

**HOSPITAL PSIQUIÁTRICO PROVINCIAL DOCENTE  
COMANDANTE RENÉ VALLEJO ORTIZ.**



**PSICODIAGNÓSTICO DE RORSCHACH.  
SISTEMATIZACIÓN DE RESULTADOS EN  
DIFERENTES CONTEXTOS DE  
APLICACIÓN.**

**TESIS EN OPCIÓN DEL GRADO CIENTÍFICO DE DOCTOR EN  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS.**

**AUTOR: Lic. JORGE PARDILLO PALOMINO.  
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO PROVINCIAL DE CAMAGUEY.**

**TUTOR: Dr. ARMANDO ALONSO ÁLVAREZ.  
UNIVERSIDAD DE LA HABANA.**

**CAMAGÜEY.  
2004**

**HOSPITAL PSIQUIÁTRICO PROVINCIAL  
DOCENTE  
COMANDANTE RENÉ VALLEJO ORTIZ.**

**PSICODIAGNÓSTICO DE RORSCHACH.  
SISTEMATIZACIÓN DE RESULTADOS EN  
DIFERENTES CONTEXTOS DE  
APLICACIÓN.**

**TESIS EN OPCIÓN DEL GRADO CIENTÍFICO DE DOCTOR EN  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS.**

**AUTOR: Lic. JORGE PARDILLO PALOMINO.  
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO PROVINCIAL DE CAMAGUEY.**

**TUTOR: Dr. ARMANDO ALONSO ÁLVAREZ.  
UNIVERSIDAD DE LA HABANA.**

**CAMAGUEY.  
2004**

	Pág.
<b>ÍNDICE.</b>	
<b>AGRADECIMIENTOS.</b>	
<b>DEDICATORIA.</b>	
<b>SÍNTESIS.</b>	
<b>INTRODUCCIÓN.</b>	1
<b>FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.</b>	7
<b>CAPÍTULO 1: ASPECTOS GENERALES DEL PSICODIAGNÓSTICO DE RORSCHACH.</b>	7
<b>Epígrafe 1.1: Desarrollo histórico del Rorschach y problemas actuales.</b>	7
<b>Epígrafe 1.2: Áreas de aplicación del método Rorschach y aspectos a evaluar en el estudio de la personalidad.</b>	15
<b>CAPÍTULO 2: RESULTADOS EMPÍRICOS DEL RORSCHACH EN DIFERENTES CONTEXTOS DE APLICACIÓN.</b>	24
<b>Epígrafe 2.1: Indicadores del Rorschach más frecuentes en los trastornos mentales y del comportamiento. Resultados de investigaciones.</b>	24
<b>Trastornos de nivel neurótico</b>	25
<b>Características del protocolo de los trastornos neuróticos en general.</b>	26
<b>Trastornos de nivel psicótico.</b>	38
<b>Trastornos mentales orgánicos:</b>	51
<b>Trastornos de la personalidad.</b>	58
<b>Epígrafe 2.2: Los trastornos del desarrollo psicológico en la infancia y la adolescencia. Resultados de investigaciones.</b>	68
<b>Indicadores generales de dificultades intelectuales.</b>	70
<b>Retraso mental.</b>	72
<b>Retardo en el desarrollo psíquico, (RDP):</b>	75
<b>Trastorno hiperquinético con déficit de atención:</b>	76
<b>Trastornos de la conducta.</b>	78
<b>Epígrafe 2.3: El psicodiagnóstico de Rorschach y los estudios socioculturales.</b>	80
<b>Resultados en la investigación sobre sincretismo religioso y Rorschach.</b>	86
<b>Estudios con la santería o Regla de Ocha.</b>	86
<b>Estudios con la secta Vodú en Camagüey.</b>	91

<b>CAPÍTULO 3: EXPLICACIONES ALTERNATIVAS SOBRE LA INTERPRETACIÓN DE ALGUNAS CATEGORÍAS DEL RORSCHACH.</b>	<b>96</b>
<b>El claroscuro en color. Un aporte a la valoración del tipo vivencial.</b>	<b>96</b>
<b>Las respuestas de movimiento inanimado. Una propuesta metodológica para su estudio.</b>	<b>100</b>
<b>Las respuestas de contenido sincrético religioso, (Sinc): una propuesta para nueva categoría.</b>	<b>106</b>
<b>La segunda expresión del tipo vivencial. Su fundamentación teórica desde lo sociocultural.</b>	<b>111</b>
<b>CONCLUSIONES.</b>	<b>121</b>
<b>RECOMENDACIONES.</b>	<b>124</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA.</b>	<b>125</b>
<b>ANEXOS.</b>	<b>130</b>

***AGRADECIMIENTOS:***

Al Dr. Armando Alonso Álvarez, Tutor de la Tesis, por sus orientaciones y guía.

Al Dr. Roberto Corral Ruso, por su gran ayuda, asesoría y acertados señalamientos.

Al Dr. Reinerio Arce Valentín por sus sugerencias y orientaciones.

Al M.Sc. Pedro Fernández Olazábal por su apoyo y ayuda.

A la Dra. Nidia Riera Carmenates, Directora del Hospital Psiquiátrico de Camagüey, por su apoyo.

A mis compañeros del Dpto. de Psicología del Hospital Psiquiátrico de Camagüey.

A la Tec. Elba Quiroga Aguilar, por su ayuda oportuna en todo momento.

A la Lic. Zoila Cruz, por su ayuda en todo momento.

A todos: ¡MUCHAS GRACIAS!

**DEDICATORIA.**

**A mi querida hermana Martha Pardillo Palomino.**

## **SÍNTESIS.**

Se presenta una sistematización de los resultados obtenidos en treinta años de experiencia de trabajo con el Psicodiagnóstico de Rorschach en diferentes contextos de aplicación: la práctica clínica, la investigación y el estudio psicopedagógico y los estudios transculturales, específicamente los referidos al fenómeno sincrético religioso y su influencia en la personalidad del practicante o descendiente de esa minoría cultural. Constituye un trabajo de corte cuantitativo, a partir de resultados de investigaciones empíricas del autor y colaboradores en diferentes contextos de aplicación, que analiza los indicadores por su manifestación en las diferentes entidades psicopatológicas, trastornos del aprendizaje escolar y la conducta en niños y adolescentes y los practicantes o descendientes de las sectas Yoruba y Vodú, aportando un sistema de indicadores para el diagnóstico clínico, los estudios psicopedagógicos y los de corte transcultural. Presenta reflexiones teóricas del autor acerca de variables claves para el Rorschach, como la segunda expresión vivencial, el claroscuro en color y las respuestas de movimiento inanimado. Además de una propuesta de nueva categoría para el análisis de contenido, muy vinculada a nuestro contexto sociocultural.

## **INTRODUCCIÓN.**

Desde que la Psicología se separó de la Filosofía, “ciencia madre”, y se convirtió, por derecho propio, en una ciencia independiente, se ha sustentado el criterio de que incursionar en su campo es, sin ningún género de duda, una tarea aparentemente y en extremo compleja, ya que requiere, entre otras cosas, una sólida preparación teórica y metodológica que logre conciliar el conocimiento inherente a dicha disciplina científica con la técnica y la experiencia práctica aportada por la propia Psicología y otras disciplinas científicas.

Hace ya 8 décadas, que el Rorschach vio la luz de la publicidad como homenaje póstumo a su genial creador: el psiquiatra suizo Herman Rorschach, (1884 - 1922). Desde esa época ha generado creciente interés, su uso se ha generalizado y en consecuencia, se ha dado lugar a numerosas investigaciones.

Desde la publicación primera del Psicodiagnóstico de Rorschach hasta la actualidad, se han publicado artículos en importantes revistas científicas de Estados Unidos, Europa y América Latina, así como diferentes libros. Este hecho da la medida del desarrollo alcanzado en esos estudios.

En estudio realizado por J Exner (1994) se plantea que ya en 1950 estaban conformados los llamados “cinco grandes sistemas Rorschach”, S. Beck en 1921, B. Klopfer en 1942, M. Hertz en 1950, Z. Piotrowski en 1957 y Rappaport Schafer en 1946.

Mientras, en Europa, la Escuela Suizo-Alemana continuadora de los postulados de Herman Rorschach desarrollaba un complejo método en el cual prevalecía la influencia de las concepciones psicoanalíticas. En este sentido se destacan los aportes de E. Oberholzer en 1930, M. Loosli-Usteri en 1940 y C. Rizzo en 1930 representante de la Escuela Romana de Rorschach.

En 1949 se funda la Sociedad Internacional de Psicodiagnóstico de Rorschach, cuyo primer congreso tuvo lugar en Zurich, en agosto de 1949. Subsiguientes encuentros han tenido lugar a través de los años en diferentes ciudades del mundo: Roma 1956, Bruselas 1968, Zaragoza 1971, Friburgo 1977, Washington 1981, Barcelona 1984, Sao Paulo 1987, París 1990, Lisboa 1993, Boston 1996, Ámsterdam 1999 y Roma 2002. Distinguidas personalidades del mundo del Rorschach han ocupado la presidencia de la Sociedad en estas décadas.

Existen Sociedades Nacionales en una gran cantidad de países de todos los continentes, las cuales también realizan congresos y eventos nacionales, con proyección



internacional. Han florecido también las Sociedades Regionales, que como la Asociación Latinoamericana de Rorschach, (ALAR), agrupa a las sociedades de todos los países del área.

En Cuba se celebró en marzo del 2003 el Primer Congreso Nacional de Rorschach y Métodos Proyectivos, auspiciado por la Sociedad Cubana de Rorschach, con sede en la Facultad de Psicología de la Universidad de la Habana.

El Centro Provincial de Psicodiagnóstico de Rorschach de Camagüey ha realizado eventos con carácter provincial con la finalidad de estimular la investigación y promover un espacio para la discusión teórica y práctica.

Las diferencias registradas entre las distintas posiciones doctrinales en relación con el Rorschach, contribuyeron, sin lugar a dudas, a su desarrollo, ya que estimularon la realización de múltiples investigaciones, emprendidas por los miembros de las escuelas psicológicas.

En Cuba la historia del Rorschach, se remonta a la década de los años 30, con la enseñanza del mismo en la Facultad de Pedagogía de la Universidad de la Habana. Posteriormente comenzó su aplicación en el terreno clínico, a nivel de la práctica privada y hospitalaria. En la década de los 40 se incorporó su uso y enseñanza a la Facultad de Filosofía y Letras, a la cual estaba unida la Psicología. De esta fecha y hasta la década del 70 floreció el uso del método y se generalizó al nivel universitario y de práctica asistencial estatal. En los años 60 y 70 surgen figuras que impulsaron el desarrollo del método, C. De La Torre, R. Arce, CB.M López, N. Pérez Valdés, M. Rios, C. Cunill, E. Salazar, A. Jordán, E. Praderes, J. Portuondo, A M. Duque de Estrada, A. Guerra, V. De Rojas, J. Dueñas, J. Pardillo y otros, básicamente en el contexto asistencial e investigativo. La docencia se mantuvo en la Facultad de Psicología, en el pregrado con C. De la Torre y R. Arce, al nivel de postgrado con A. Alonso.

