer & M.J. Mahoney (Eds.), *Constructivismo en*

Psicoterapia (pp. 59-88) Barcelona Paidós.

Rachman, S. (1997) The evolution of cognitive behaviour therapy. En Clark, D.; Fairburn, C. (ed.) *Science and Practice of Cognitive Behaviour Therapy*, pp. 3.26. Oxford: Oxford University Press.

Rosner, R. (1999) *Between Science and Psychoanalysis: Aaron T. Beck and the emergence of Cognitive Therapy*. York University, North York, Ontario.

Rosner, R. (2005) Psychotherapy Research and the National Institute of Mental Health, 1948-1980. In W. E. Pickren & F. S. Schneider (Eds.), *Psychology and the National Institute of Mental Health* (pp. 113-150) Washington DC: American Psychological Association.

Rosner, R. (2012) Aaron T. Beck's Drawings and the Psychoanalytic origin story of Cognitive Therapy. *History of Psychology* 15(1), 1-18.

Saul, L. (1947) *Emotional Maturity: The development and Dynamic of Personality*. Philadelphia: Lippicott, J. B. C.

Segal, Z.D., Williams, J.M., Teasdale J.D. (2002) *Mindfulness-based cognitive therapy for depression: a new approach to preventing relapse*. New York (NY) Guilford Press.

Semerari, A. (2002) *Historia, teorías y técnicas de la psicoterapia cognitiva*. Barcelona: Paidós.

Skinner, B.F. (1977) Why I am not a Cognitive Psychologist. *Behaviorism*(5), 1-10.

Teasdale, J.D. & Barnard, P.J. (1993) *Affect, Cognition and Change: Remodelling Depressive Thought*. Hove Lawrence Erlbaum Associates.

Weishaar, M.E. (1993) *Aaron T. Beck*. London: Sage.

Wolpe, J. (1976) Behavior therapy and its malcontents-II. Multimodal eclecticism, cognitive exclusivism and "exposure" empiricism *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 7(2), 109-116.