

## INTRODUCCIÓN A LOS SEMINARIOS DE BRACONNIER Y LASA

### **“Abordaje psicopatológico del adolescente con personalidad límite o fronteriza”**

Dr. Alain Braconnier

#### ***Introducción***

El estudio de la organización de la personalidad y sus trastornos implica el conocimiento profundo de un modelo psicológico de su sano desarrollo, así como la investigación de la idiosincrasia individual de cada uno, para poder comprender y dar sentido al sufrimiento psíquico que padece. Creemos firmemente en la necesidad de una mayor formación por parte de los profesionales en una psicopatología de la personalidad que permita avanzar en la comprensión del significado personal del síntoma, accediendo de esta forma a enfoques más amplios, profundos y comprensivos, de la psicopatología humana.

Ante la existencia de un notable aumento de la patología fronteriza, (prevalencia del 2% al 3%) los llamados trastornos límites de la personalidad, cabe preguntarse hasta que punto la evolución de la sociedad, marcada por la pérdida de los referentes tradicionales, favorece este tipo de trastornos que suelen diagnosticarse poco y mal, en la adolescencia. En este sentido, los sistemas tradicionales de atención en salud mental no funcionan prestando la atención adecuada, y se hace más que nunca necesario un abordaje psicopatológico relacional y comprensivo, más que descriptivo y explicativo, con un enfoque psicoterapéutico específico centrado en las alteraciones de la personalidad más que en los síntomas, en el marco de un tratamiento comunitario, coordinado y en red, como importante factor de mejoría clínica, así como de contención de la evolución hacia formas más graves y discapacitantes.

### **“Aspectos diagnósticos y terapéuticos del Trastorno por Déficit de Atención, con o sin Hiperactividad: Reflexiones críticas”**

Dr. Alberto Lasa

#### ***Introducción***

Ante el notable incremento del diagnóstico de este trastorno que antes era denominado “excitación o inestabilidad psicomotora”, podemos preguntarnos si este fenómeno se debe a un aumento considerable de su prevalencia o a más bien a un uso abusivo del diagnóstico ya que se tiene tendencia a incluir en este síndrome a un conjunto de síntomas, que tanto se pueden dar en un niño que padece de una psicosis disociativa como en el que se defiende de sus vivencias depresivas con defensas maníacas. El diagnóstico meramente sintomático nos puede llevar a cometer estos importantes errores que no son inocuos para el niño y su familia ya que esto supone el someter al niño a un tratamiento inadecuado que en muchos casos, -demasiados- es exclusivamente psicofarmacológico.

Una vez más, es omitido el abordaje comprensivo de tipo psicopatológico y los aspectos relacionales del proceso diagnóstico y terapéutico, en aras de un reduccionismo biologicista que limita y empobrece considerablemente la comprensión del ser humano y de su sufrimiento. Por ello pensamos que es urgente y necesario el incrementar la formación de los profesionales en una comprensión psicopatológica de los síntomas que les permita desarrollar, en función del sentido y significado personal que tiene el síntoma para quien lo padece, un abordaje más específico y un enfoque más amplio.