En Camagüey, O. Alonso, y MO. Granela, que con su labor asistencial y docente mantuvieron el uso del método y la formación de los rorscharchistas camagüeyanos. Esta última figura contribuyó al desarrollo del método con la creación de las Tablas de frecuencias en población infantil MO. Granela, (1975), y el uso del mismo a nivel de la atención en Psiquiatría. En el campo del Rorschach infanto-juvenil se destaca JI. López. El Rorschach actual nos ofrece una visión diferente a la tradicional en las aplicaciones y el uso del método. Sobrepasados los límites del contexto clínico, se ha convertido en un espacio del saber y de la investigación que penetra en los contextos pedagógicos,

socioculturales, etnopsicológicos y sociales en general. En el mundo se propaga cada vez más su uso no sólo para el diagnóstico clínico, la investigación y los estudios transculturales sino como método, que dado su carácter proyectivo ha permitido y facilitado el estudio y profundización del saber psicológico actual. De esta manera el Rorschach se ha convertido en uno de los métodos más difundidos para el estudio de la personalidad.

El presente trabajo unifica los criterios de 30 años de experiencia en el uso asistencial, docente e investigativo con el Rorschach, (Ver Anexo 23), y fundamenta, también desde esta posición, su naturaleza sociocultural, aspecto este que está presente en cualquier esfera de su uso, pues es la personalidad el objeto de estudio.

La línea central del trabajo es ofrecer los resultados de estos años de estudios con el Rorschach, pero organizada en dos direcciones básicas:

- a) La identificación de los indicadores más frecuentes por entidades y por grupo de referencia.
- b) El aporte de reflexiones teóricas acerca de determinados indicadores en diferentes contextos de aplicación.

Ambas direcciones convergen en un punto común, que es la interpretación desde nuevas aristas de esos indicadores. En este sentido los indicadores se han trabajado no solo por su aparición como tal, sino por las variaciones en su expresión o forma de manifestación, en dependencia de la gravedad del trastorno y la intensidad en la expresión del indicador. Así, se establecen diferencias de valor interpretativo en las diferentes entidades y su traducción en el lenguaje del Rorschach.

De esta misma forma se establecen las características de los grupos de referencia comúnmente encontrados en nuestro país y su traducción al sistema de códigos de un instrumento en particular de investigación, que es el Rorschach

En campos como el de la salud, se han producido cambios dados los avances en las ciencias lo que ha permitido que las concepciones acerca de la misma se hayan ampliado cada vez más hacia los aspectos sociales; la salud ha dejado de ser un fenómeno puramente biológico para concebirse como un fenómeno social, donde incluso lo biológico tiene manifestaciones sociales y se subordina a estos factores. En este mismo sentido las concepciones sobre el hombre en las ciencias sociales se han ido desprendiendo cada vez más de las ataduras biológicas y hasta el propio caso de la enfermedad mental se concibe como un fenómeno de naturaleza social.

En el campo del aprendizaje humano también se han modificado las concepciones, se concibe el mismo como un fenómeno de naturaleza social, en el cual participan cada vez mas factores de esta índole, sin despreciar el papel de las estructuras anatomofuncionales. La investigación sociocultural, por supuesto, también se ha permeado de la naturaleza social de la personalidad y de las funciones psíquicas superiores del hombre, así como del papel de la cultura en la personalidad.

El Rorschach, como método para el estudio de la personalidad, no puede concebirse aislado de la naturaleza social del fenómeno que pretende investigar, sobre todo en la Psicología como rama abstracta del saber, separada de la esencia social del fenómeno que estudia. Si la personalidad es concebida como una categoría sociohistórica, ¿cómo abordar el contenido de sus vivencias, si estas no se conciben como interiorización de lo social?.

En estos momentos se impone la sistematización del saber tanto en la teoría como en la práctica, en esta última dimensión se ha funcionado hasta el momento como una tendencia, en el Rorschach con un matiz ecléctico en cuanto a la teoría; en la cual se han asumido diferentes modalidades como base para el desarrollo del método, lo que ha generado una práctica ciega y a tientas. Por otra parte han proliferado los sistemas explicativos y el sustento teórico ha quedado a la zaga. Los sistemas teóricos que han sustentado la práctica en Cuba han sido también diversos.

En la tesis se sistematiza la experiencia de trabajo con el método en diferentes contextos de aplicación, tratando de integrar las variables del mismo al estudio de la personalidad independientemente del contexto y la faceta o dimensión de ésta que se estudie.

La sistematización teórica es en la actualidad una demanda, una necesidad de la ciencia y sobre todo de aquellas modalidades o nuevas vertientes del pensamiento científico que se están gestando como es el caso de la futura Escuela Cubana de Rorschach.

La sistematización de la experiencia acumulada en las tres direcciones básicas de trabajo con el Rorschach contribuye a la conformación de espacios del saber como síntesis del conocimiento, lo cual es una tendencia en el mundo actual y es ese precisamente el aporte de este trabajo: la síntesis de la experiencia que sirva de base a las nuevas generaciones de profesionales.

Se impone además la aplicación en la práctica de los postulados teóricos acerca de la correspondencia entre los métodos y su objeto de estudio, si el objeto se ubica dentro de lo psicológico con su correspondiente naturaleza social, como es el caso de la

personalidad, entonces los métodos para su abordaje y estudio deben responder a esta particularidad.

Permite, además, aglutinar la información sobre Psicodiagnóstico de Rorschach, la cual se encuentra dispersa en diferentes revistas y otras publicaciones en nuestro país y fuera de él, y se torna difícil de encontrar por los especialistas y estudiosos del método. Permitirá contar con una experiencia integrada y disponible, cuya lectura facilitará el conocimiento de la labor realizada en estos años con el Rorschach como instrumento básico. Ofrece una sistematización de la experiencia que establece las relaciones de los resultados empíricos con los postulados teóricos necesarios para el uso del método, se trabajarán las categorías del Rorschach no con un perfil estrecho y parcializado hacia un contexto determinado sino con carácter generalizador, como expresión de un mismo fenómeno que es la personalidad.

La información Rorschach en nuestra realidad se encuentra fragmentada y carente de sistematización en las diferentes esferas de aplicación, y en lo teórico, metodológico y práctico, así como de reflexiones teóricas propias que lo sustenten. Esto genera limitaciones en la concepción y análisis de las variables, las mismas se conciben como elementos independientes que arrojan información diferente según el contexto en que se aplique. Se trata de una falta total de generalización en los indicadores del Rorschach, los cuales son analizados como propios de un contexto de aplicación, cuando realmente son inherentes al método en cuestión y responden a un objeto de estudio no parcelable.

El trabajo se propone como objetivo general:

- Ofrecer resultados empíricos y nuevas interpretaciones sobre diferentes variables del Rorschach en sus principales esferas de aplicación en Cuba.

En lo específico se propone:

- Explicar el comportamiento de algunos indicadores del Rorschach frecuentes en diferentes entidades psicopatológicas, estudios psicopedagógicos y transculturales en Cuba.
- Fundamentar teóricamente la interpretación de algunos indicadores del Rorschach de frecuente aparición en nuestro contexto.

Constituye un trabajo de corte cuantitativo cuyo propósito es presentar la experiencia integrada en el uso, investigación y trabajo en general con el método. Se aplican métodos teóricos como el análisis histórico lógico, método genético del fenómeno en estudio, método analítico sintético y revisión de documentos. De forma general el trabajo se basa en resultados de investigaciones empíricas del autor y sus

reflexiones teóricas acerca de determinados temas de importancia para el desarrollo y comprensión del Rorschach.

La importancia teórico-práctica de la tesis radica en que plantea la posibilidad de unificar criterios e indicadores para el estudio de la personalidad a través del Rorschach. Esta unificación e integración se establece a partir de los resultados empíricos obtenidos a en el trabajo con el Rorschach en diferentes contextos de aplicación, lo cual ha permitido establecer las relaciones y redimensionar las variables. Parte del criterio de que indicadores como el tipo vivencial aportan información que es válida tanto para los estudios clínicos como psicopedagógicos y socioculturales en general.

La novedad científica está dada en el aporte de un sistema de información sintetizado sobre la integración de la experiencia de trabajo en el uso del Rorschach y que de forma generalizadora refleja la capacidad del instrumento para el estudio de la personalidad en diferentes contextos de manifestación de la misma.

Constituye el primer intento de sistematizar e integrar una experiencia en esta dimensión del saber en Psicología rebasando los marcos estrechos de la práctica clínica y el atomismo en el pensamiento, en el cual se separan de forma brusca los esquemas para la dimensión clínica, sociocultural y psicopedagógica, trayendo por consecuencia la fragmentación de un mismo fenómeno: el hombre, el cual es uno sólo y sus dimensiones no son más que esferas de desarrollo o acción; son expresión del carácter multifacético y pluridimensional de su vida social. Constituye pues, una base orientadora para la práctica investigativa, y asistencial.

El trabajo se concibió con la siguiente estructura: el capítulo 1 se dedica a los aspectos generales del Psicodiagnóstico de Rorschach y su desarrollo histórico, el capítulo 2 ya introduce la experiencia del autor en la práctica clínica, psicopedagógica y sociocultural con el método, y el tercero presenta explicaciones alternativas sobre la interpretación de algunas categorías del Rorschach. Refiere además conclusiones generalizadoras acerca del trabajo realizado y recomendaciones.

## **FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA:**

### **CAPÍTULO 1: ASPECTOS GENERALES DEL PSICODIAGNÓSTICO DE RORSCHACH.**

Presenta el análisis del desarrollo histórico del Rorschach, la necesidad del uso del mismo como un todo evitando la parcelación en la información y a la vez teniendo en cuenta la especificidad que caracteriza a

sus estudios. Refleja además las características generales del método y los contextos de aplicación en Cuba y el mundo.

### **Epígrafe 1.1: Desarrollo histórico del Rorschach y problemas actuales.**

El método creado por el psiquiatra suizo Herman Rorschach, (1884-1922) al cual denominó Método y Resultados de una Experiencia Psicodiagnóstica de Percepción e Interpretación Libre de Formas Fortuitas, ha llegado hasta nuestros días como uno de los más difundidos en el mundo para el estudio no sólo de la percepción sino de la personalidad en general. Las 10 láminas con sus correspondientes manchas de tinta se dieron a conocer por vez primera en 1921, con la publicación de la monografía *Psychodiagnostik*, H. Rorschach, (1921), el mismo fue concebido inicialmente para el estudio de la percepción en la esquizofrenia, al plantearse Rorschach la hipótesis consistente en la existencia de diferencias substanciales en la percepción de los citados pacientes y, por ejemplo la de escolares adolescentes; quedando establecidas estas diferencias. A partir de entonces se suscitaron polémicas en torno a la denominación y conceptualización de la experiencia, el propio creador se opuso a la concepción de Test, dado que su intención no era la creación de una prueba definitiva y fue además el primero en rechazar la propuesta de Psicodiagnóstico como denominación; aceptada posteriormente por él por razones puramente comerciales. La muerte prematura del creador impidió la culminación personal de su obra o al menos un mayor desarrollo de la misma. La difusión de las manchas originales corrió por cuenta de sus colegas y amigos en lo personal, los cuales además de difundirlas estimularon su desarrollo y continuaron en alguna medida sus estudios. W. Morgenthaler, E. Oberholzer y G. Roemer lo continuaron como un método útil para el diagnóstico de la esquizofrenia, pero con la convicción de que aún era un estudio incompleto, de hecho carecía de una teoría desarrollada acerca del análisis de los contenidos, categoría ésta no expuesta ni explicada por el creador. Georgi Roemer trató de implantar principios similares a partir de la utilización de otras manchas mientras que Walter Morgenthaler y Emil Oberholzer permanecieron adheridos al menos en lo fundamental a la creación original; este último autor desempeñaría un rol protagónico y esencial en su futuro desarrollo.

Desde 1922 hasta la fecha, el Rorschach se ha ido enriqueciendo al derivarse de su interpretación, diferentes sistemas y escuelas que durante décadas han desarrollado la investigación contribuyendo a la profundización del mismo. A pesar de la diversidad de criterios, luego de generarse una confusión que derivó en un período de estancamiento, se aprecia un creciente desarrollo y perfeccionamiento derivado del afán de las

diferentes posiciones en incrementar los estudios con el Rorschach y su aplicación en diferentes esferas del quehacer humano. Así los llamados Cinco Grandes Sistemas del Rorschach, (B. Klopfer, S. Beck, Z. Piotrowski, M. Hertz y D. Rappaport – R. Schafer) aportaron desde Norteamérica un perfeccionamiento del análisis cuantitativo y cualitativo, enriqueciendo su nomenclatura y creando tablas para su calificación, con el objetivo de implantar normas o pautas cada vez más exactas para las diferentes categorías de respuestas.

En este sentido cada escuela o sistema aportó postulados que han jugado su papel y aún hoy lo juegan en el desarrollo científico y metodológico del Rorschach al extremo de no concebirse su desconocimiento por parte de los rorscharchistas; entre estas escuelas se establecen barreras en ocasiones infranqueables, pero su mérito lo ha patentado la historia al concebirlas como los 5 grandes sistemas explicativos del Rorschach. Los aportes fundamentales de cada uno de ellos pueden sintetizarse de la siguiente forma: S. Beck, desarrolla un sistema estructural y categorial para su uso, aporte este similar al de B. Klopfer, los cuales se instituyen como puntos de partida para los demás sistemas. M. Hertz aporta la vertiente psicométrica del Rorschach, con la creación de las tablas para la clasificación y calificación. El sistema creado por Z. Piotrowski aportó los indicadores para el diagnóstico y caracterización de los trastornos orgánicos cerebrales. Por su parte D. Rappaport y R. Schafer dieron salida y desarrollaron las concepciones psicoanalíticas a través del Rorschach, contribuyendo a la concepción interpretativa del inconsciente a partir de las respuestas a las manchas, además de incluir y fundamentar al Rorschach dentro de la batería de pruebas psicológicas, con sus objetivos muy bien definidos. Estos grandes sistemas se categorizan en la literatura específica del tema como la Escuela Norteamericana, J. Exner, (1994).

Por otra parte, las escuelas europeas, entre las que se destaca la Suizo-Alemana, también llamada clásica u ortodoxa, representada por W. Morgenthaler, H. Zulliger y E. Bohm, ha contribuido enormemente al desarrollo del tema y se mantienen adheridos a la técnica original del creador, J. Exner, (1994). La Escuela Francesa asume, a criterio de C. Beizmann, una posición más conciliatoria y ecléctica, ocupando una cierta posición intermedia entre la escuela Suiza y la Norteamericana. Sus principales representantes son: M. Loosli-Usteri, A. Obrendame y N. Canivet y los aportes de F. Minkowska especialmente en la valoración de las cinestesis como determinantes, J. Pardillo y P. Fernández, (2001).

Estas dos vertientes, la norteamericana y la europea, han continuado ocupando un papel directriz en el desarrollo del Psicodiagnóstico de Rorschach y así ha llegado a nuestros días.

Actualmente se destacan en el ámbito internacional la escuela de J. Exner, (1974), representada por su Sistema Comprensivo para el Rorschach, el cual se caracteriza por un minucioso trabajo en el campo de la investigación cuantitativa, aportando una nomenclatura nueva y un sistema categorial novedoso. El mismo aglutina la experiencia de los denominados “cinco grandes sistemas” y ha logrado mantener su originalidad y novedad científica.

La Escuela Romana de Rorschach, que dirige S. Parisi, (2000), nos ofrece también un nuevo y muy actual enfoque donde están presentes la objetividad del análisis cuantitativo conjuntamente con un extenso trabajo en lo referente a los fenómenos especiales y al análisis de contenido.

En Cuba, el desarrollo del Rorschach, data de los años 30 del siglo XX, con la enseñanza del mismo en la Facultad de Pedagogía de la Universidad de la Habana. Posteriormente comenzó su aplicación en el terreno clínico, a nivel de la práctica privada y hospitalaria. En la década de los 40 se incorporó su uso y enseñanza a la Facultad de Filosofía y Letras, a la cual estaba unida la Psicología. De esta fecha y hasta la década del 70 floreció el uso del método y se generalizó al nivel universitario y de práctica asistencial estatal.

En los años 60 y 70 surgen figuras que impulsaron el desarrollo del método, C. De La Torre, R. Arce, MB. López, N. Pérez Valdés, M. Rios, C. Cunill, E. Salazar, A. Jordán, E. Praderes, J. Portuondo, A. M. Duque de Estrada, A. Guerra, V. De Rojas, J. Dueñas, J. Pardillo y otros, básicamente en el contexto asistencial e investigativo. También se reportan cursos de postgrado impartidos por C. Cunill y A. Guerra. La docencia se mantuvo en la Facultad de Psicología, en el pregrado con C. De la Torre y R. Arce, al nivel de postgrado con A Alonso. El Rorschach se explicaba hasta 1976, posteriormente se dio paso aun nuevo plan de estudios, y no es hasta la década del 90 que se retoma en estudios de postgrado.

En Camagüey, O. Alonso, y MO. Granela, que con su labor asistencial y docente mantuvieron el uso del método y la formación de los rorscharchistas camagüeyanos. Esta última figura contribuyó al desarrollo del método con la creación de las Tablas de frecuencias en población infantil MO. Granela, (1975), y el uso del mismo a nivel de la atención en Psiquiatría. En el campo del Rorschach infanto-juvenil se destaca JI. López.



El método ha llegado hasta la actualidad y en estos momentos se aprecia un insuficiente desarrollo de instituciones encargadas de promover su desarrollo y de las técnicas proyectivas.. Sólo en los últimos años es que se crean algunos centros y secciones con estos propósitos. Estos son:

Creación de la consulta especializada de Rorschach del Municipio Centrohavana, de 1993 a 1996.

El Centro Provincial de Rorschach creado en 1997, y entre otros resultados, ha organizado dos eventos (Talleres Provinciales de Rorschach) y dos cursos de carácter nacional.

En 1999 se crea el Centro Provincial de Psicodiagnóstico de Rorschach de Camagüey.

La Sección de Rorschach de la Sociedad de Psicología de la Salud comenzó a funcionar también en 1997, siendo su presidente J. Pardillo. La misma se encuentra hoy a cargo de A. Guerra.

La Sección de Rorschach de la Sociedad de Psicología de Cuba se constituyó en julio de 1998, siendo su presidente A. Alonso.

Actualmente se observa un creciente interés en la utilización del Rorschach, impartición de cursos de postgrado, realización de tesis de diploma y maestría, presentación de trabajos en eventos. Culmina además esta etapa con la publicación del primer libro cubano sobre el tema: Psicodiagnóstico de Rorschach: un manual para la práctica y el segundo libro: El Rorschach, una visión integradora, del autor y colaboradores.

### **Problemas actuales del Rorschach:**

En el mundo se discute acerca de varios problemas científicos y técnicos sobre el Rorschach, conformando el decursar histórico actual. Los problemas fundamentales son:

- La ubicación del mismo en la concepción de test o método.
- Si su orientación es proyectiva o psicométrica.

En cuanto al primer problema, la escuela Brasileña lo considera método al plantear que apela a la experimentación, L. Coelho, (1995). Otras escuelas y tendencias, discuten que el mismo no es un test, (C. Beissman, 1968) (I. Weiner, 1995 y 2002), aunque esté fundado en escalas y porcentajes. A fin de prestarse mejor a las comparaciones estadísticas, las respuestas exigidas por las pruebas deben poseer cierta uniformidad y han de estar estrictamente definidas. Por el contrario, la invitación hecha a un sujeto

experimental de que diga todo lo que ve en las manchas del Rorschach, lo incita a desarrollar, en toda su variedad, las capacidades perceptuales e imaginativas que posea. El Psicodiagnóstico de Rorschach se diferencia de las pruebas habituales en que abandona deliberadamente la exploración fragmentaria y atomística de la personalidad y se propone sobre la base de una interpretación libre y espontánea de las manchas de tinta “asir la personalidad en su totalidad”. En la literatura especializada se utilizan indistintamente los términos método o test, en ocasiones sin tener en cuenta realmente las implicaciones conceptuales que esta situación plantea. Las diferencias entre estos términos son esenciales en la concepción del Rorschach a nivel de la teoría y trae por consecuencia cuestionamientos en lo metodológico y lo práctico, sino se resuelve al nivel general.

El nivel de generalidad y profundidad de un método superará siempre al del test, el método es mucho más, es la modalidad, los esquemas y estilos mentales para la penetración gradual del sujeto cognoscente en la realidad. El test es la técnica para obtener información; además apela a un aspecto de la personalidad con menor grado de generalidad. Una vez establecido el criterio de que es un método, queda la interrogante de si es un método general o particular.

Las metodologías especiales o específicas de una ciencia particular no se desvinculan del nivel metodológico general, pero no tienen el grado suficiente de generalidad como para ser identificadas al mismo nivel. Es aquí precisamente donde el problema del Rorschach se inserta; el Psicodiagnóstico de Rorschach es muy utilizado para el estudio en diferentes ciencias particulares debido al grado de amplitud del mismo y las posibilidades que en lo técnico, descriptivo y en cuanto a caracterización ofrece, pero no se constituye en un método científico-general, dado que su grado de acción quedará limitado a la descripción de las características de la personalidad del sujeto examinado. En alguna medida la amplia gama de espacios para la utilización del Rorschach en diferentes contextos o esferas del saber ha generado el criterio de que se constituye en método de investigación, pero la universalidad, por ejemplo, de la observación y el experimento como métodos científicos generales, no es alcanzada por el Rorschach y no por limitaciones en su desarrollo, sino por su propia esencia y grado de generalidad. Teniendo en cuenta estos criterios es que consideramos que el Rorschach se ubica dentro de los métodos de investigación de una ciencia particular: la psicología. Por tanto, el autor considera al Rorschach como un método particular de la Psicología, que tributa a la solución de problemas y a lo proyectivo. Como todo método está formado

por diferentes técnicas, como es el caso de las técnicas para la aplicación, interpretación y análisis; se diferencia de los tests en que los supera en grado de generalidad.

El otro problema se refiere a si su orientación es psicométrica o proyectiva: en este caso existe consenso entre los rorschachistas acerca de la orientación proyectiva del Rorschach, (J. Endara, 1967), la cual está dada en la confluencia en sí mismo de las características fundamentales y esenciales de las pruebas proyectivas, A. Anastasi, (1970). Presentan una tarea poco estructurada para el sujeto lo cual permite una variedad casi ilimitada de respuestas, consta de estímulos vagos y ambiguos y su hipótesis subyacente es que a través de la forma en que el sujeto estructura sus respuestas y la situación en general así estará dando o proyectando aspectos de su personalidad.

Por otra parte no se niega su orientación psicométrica, (L. Ames y cols, 1959). Un test psicológico se concibe como "... una medida objetiva y tipificada de una muestra de conducta...", A. Anastasi, (1970), es decir, que consta de una medida o una forma de cuantificar algunas muestras de conducta y comportamiento humano.

A mi criterio el test no es la medida sino la vía, el recurso o la situación que permite el registro de la conducta o cualidad del sujeto para posteriormente medirla o cuantificarla ya sea a nivel de escalas discretas, continuas, ordinales o cualitativas, tomadas y elaboradas a partir de la sistematización y estandarización de los registros de esa conducta o cualidad en una población que se constituye en unidad de comparación. El Rorschach presenta algunas de esas vías, sobre todo las desarrolladas por escuelas con una fuerte tendencia cuantitativa, es el caso de los cálculos, proporciones y expresiones matemáticas que plantea el método para su calificación e interpretación. Un método, como unidad, puede estar formado por diferentes técnicas, es decir, por diferentes operaciones o recursos para la aplicación, la interpretación y la obtención de la información. Estos recursos, sobre todo si es un método de la complejidad del Rorschach, serán diversos, unos de naturaleza puramente cualitativa y otros cuantitativos. Esto define la orientación proyectiva y psicométrica del mismo.

Los primeros intentos de llevar al Rorschach estos criterios de test o estandarización se atribuyen a S. Beck y M. Hertz, (Exner 1994). Posteriormente con la fuerza que alcanza el movimiento proyectivo dentro de la Psicología en Estados Unidos se comienza a interpretar el Rorschach como técnica proyectiva.

En el mundo actual se maneja indistintamente como test proyectivo con algunas dimensiones psicométricas, en este sentido se destacan los criterios de J. Exner, este

autor plantea las nefastas consecuencias que trae para el Rorschach la dicotomía de su ubicación estricta en uno u otro criterio de clasificación.

Al respecto el citado autor concibe, a partir de su experiencia y sus estudios de constatación que la propia naturaleza del Rorschach le plantea al sujeto ante todo una tarea de resolución de problemas, la cual se manifiesta en la capacidad del sujeto para asumir el carácter artificial y un tanto forzado de las respuestas, al tener plena conciencia de que se encuentra frente a unas manchas de tinta y a partir de las cuales debe elaborar una respuesta; es un proceso de desidentificación, en el cual el sujeto tiene que establecer asociaciones con su experiencia pasada, su vida en general, su actividad cognoscitiva y afectiva, sus vivencias y estilos personales manteniendo su propia coherencia personal. El autor considera que este proceso de desidentificación provoca en el sujeto la ejecución de una serie compleja de operaciones psicológicas que culminan en la decisión y emisión de las respuestas. A mi juicio cada uno de los elementos mencionados de la personalidad resulta necesario pero no siempre suficiente por sí solos para resolver la tarea. La naturaleza de la situación que la prueba genera fuerza al sujeto a convertir la mancha en algo que no es, dando así origen a una situación de “resolución de problemas” que exige cierta violación de la realidad. Al mismo tiempo el sujeto ha de mantener su propia coherencia personal. Bajo tales condiciones, la petición de “desidentificar” el estímulo provocará la entrada en actividad de operaciones psicológicas que culminarán en decisiones para la emisión de la respuesta.

Por su parte I. Weiner, (1995), representante también del Sistema Comprensivo, lo concibe como un método con orientación proyectiva y psicométrica.

T Alcock, (1975), plantea que: “La mente que percibe y el mundo percibido, juntos constituyen para nosotros la suma total; son todo lo que tenemos”. El criterio de esta autora, puede servir para resumir las bases del Rorschach para el psicodiagnóstico por medio del análisis de nuestras percepciones obtenidas en respuesta tanto a una serie de manchas de tinta como a la situación dual y problemática que plantea la prueba. En ella se puede distinguir la interacción dinámica entre la mente individual que percibe y soluciona el problema, el mundo percibido a partir del cual se desarrolla la personalidad y como ésta se refleja en la tarea. H. Rorschach en 1921 planteó que las interpretaciones de las figuras accidentales pertenecen al campo de la percepción y la apercepción más que al de la imaginación, considerando a estos procesos como integraciones asociativas de los emgramas preexistentes, (imágenes mnémicas), con los complejos sensoriales

recientes. Por tanto la interpretación de formas accidentales podrá considerarse como una percepción en la cual el esfuerzo de integración entre el complejo sensorial y el emgrama es tan grande, que el sujeto lo percibe como un esfuerzo de integración. El creador califica al Rorschach como un examen de la capacidad perceptiva, no como un test, ni aporta clasificaciones en lo proyectivo o psicométrico, tampoco refiere si es un problema a resolver.

A criterio del autor el Rorschach, no es un test, sino un método para la solución de problemas que permite el estudio de la personalidad en la medida en que la misma se implica en la solución del problema que este le plantea. La solución de un problema requiere de componentes cognitivos, afectivos y conductuales de la personalidad y todo esto se expresa a ese nivel como estilos de funcionamiento, los cuales también son identificados por el Rorschach. Su papel no es medir cuanta personalidad se tiene, sino como funciona ésta en el devenir del sujeto y cuales son sus particularidades individuales.

La posición teórica del autor, en la cual basa la interpretación del Rorschach, considera la personalidad como un todo dinámico cuyos componentes son todos dependientes unos de los otros. La relación estrecha de la teoría con la práctica permite llegar a conclusiones válidas en los resultados del Rorschach, pero la historia de su desarrollo ha demostrado, que la práctica en algunos momentos se ha adelantado, y en el caso específico del Rorschach ha arrojado resultados válidos, independientemente de cual sea la teoría que le sirve de base. Al respecto considero necesario destacar que no hay una posición teórica superior a otra, sino que la estrecha relación entre ambos momentos del conocimiento, teórico y práctico, es lo que genera los resultados adecuados.

La posición del autor se ubica en la concepción sociohistórico cultural, en la interpretación de la personalidad como categoría psicológica, en la medida en que ésta se asume como un producto de las relaciones histórico sociales y se configura como un sistema organizado y estructurado de la subjetividad humana, L. Fernández, (2003). Por tanto los indicadores del Rorschach acceden a información sintetizada de naturaleza cognitivo, afectiva y personalológica. Desde el punto de vista del Rorschach, el autor parte de los sistemas elaborados por B. Klopfer, (B.Klopfer y D Kelley, 1946, B Klopfer y H Davidson, 1971) y J. Exner, (1994), los cuales facilitan la identificación de los aspectos de la personalidad al aportar un sistema de indicadores con una fuerte validez de constructo en cuanto a componentes de la personalidad.

El Rorschach puede ofrecer dimensiones proyectivas en su naturaleza interna, las cuales lo definen como tal, pero esto no niega la posibilidad de que algunos de sus aspectos puedan cuantificarse o al menos establecer agrupaciones ordinales. Esto cobra mayor relevancia cuando se trata de investigaciones grupales, comparación entre grupos étnicos o por entidades nosológicas o por grandes períodos evolutivos de la vida del hombre, en las cuales se impone la cuantificación para establecer diferencias o semejanzas válidas que puedan enriquecer realmente los resultados; y no niega la posibilidad de la comparación a partir de lo cualitativo.

### **Epígrafe 1.2: Áreas de aplicación del método Rorschach y aspectos a evaluar en el estudio de la personalidad.**

La creación del Rorschach se enmarcó en el contexto de la clínica, su creador lo concibió para el estudio de la percepción en el esquizofrénico, y demostró su utilidad para este fin, tal como lo demuestra su historia. Posteriormente las propias necesidades de la práctica y el planteamiento de problemas científicos nuevos por parte de los investigadores, fue ampliando paulatinamente las áreas de aplicación del mismo. A su vez el propio concepto y la concepción acerca del psicodiagnóstico como rama o esfera del saber y el actuar en psicología se ha ampliado, dejando de ser una especialización o esfera dentro de la clínica solamente para penetrar en otros contextos de la vida del hombre. Fernández Ballesteros, (2003), enumera seis situaciones en las cuales un psicólogo estudia a los sujetos o a un sujeto en específico: éstas son: en un hospital psiquiátrico, en una escuela, en una empresa, una institución infantil, en un laboratorio y en un estudio de corte social. El autor refiere que la diferencia entre estas situaciones sólo la define el contexto de aplicación y los objetivos específicos que orientan el estudio y por supuesto lo que se hará desde el punto de vista práctico con la información obtenida. Pero las acciones del psicólogo, en cuanto a estudio de los sujetos son similares y desde el punto de vista general responden a un solo objetivo: identificar las características psicológicas del sujeto en estudio. Esto ha generado que se le nombre al proceso de estudio psicológico de un sujeto o un grupo en diferentes contextos de actuación de la psicología de diferente forma. En la literatura y en la práctica se le denomina evaluación psicológica, estudio psicológico, diagnóstico, experimentación, selección de personal, medición psicológica, estudio psicométrico, etc. También se le ha denominado, en la minoría de los casos como psicodiagnóstico, pero existe una

tendencia a ubicar este término como específico de la clínica, cuando en realidad no es así.

El psicodiagnóstico se ha conformado como una esfera interdisciplinaria entre las diferentes esferas de acción e investigación de la psicología. Al respecto A. Alonso, (2003), refiere: “Los campos de aplicación práctica de la Psicología: la Psicología del Trabajo, Ingenieril y Social, la Psicología Pedagógica, Clínica, Forense, Militar y la Psicología del Deporte encuentran en la teoría y en la práctica de la construcción y aplicación de los métodos psicodiagnósticos una base teórico y metodológica común para el dictamen de las personas en atención a las cuestiones sociales económicas y técnicamente relevantes. Ellos enriquecen, por su parte, los conocimientos psicodiagnósticos fundamentales mediante su comprobación en la práctica.”

El propio término diagnóstico ha ampliado su significado, y si bien en la clínica sigue representando la identificación de una enfermedad o de sus síntomas, en otras esferas se refiere a la caracterización de la personalidad, a la emisión de un juicio de valor sobre un objeto en estudio. En este caso se refiere a los sujetos o el sujeto que en ese momento es objeto de la acción identificatoria de los métodos psicológicos.

De esta forma el psicodiagnóstico de Rorschach se aplica a diferentes áreas en la práctica, tanto en lo investigativo como en la labor cotidiana del rorschachista. Entre estas áreas se señalan:

- Área clínica: Se utiliza para el diagnóstico psicopatológico, identificación de enfermedades o trastornos de la personalidad, así como para identificación de características psicológicas de la personalidad con vistas a su inserción en procesos terapéuticos. En el mundo se utiliza el Rorschach en los Hospitales Psiquiátricos, clínicas privadas, centros de rehabilitación física y mental, clínicas infantiles y en servicios de neurología. En Cuba se han realizado estudios, J. Dueñas y A. Faure, (2000), en sujetos con lesión orgánica cerebral, de gran utilidad para el diagnóstico y que han permitido la validación del instrumental del Rorschach comparándolo con pruebas médicas como es el caso de la Electroencefalografía Digital. En Cuba el uso del Rorschach en el área clínica está muy difundido, siendo esta la esfera principal de aplicación del mismo, aunque no la única.
- Área psicopedagógica: En este contexto el Rorschach es de gran utilidad, aunque en Cuba aún no está generalizado su uso, debido entre otras razones a la carencia de laminarios. En el mundo, esta área de aplicación cada vez gana más fuerza, se

usa para el diagnóstico psicopedagógico, identificación de los trastornos del desarrollo infantil, identificación de los estilos de aprendizaje, particularidades individuales de los alumnos, es decir, las características del niño en el contexto del aprendizaje escolar. También es muy utilizado para el área vocacional, identificación de intereses y motivaciones en general hacia determinadas esferas profesionales.

En el contexto psicopedagógico el Rorschach se utiliza indistintamente como único instrumento para el diagnóstico o formando parte de la batería de pruebas psicológicas. La utilización del Rorschach en esta área, no es nueva, ya E. Bohm, (1968), reportaba resultados en este sentido e incluso recomendaba el uso de los textos para pedagogos y psicólogos dedicados a la esfera de lo educacional. P. Del Roncal,(1949), reporta resultados con la aplicación del instrumento para la evaluación del desarrollo educacional infantil. En Uruguay, M.A Carbonell de Grompone, (1942), normalizó las tablas de indicadores, según la escuela Europea para el diagnóstico de los trastornos del aprendizaje escolar y la conducta en niños y adolescentes. En la actualidad se reportan estudios por la Escuela Francesa, la Asociación Argentina para Estudio e Investigación en Psicodiagnóstico y la Asociación Latinoamericana de Rorschach. (1998).

- Estudios socioculturales: Estos estudios tienen sus antecedentes en la obra del propio H. Rorschach, (1921), quien estudio a la población de Berna y Appelzen, con el objetivo de comparar el tipo vivencial. Se reportan además los estudios de C. Du Bois y E Oberholzer en 1942, P Del Roncal en 1949, H. Baldus en 1947 y R. Ribeiro en 1978. En Cuba se reportan los estudios de J Pardillo y colaboradores en los estudios transculturales, con las sectas Vodú y Yoruba. J. Pardillo y P. Fernández, (2001).
- Psicología organizacional: En el contexto de la psicología organizacional, el Rorschach es muy utilizado para la selección de personal. En este sentido en Cuba se reportan los estudios de M. Maestre y M Pantoja, (2003), quienes reportan resultados en la evaluación de cuadros jóvenes y en al valoración de algunas variables del Rorschach según el Sistema Comprensivo en el perfil psicológico del dirigente. En Camagüey, se reportan los resultados de M. Martínez, (2003), en la creación de un microsistema abreviado del Rorschach para la selección de personal y el estudio psicológico de los dirigentes, a partir del Sistema Comprensivo de J. Exner.



- **Psicología forense:** La utilización del Rorschach en este campo es muy frecuente en el mundo, incluso en algunos países se considera estudio imprescindible para los casos a procesar. Se utiliza en los estudios de violencia, homicidios y otros delitos, no sólo en busca de posibles trastornos en la víctima o el victimario, sino para la caracterización de la personalidad de ambos, con vistas a la intervención psicoterapéutica o reeducativa. En Cuba se utiliza con estos mismos fines, los servicios de Medicina Legal de todo el país demandan de este tipo de estudio, para los procesados y las víctimas.

En cada uno de los contextos de aplicación citados se determina que aspectos estudiar, lo cual es de vital importancia para el uso correcto del instrumento. De esta manera considero que lo primero a decidir es si el Rorschach se utiliza para evaluar los situacional o los aspectos básicos de la personalidad y posteriormente determinar qué aspectos es susceptible éste de evaluar. Al respecto I. Weiner, (1998), reafirma que el Rorschach es aplicable a cualquier contexto de la práctica y la investigación de la personalidad en Psicología.

**El problema de lo situacional y lo básico en la investigación con el Rorschach:** Este es el dilema que se establece a partir de la identificación de una característica determinada; si esta situación o cualidad detectada es realmente una característica de la personalidad o es una situación temporal, situacional o reactiva ante un hecho o evento vital específico. El Rorschach debe ir dirigido a la caracterización de los rasgos o estilos básicos de la personalidad y se debe tener cuidado para no confundir lo situacional provocado con características básicas. En este sentido se destacan los trabajos de J. Exner (1994), quien diferencia los resultados del Rorschach en diferentes situaciones, como son los estados psicóticos agudos, las intoxicaciones por drogas y alcohol, etc. Estas situaciones modifican notablemente los resultados y bloquean en gran medida la posibilidad de obtener información acerca de lo básico de la personalidad. Corresponde al rorscharchista determinar en que momento se aplica la prueba. Esta decisión implica un análisis detallado del caso y de sus condiciones actuales para determinar objetivamente si procede o no la aplicación. En el caso de una investigación que persiga como objetivos la evaluación del sujeto en determinados momentos cruciales o específicos de la vida o que se pretenda caracterizar su funcionamiento en plena crisis es muy válida la aplicación en esa fase aguda, pero sin establecer asociaciones con los estilos estables de personalidad y sin valorar estos resultados como peculiares del

sujeto; en todo caso sería muy válido el procedimiento de re-test para comparar al mismo sujeto en dos momentos de su vida. Lógicamente el re-test dará las características básicas de la personalidad debido a que ya no estará permeado de la influencia de aquellas esferas que pudieran estar exacerbadas producto de la crisis.

En el ámbito hospitalario suele trabajarse con cierta premura con vistas a intervenir rápidamente, llegar al diagnóstico oportuno y planificar las acciones de tratamiento lo más rápido posible; es necesario en estos casos delimitar lo que se quiere, si es un estudio de la crisis es posible la aplicación en ese momento, corriendo el riesgo de no tener puntos anteriores de comparación que permitan explicar el funcionamiento actual y engranar las conductas actuales dentro del contexto de la personalidad. Este aspecto ayudaría a comprender el estado actual debido a que podrían conocerse los mecanismos anteriores que conllevaron a esta crisis. En otra circunstancia habría que valorar si lo que se pretende es el estudio de la personalidad, con vistas a un tratamiento más objetivo y planificándose cambios más estables, entonces sería prudente la realización de la prueba una vez pasada la crisis o la realización de test y re-test. El elemento crucial es no confundir lo situacional con lo estable y básico de la personalidad.

Esta situación además tiene una repercusión esencial en las predicciones de conducta o lo que pudiera ser lo mismo en la función de pronóstico del Rorschach. Cuando de selección de personal se trata, es necesario diferenciar adecuadamente lo situacional de lo básico, pues se pudieran establecer pronósticos no válidos a partir de hallazgos situacionales. En este caso es importante valorar a través de la entrevista previa el estado del sujeto en el momento de la prueba y sus expectativas hacia la misma. Este problema de las predicciones tiene que ver además con la dinámica de la propia vida del sujeto, en la cual se producen cambios inherentes a la edad, situación psicosocial, familiar, laboral, etc. que pueden influir y de hecho influyen en los indicadores del Rorschach en un período de dos aplicaciones. Este dinamismo de las categorías fue esbozado por el propio H. Rorschach, (1964), en su análisis del tipo vivencial; el cual puede modificarse en función de las influencias del medio y la disciplina del sujeto. Al respecto P Fernández y J Pardillo han desarrollado este postulado de Rorschach a través de la elaboración de la categoría estilo de funcionamiento la cual se concibe como “... un sistema psicológico de gran complejidad elaborado y diseñado conscientemente por el sujeto, a partir de la interacción del tipo vivencial, como disposición primaria, y las interacciones con el medio, teniendo como mediador a la reflexión y autorreflexión”. Se explican los cambios operados incluso en disposiciones tan complejas como la forma de

vivenciar, o sea, el tipo vivencial a partir de la elaboración consciente del sujeto como resultado de las interacciones con el medio; concebimos pues que el estilo de funcionamiento no siempre es el mismo y que experimenta modificaciones a lo largo de la vida debido a las influencias del medio y la situación del sujeto.

**¿Qué explorar con el Rorschach?:** Esta es una problemática que aborda elementos de relevante importancia para el Rorschach. En la medida en que se logre uniformidad en lo que se busca, se ganará en sistematización y además en dirección y orientación en cuanto al uso adecuado de la prueba. El Rorschach no es un instrumento mágico que permite ver todo, ni es una radiografía de la psiquis humana. Es un instrumento susceptible para la evaluación, la caracterización y el conocimiento acerca del hombre pero que debe ser valorado en su justa medida. Esperar muy poco de él es subvalorar sus posibilidades, pero, esperar demasiado es correr el riesgo de realizar inferencias basadas en la interpretación apasionada del examinador; fenómeno parecido al del efecto Pigmalión, escultor griego enamorado de su creación a la cual creyó viva. B Klopfer, (1971), había planteado de forma sintética aquellos aspectos de la personalidad que el Rorschach podía abordar y señaló que éstos se agrupaban en: aspectos cognitivos e intelectuales, aspectos afectivos o emocionales y aspectos del funcionamiento de yo. En estas categorías de B Klopfer se aprecia la gama abarcadora de aspectos que con un alto grado de generalidad puede abarcar el Rorschach. El autor considera que la personalidad en su totalidad es imposible de abarcar en un sólo instrumento, pero que algunos de sus aspectos generales, como los citados sí pueden ser estudiados.

J Exner y C Sendín, (1998), han planteado detalladamente aquellos aspectos generales que podemos esperar del Rorschach, lo cual no cierra las posibilidades para nuevos hallazgos, ni para no tener en cuenta las peculiaridades de la proyección individual y el estilo peculiar de cada sujeto al resolver la tarea. A su juicio estos son: ideación, emoción, estilos preferentes para enfrentarse y responder a las situaciones, capacidad de control, autopercepción, procesamiento de la información, percepción interpersonal, mediación cognitiva, estrategias defensivas habituales, preocupaciones y fuentes de malestar de un sujeto. A criterio nuestro y tratando de presentar un modelo que se corresponda con nuestra realidad actual concebimos que entre los aspectos que podemos esperar del Rorschach están:

La actividad cognoscitiva del sujeto: Se refiere a los aspectos cognoscitivos, la forma peculiar en que cada sujeto aborda, ejecuta e integra sus respuestas. Desde el punto de

vista analítico tiene que ver con la capacidad y el trabajo del pensamiento y otros procesos cognoscitivos. Se refiere a la base de los procesos de adaptación al medio e interacciones con el mismo, la forma en que el sujeto incorpora la información, la elabora y ejecuta la respuesta. Abarca toda la compleja trama cognitiva de la cual el sujeto hace uso para solucionar la tarea, imprimiéndole su sello personal. J Exner, (1994), la concibe y conceptualiza como triada cognitiva, la cual está formada por el procesamiento de la información, la mediación cognitiva y el proceso de ideación. Estos aspectos o fases de la triada cognitiva proveen información acerca de los estilos cognoscitivos del sujeto y su capacidad de adaptabilidad al medio así como el basamento de las decisiones y conductas. Se constituye el análisis de la dimensión cognitiva en un elemento primordial para la comprensión del funcionamiento del sujeto.

La afectividad: Partimos de la unidad de lo cognitivo y lo afectivo como principio, no obstante para ilustrar y sólo con fines didácticos es que realizamos esta separación. El análisis de la afectividad está estrechamente imbricado con las cogniciones, es su dimensión inductora y su incentivo para la ejecución. El Rorschach aporta información valiosa acerca de la emocionalidad del sujeto, el papel de lo afectivo en la actividad cognoscitiva, las reacciones emocionales del sujeto, su manejo de los afectos y en que medida estos han permeado la toma de decisiones y sus interacciones con el entorno.

Tipo vivencial: Se refiere a como el sujeto vivencia, cual es su estilo de relaciones con el medio, hacia donde dirige y como se apropia de su mundo vivencial. Nos informa del predominio cognitivo o afectivo de las vivencias o el equilibrio entre ambos componentes. Es una categoría desarrollada por H. Rorschach, (1964), a la cual le concede una gran importancia, es el núcleo de la vida psíquica del sujeto. J Exner, (1994), ha desarrollado las categorías del tipo vivencial de forma analítica planteando los componentes referidos a tipo vivencial, experiencia accesible, experiencia base y estimulación sufrida.

Autopercepción: Tiene que ver con el sistema de conceptos, juicios valorativos y opiniones que el sujeto ha ido formando de sí mismo. Influye directamente en su autoimagen, autoestima y autovaloración. Constituye una síntesis de aspectos cognoscitivos y afectivos relacionados con la percepción de sí mismo. En ella se imbrica la experiencia pasada del sujeto, sus patrones de percepción y apercepción y la forma especial de relacionarse consigo mismo

Relaciones interpersonales: Tiene que ver con la capacidad del sujeto para las relaciones sociales, su estilo peculiar para establecerlas y mantenerlas, la imagen de los demás y su relación con la propia. Está muy relacionada con la autopercepción.

Mecanismos de enfrentamiento, control y tolerancia al estrés: Plantea el cómo un sujeto maneja las situaciones estresantes, sus recursos de personalidad tanto en lo cognitivo como en lo afectivo y el cómo organiza y dirige su conducta.

Áreas de conflicto y aspectos conservados de la personalidad o recursos: Tiene que ver con las posibles áreas de conflicto, la participación del sujeto en esos conflictos y los aspectos conservados o fuertes de su personalidad que pudieran actuar como puntos de apoyo. Es de vital importancia para la concepción y planificación de las acciones de intervención, sean estas de nivel psicoterapéutico, psicoeducativo o de orientación.

Posibles trastornos: Identifica los posibles trastornos en diferentes esferas de la personalidad y su repercusión en la vida psíquica del sujeto. Se extiende a todas las áreas anteriormente mencionadas. Se debe tener en cuenta, como ya hemos tratado, que el Rorschach no es un inventario de trastornos o síntomas.

Otros aspectos: Se puede obtener información además del área vocacional, esfera motivacional, intereses, potencialidades latentes, capacidades y habilidades para determinadas profesiones o perfiles laborales, concepción del mundo, cualidades psicológicas como la flexibilidad y la rigidez, capacidad de reacción, creatividad, características de género y psicosociales y nivel cultural.

## **CAPÍTULO 2: RESULTADOS EMPÍRICOS DEL RORSCHACH EN DIFERENTES CONTEXTOS DE APLICACIÓN.**

Aborda resultados de investigaciones empíricas del autor en diferentes contextos de aplicación del Rorschach: la práctica clínica, psicopedagógica y los estudios socioculturales. Se señalan indicadores y variables por entidades psicopatológicas y trastornos del desarrollo infantil. Se muestran las características fundamentales, según el Rorschach, de las sectas Vodú y Yoruba.

---

### **Epígrafe 2.1: Indicadores del Rorschach más frecuentes en los trastornos mentales y del comportamiento. Resultados de investigaciones.**

La Décima Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades, concibe el término trastorno para señalar la presencia de un comportamiento o grupo de síntomas identificables en la práctica clínica, que en la mayoría de los casos se acompañan de malestar o interfieren con la actividad del individuo. Hemos adoptado este término para nombrar las entidades descritas en el manual debido a su grado de generalidad y por resultar con mayor grado de compatibilidad en cuanto a los hallazgos del Rorschach. Hemos referido anteriormente que el Rorschach no es un instrumento para el diagnóstico de enfermedades. A partir del mismo se plantean una serie de indicadores que apuntan hacia una entidad determinada; pero no está dirigido, a juicio nuestro, para la clasificación absoluta. En este sentido el examinador plantea, por ejemplo, un trastorno cognitivo en el sujeto sin que esto implique su clasificación dentro del retraso mental como categoría diagnóstica. Utilizamos además el término neurótico con fines descriptivos para distinguir este tipo de trastornos de otros de mayor profundidad o repercusión negativa en la vida del sujeto. En este caso se diferencia de los trastornos del nivel psicótico, orgánicos cerebrales, de la personalidad y del aprendizaje. En cuanto a los indicadores del Rorschach, muchos de ellos pudieran repetirse en los diferentes trastornos, pero con diferente manifestación en cuanto a profundidad y en cuanto a interacción sistémica con otros que pudieran modificar la interpretación acerca de su aparición. Pudiera pensarse que, por ejemplo, el predominio de respuestas de contenido animal, sería indicador de dificultades en la socialización, lo cual pudiera estar presente en el protocolo de múltiples trastornos neuróticos, pero este mismo contenido asociado a distorsiones de la calidad formal, dificultades en la localización y en la integración, ya nos pudiera indicar otro tipo de trastorno. Al respecto y sin pretender establecer criterios rígidos, si consideramos necesario destacar las diferencias en el comportamiento de algunos indicadores del Rorschach en grandes grupos de trastornos. Así tenemos que los trastornos de nivel psicótico se diferencian de los de nivel neurótico por:

- Mayores distorsiones de la calidad formal.
- Mayores dificultades para la integración de las respuestas, fundamentación y localización de las mismas.
- Presencia de mayor número de respuestas con valencia negativa.
- Uso de menor cantidad de respuestas con frecuencia popular.
- Presencia de trastornos cognitivos al nivel de discapacidad o disfunción profunda.
- Mayores dificultades estructurales del protocolo en general.

A partir de estas consideraciones generales básicas se describen los indicadores del Rorschach para cada uno de los trastornos. Se reitera que no se trata de recetas o modelos rígidos, sino de sintetizar los reportes de la literatura y nuestra experiencia en cuanto a la clasificación según el instrumento en cuestión.

### **Trastornos de nivel neurótico.**

La denominación de trastornos de nivel neurótico constituye un término más amplio que el tradicional neurosis, por lo cual, se adopta el mismo y se establece su correspondencia con las manifestaciones del Rorschach que se encuentran en la práctica clínica.

En el orden teórico, las neurosis han sido abordadas de diferentes formas: E. Díaz Miniet, (1988), concibe cuatro grandes grupos de teorías o escuelas que han tratado de explicar el problema de las neurosis. Estas podemos resumirlas de la siguiente forma:

- Las que se centran en los conflictos internos y sus canales de expresión.
- Las que se centran en los factores culturales o culturalistas.
- Las centradas en el condicionamiento y el aprendizaje.
- Las teorías de la comunicación.

Los trastornos de nivel neurótico se caracterizan de forma general por la presencia de cambios cuantitativos en los procesos y funciones psíquicas como expresión de los conflictos psicológicos mantenidos en el tiempo. El síntoma más frecuente es la ansiedad. No es común la distorsión de la realidad o si está presente es muy leve y la personalidad mantiene un nivel de organización suficiente para permitir y regular las interacciones fundamentales del sujeto con el entorno. En general estos trastornos se caracterizan por: una forma especial de relación del sujeto con el entorno, consigo mismo, con los demás y con su vida en general, así como la existencia y puesta en práctica de un sistema de actitudes particulares como consecuencia y resultado de la

posición que el sujeto asume frente a los conflictos y para enfrentar la vida. Estas son las características que el Rorschach puede reflejar de forma directa o indirecta.

Un protocolo Rorschach, de acuerdo al tipo de trastorno de nivel neurótico de que se trate, manifestará hallazgos y comportamiento de indicadores en diferentes facetas del mismo, como una forma de traducir la posición del sujeto frente al conflicto. A continuación se describen las características más frecuentemente encontradas, por el autor, en dichos protocolos. Se comenzará por aquellas características generales que pueden ser válidas para diferentes modalidades clínicas del trastorno.

### **Características del protocolo de los trastornos neuróticos en general.**

Las características generales se han establecido a partir del estudio de casos atendidos a lo largo de mi trayectoria laboral en el campo de la clínica. El número de casos varía para los diferentes trastornos, en función de la presencia de los indicadores de forma pura. (Ver Anexos, Tabla No 1). La frecuencia de aparición de los indicadores principales se puede apreciar en Anexos, Tabla No 2. En estos se aprecia:

- Un número de respuestas, (indicador R o R%), menor de 13, ( $R < 13$ ). P Fernández y J Pardillo, (2001). De acuerdo con estudios realizados en grupos poblacionales en Cuba, que difieren de los reportados por otros autores de otros países; por ejemplo el dato de Harower Erickson, el cual sitúa este indicador, para el caso de las neurosis en un número menor de 25 respuestas, ( $R < 25$ ). Según nuestras conclusiones esta disminución del indicador R se debe al bloqueo afectivo de las cogniciones, a la presencia de shock y fracasos así como a la evitación como mecanismo de enfrentamiento que resulta frecuente en los trastornos neuróticos.
- Presencia de un F% elevado superior a 60, indica un signo de control excesivo, así como también la sucesión rígida en las respuestas.
- Ausencia o disminución de los determinantes cromáticos, FC con frecuencia entre 0 y 1, lo cual se traduce como expresión de dificultades para la adaptación e interacción con el medio. Indicador reportado también por T. Alcock, (1970).
- El número de respuestas de movimiento humano (M) oscila entre 0 y 1, interpretándose este dato como la expresión de las alteraciones de los procesos cognitivos, provocada por la inhibición que genera la ansiedad, limitando la capacidad creativa del sujeto, su imaginación, fluidez, flexibilidad psíquica, etc. Se



aprecia además el uso de las llamadas M de doble sentido, en las cuales el movimiento es ambivalente.

- Las respuestas confabulatorias DW o DD, como expresión de impulsividad del juicio, caracterizan este tipo de protocolo. Además este tipo de respuesta es expresión de la tendencia a manejar la realidad de acuerdo a sus necesidades y motivaciones.
- Las respuestas de movimiento animal, (FM), son superiores en número a las respuestas de movimiento humano, (FM>M), lo cual traduce el apego del sujeto a las vivencias anteriores de su vida, de la infancia y refuerza su falta de madurez. Se conciben además como una expresión de la evitación y la evasividad del sujeto, en este caso evasión que cumple un rol defensivo al desplazar las imágenes de la figura humana hacia la imagen del animal.
- Una frecuencia elevada de respuestas de contenido animal, o sea, un A% elevado y superior al 50% del total de respuestas. Esta situación acusa estereotipia del pensamiento y desviación de las respuestas de contenido humano hacia lo animal. Es común además el predominio de respuestas de contenido anatómico humano.
- El shock cromático es uno de los fenómenos especiales que aparece, según algunos autores como H. Erickson, en un 98% de los protocolos de este tipo de trastorno. Este indicador se asocia a dificultades en la esfera afectiva. Reportes del autor indican correspondencia con lo anterior. En nuestra realidad el porcentaje de aparición de este fenómeno pudiera ser incluso superior al 98%.
- El shock al claroscuro también es frecuente como indicador de ansiedad, disforia y en ocasiones de angustia. Esta situación pudiera explicarse por el aumento de la sensibilidad provocada por la ansiedad, la cual pudiera generar la estimulación de otras vías para la recepción de estímulos.
- El fracaso, como interrupción brusca del curso del pensamiento, generado por el bloqueo que la elevada ansiedad provoca en el curso de la actividad cognoscitiva del sujeto impidiendo la elaboración de la respuesta al menos durante la primera etapa de la prueba, este fracaso puede superarse o no en la fase de encuesta, en dependencia de la intensidad del trastorno y del estado del sujeto en el momento de la prueba. Este es, según nuestra experiencia uno de los fenómenos especiales más importantes en la tipificación de estos trastornos.

- El rechazo de láminas, provocado por shock al color cromático o acromático o expresado en la crítica al objeto como fenómeno especial, es frecuente en este tipo de protocolo.
- La perplejidad y la impotencia son fenómenos especiales, señalados por B. Klopfer, (1946), como indicadores importantes de este trastorno y corroborada por los resultados del autor.
- Desarmonía manifiesta entre las diferentes proporciones del tipo vivencial. Este es un indicador del Rorschach de gran importancia ya que expresa cuantitativamente los niveles de internalización de los conflictos y el equilibrio interior y exterior de la experiencia en los sujetos. Expresa además la forma particular de vivenciar. Para autores como J Exner, (1994), el predominio de la segunda proporción del tipo vivencial, (experiencia base y experiencia sufrida), sobre la primera es expresión de vulnerabilidad o de presencia de alteración psíquica con un matiz patológico.

Además de lo anteriormente expuesto, reportamos otros indicadores tales como el predominio de respuestas K y KF, en número superior a las respuestas FK, expresan el pobre control sobre la ansiedad, un fenómeno similar sucede con otras proporciones tales como  $k + kF > Fk$  y  $c + cF > Fc$ . Estas relaciones entre el sombreado diferenciado y el indiferenciado deben ser analizadas cuidadosamente ya que aportan indicadores de gran valor para la identificación del trastorno. J Pardillo y P Fernández, (2004).

El análisis de contenido debe ser utilizado como complemento en el estudio del psicograma en este tipo de trastorno, así como el predominio del tipo denominado por T. Alcock, (1975), como contenido perturbador en el cual se incluyen respuestas tales como: explosión, máscara, fuego, sangre, etc., los cuales representan una fuerte carga afectiva.

En nuestra experiencia de trabajo con el Sistema Comprensivo de J. Exner hemos encontrado otros indicadores representativos de los trastornos neuróticos, tales como: estimulación sufrida mayor que experiencia accesible o actual, presencia de contenidos mórbidos, (MOR), contenidos fobógenos y/o amenazantes, predominio de FM sobre M y predominio de las modalidades del movimiento activo sobre el pasivo, a excepción del trastorno depresivo en que sucede lo contrario, valores de Zf inferiores al 40% del protocolo, lo cual traduce déficit en las motivaciones y estilo hipoincorporador o hiperincorporador dado por los valores muy bajos o muy altos de Zd.

Los indicadores expuestos en esta primera caracterización general de los trastornos de nivel neurótico son aplicables al trastorno de ansiedad o trastorno de nivel neurótico con

predominio de la ansiedad. En este caso se aprecia además de los indicadores ya mencionados, aquellos relacionados directamente con la ansiedad, como son: tiempos de reacción breves, predominio de respuestas de claroscuro y textura, fenómeno del claroscuro en color, conducta ante la prueba traductora de intranquilidad, movimiento previo como fenómeno especial y predominio de las modalidades activas del movimiento.

### **Trastornos depresivos:**

Se le dedica un epígrafe a este tipo de trastorno, a pesar de no estar contemplados en la décima revisión de la clasificación de enfermedades mentales dentro de los trastornos neuróticos, por su gran frecuencia de aparición. El autor reporta un estudio de 500 casos diagnosticados por depresión a través del Rorschach. Caracterizan este tipo de protocolo los siguientes indicadores:

- Aumento acusado del tiempo de reacción, sobre todo en el empleado para ofrecer la primera respuesta. En nuestra experiencia coincidimos con otros autores al considerar el límite de un minuto como indicador de una disminución en la capacidad de reacción del sujeto. Este indicador se apreció en 390 casos para un 78% del total de sujetos estudiados para la depresión
- Falta de organización en las respuestas globales, predominio de las Wv o W-, indicadoras de pobre capacidad de síntesis, al no poder el sujeto integrar la localización de la respuesta en el área de la mancha y centrarse básicamente en el contorno, al ser este el elemento de menor complejidad perceptual. Se apreció en 325 casos para un 65% del total.
- Elevado número de respuestas de detalle grande, D, como reducción del campo perceptual. Se apreció en el 100% de los casos.
- Presencia de respuestas de detalle interior, (di), traductoras de la introspección excesiva a la cual se somete el sujeto. Se apreció en 405 casos, para un 81% del total.
- El F% muy elevado, frecuentemente, más de un 70%, de las respuestas al protocolo. Es un reforzador de la conducta coartada del sujeto. Se vio en el 100% de los casos.
- Pocas o ninguna respuestas M o FM como expresión de la rigidez de los procesos cognitivos, falta de creatividad y subrendimiento intelectual. Este indicador se apreció también en el 100% de los casos.

- El sombreado aparece con más énfasis en la difusión y en el oscuro que en la textura,  $FK + FC' > Fc$ , lo cual acusa expresión de la disforia como estado de ánimo. Se apreció en 387 casos para un 77.4%.
- Shock al sombreado y al claroscuro asociado a los estados de ansiedad y angustia que acompañan a la depresión. Lo evidenciaron el 100% de los casos.
- Las respuestas de color acromático C' , sobre todo, las que hacen énfasis en el color negro, también se asocian a las tendencias depresivas, determinándose el nivel de profundidad del trastorno por su frecuencia de aparición y la primacía o no de la forma como determinante. Se reporta en 300 casos, para un 60% del total.
- La calidad formal tiende a disminuir también en los protocolos de este tipo de trastorno. Se aprecia por debajo del 70% de R.
- El tipo vivencial es en general coartado o coartativo, expresando la poca reactividad psíquica del sujeto, tanto en su vida de relación con el medio como en lo intrapsíquico. En nuestra experiencia la coartación es uno de los signos más importantes en la constelación de los elementos indicadores de un cuadro depresivo. Se apreció en el 199% de los casos.

Se aprecian también respuestas con contenido depresivo, Ej. Tumbas, muertos, flores secándose, rostro arrugado, objetos deteriorados, paisajes tristes, etc. J Exner e I. Weiner, (1982), las ubican dentro de un tipo de fenómeno especial al cual denomina respuesta de contenido mórbido, (MOR). Pueden aparecer respuestas de personas que van a caer, alguien en el borde de un abismo o sumergiéndose en el agua, las cuales, en nuestra experiencia, pueden ser indicadoras de ideación suicida. La Escuela Romana Rorschach, plantea el fenómeno de la desvitalización como indicador de depresión. Por su parte A. Passalacqua, (1999), describe la fragmentación del cuerpo humano como indicador de potencial suicida, aspecto corroborado por mi experiencia.

En esta modalidad clínica del trastorno, es necesario destacar los indicadores Rorschach comunes a la ideación suicida, en mi experiencia he constatado: predominio de respuestas de detalle humano sobre las de figura humana completa, presencia de claroscuro en color, contenidos desvitalizados y mórbidos, acentuación de los indicadores descritos para la depresión, respuestas de color con pobre asociación a la forma, uso del sombreado y R disminuida. El Sistema Comprensivo de J Exner,

(1974), plantea el cómputo de la constelación del suicidio, (S-CON), como una vía para sintetizar las variables e indicadores de este fenómeno y facilitar su identificación.

### **El trastorno histriónico:**

A partir de estudios realizados y análisis de protocolos de la base de datos del autor, se utilizan 317 casos diagnosticados en Ciudad de la Habana y Camagüey, se detectan los siguientes indicadores del Rorschach:

- El número de R referido por algunos autores en este trastorno puede ser superior a las 25 respuestas, sin embargo en mi experiencia, este oscila entre 12 y 15 respuestas, (a excepción de la modalidad disociativa, referida más adelante en este estudio), sin que aparezcan grandes modificaciones al número medio de respuestas. Se evidenció en 250 casos, para un 78.86%.
- Las respuestas globales, (W), generalmente están disminuidas y poco elaboradas. Se evidenció en 298 casos, para un 94% del total.
- Los dd, (detalles pequeños), no son comunes, predominan los detalles grandes, (D).SE apreció en el 100% de los casos.
- El F% tiende a ser bajo con respecto a R, es decir, predominan otros determinantes, como es el caso de los de color cromático. Se apreció en 267 casos para un 82.97%.
- Las respuestas de color puro pueden oscilar entre 3 y 4, reportándose en orden de aparición las CF (respuestas de color forma), seguidas por la FC en menor número, lo cual nos habla del pobre control racional sobre los afectos y sobre los impulsos. Se apreció en 305 casos, para un 92.21%.
- El A% es elevado, puede llegar hasta un 65% de R. Se evidenció en el 100% de los casos.
- Las respuestas de contenido humano tienden a bajar, lo cual pudiera explicarse por las dificultades en las relaciones humanas y la tendencia a la evitación. Se vio en el 100% de de los casos
- Son frecuentes las respuestas de contenido anatómico humano, que indican preocupación excesiva por el cuerpo. Se manifestó en 246 casos, para un 77.6%.
- Las respuestas con un contenido sexual manifiesto se expresan con mayor frecuencia en los casos donde el conflicto en esta área constituye el eje central del desajuste emocional. Se apreció en el 50% de los casos, 158 casos.

- Puede aparecer el fracaso como fenómeno especial, a veces no recuperado o superado en la encuesta, en los casos más agudos. Se apreció en el 50% de los casos.
- Predomina el tipo vivencial extratensivo, aunque en nuestra experiencia reportamos el coartativo con tendencia a lo extratensivo. Se apreció en 308 casos, para un 97.16%.
- Los fenómenos especiales más frecuentes son: uso de diminutivos, lo cual se relaciona con la inmadurez; uso de la fabulación, como tendencia al manejo de la realidad de acuerdo a sus necesidades y motivaciones; combinaciones fabuladas, por motivos similares al anterior; comentarios de miedo y asco o repulsión; amnesia; verbalización de color; crítica del sujeto; shock cromático, el cual es indicador de dificultades en esfera afectiva y movimiento proyectado, que pudiera ser expresión de tensiones y expectativas que generan ansiedad.

Dentro de este trastorno veremos una modalidad clínica que es el trastorno disociativo; este, según el estudio realizado con 50 casos, arrojó como resultado que se caracteriza desde el punto de vista Rorschach, por:

- El número de R disminuido, incluso a menos de 10 respuestas, o en los casos más agudos el protocolo es inservible o no aplicable. Se apreció en el 100% de los 50 casos referidos.
- Reducido número de respuestas M entre 0 y 1, que está en relación con la desorganización mental propia del trastorno. También se dio para el 100% de los casos.
- Predominio de respuestas de reflejo, las cuales, en nuestra experiencia, constituyen un indicador importante para la valoración de este trastorno. Se apreciaron en 38 casos, para un 76% de este subtotal.
- La simetría como fenómeno especial también es frecuente, este indicador pudiera estar relacionado con la búsqueda de apoyo o referentes externos para sustentar la respuesta, debido a la inseguridad que provoca la desorganización mental y de conciencia típica del cuadro. Se apreció en 40 casos, para un 80%.
- Las respuestas de color son frecuentes con predominio de las CF y las C, indicadoras de pobre control de la afectividad y el egocentrismo, la dependencia y la marcada influencia del medio sobre estos sujetos. Se apreció en el 100% de los casos.
- Por lo general las FM son superiores a las M, apreciándose en el 100% de los casos.

- Presencia de respuestas de movimiento inanimado en 23 casos, para un 46% del total y presencia de movimiento inanimado con valencia negativa, (m-), en 12 casos, para un 24%.

Se presentan otros indicadores, tales como: presencia de fracasos como fenómeno especial, disminución de la calidad formal en las respuestas, dificultades perceptuales, escisión entre lo verbalizado y lo que se va a localizar; en la localización se aprecian marcadas dificultades, presencia de contenidos estereotipados, referencias personales, etc.

### **Trastorno obsesivo compulsivo:**

Es este tipo de trastorno el que más se diferencia del resto por la diversidad de signos Rorschach y la no aparición de algunos que se consideran como generales para las demás modalidades. Los más frecuentes en esta modalidad son:

- El primer signo a valorar es R, el cual resulta de gran importancia, ya que aumenta hasta valores entre 35 y 80 respuestas; impera la necesidad compulsiva del sujeto de agotar todas las posibilidades que las manchas le ofrecen. Este indicador se encontró en el 100% de los casos estudiados, los cuales ascienden a 189, como selección muestral para este reporte. En la práctica hospitalaria posterior el indicador se ha seguido corroborando.
- El tiempo de reacción se encuentra, por lo general, dentro de límites normales, para el 100% de los casos.
- Predominio de respuestas Dd, (detalle inusual), sobre todo las dd, (detalle pequeño); las cuales, a veces y por su elevado número, el sujeto tiene dificultades para localizarlas durante la encuesta. Este tipo de respuestas puede tener una frecuencia entre el 15 y el 25% con respecto a R. Se apreció en 137 casos, para un 72.4%.
- No son frecuentes las respuestas vagas e imprecisas, al extremo de no aparecer, al igual que las de espacio blanco, (S).
- Las respuestas globales, no son abundantes, al igual que las DW, (respuestas confabulatorias), las cuales no deben aparecer. Este fenómeno pudiera estar condicionado por el apego a la forma y al manejo rígido de las situaciones sin fabular o agregar lo no comprobado.
- El F% tiende a ser un poco más bajo, por la inclusión de las respuestas M. Se apreció en el 100% de los casos.

- Se aprecia un aumento de las respuestas M, asociados casi siempre a signos positivos y frecuentemente vistas en detalles pequeños de la mancha, (dd). Evidencias de 158 casos, para un 83.59%.
- La mayor parte de las respuestas de color se encuentran asociadas a la forma, FC, esto se debe al exceso de control y el apego rígido a los esquemas formales; son muy poco frecuentes las respuestas de color puro. El 100% de los casos, mostró respuestas FC, por encima de CF+C.
- El F+% tiende a elevarse a veces hasta en un 85%, con relación a R, de acuerdo a estudios realizados por H. Erickson, 1951. En nuestro medio no hemos encontrado este porcentaje tan elevado. Se apreció en un 98 casos, para un 51.85%.
- Respuestas H > del 15% de R. Se apreció en 105 casos, para un 55.55%.
- Las respuestas de contenido sexual claras y manifiestas no aparecen. Si el sujeto las da es a un nivel simbólico.
- El A% no debe pasar del 45% de R, según H. Erickson, (1951), aunque otros autores como B Klopfer, (1971), reportan índices elevados. En mi experiencia este indicador se comporta con una frecuencia muy elevada en nuestro contexto, que asciende en la muestra estudiada al 90% de los casos.
- Son frecuentes las respuestas de objeto. Se apreciaron en el 100% de los casos, en al menos 1 respuestas de este tipo por protocolo.
- No son características las respuestas K, por que, para algunos autores como B. Klopfer, (1971), el obsesivo compulsivo durante la prueba no proyecta ansiedad. Esta situación parece ser común para estos sujetos en la realización de las actividades, la ansiedad es generada y vivenciada en el ocio. Mi experiencia corrobora este planteamiento.
- Las respuestas de textura, (c), son frecuentes. Se evidenciaron en el 100% de los casos, al menos una vez por protocolo.
- El P%, (respuestas populares), es elevado, tanto en número como en porcentaje incluso por encima del promedio y originales con número elevado, más frecuentes en la localización que en el contenido. Se apreció en el 100% de los casos.
- No se presenta el fracaso como fenómeno especial, patognomónico de los cuadros ansioso-depresivos.
- Los fenómenos especiales más frecuentes son: simetría, que se explica por la tendencia marcada a la exactitud; crítica al objeto, por no tener formas bien



definidas; aclaración, para definir claramente la situación; movimiento previo, que pudiera tener su origen en la búsqueda de situaciones y estímulos para integrar las respuestas; pedantería, dada por el exceso de explicaciones y razones para justificar las respuestas; perseveración rumiante, explicada por la estereotipia del pensamiento. Algunos autores consideran que se deben explorar posibles signos de organicidad; fabulaciones y combinaciones fabuladas, estas se dan sobre todo en los protocolos muy largos, cuando se han agotado las posibilidades reales de integración del sujeto y en su afán por dar más respuestas comienza a fabular o a combinar inadecuadamente; respuestas de posición, estas están relacionadas en alguna medida con las razones que explican la simetría, sobre todo cuando los argumentos de las respuestas van en declive y se centran en asociaciones no esenciales para justificar las mismas; tendencia a cubrir parte de la lámina para delimitar el área donde dará la respuesta.

- El tipo vivencial tiende a ser introversivo, por el elevado número de respuestas de movimiento humano, ( $M > C$ ). Se apreció en el 50% de los casos.
- Cuando el tipo vivencial tiende a emparejar o equilibrar, es expresión de presencia de compulsiones, como reporta B Klopfer, (1971). Este hallazgo ha sido corroborado en la práctica con el Rorschach en Cuba, según mi experiencia. Este indicador es de los menos frecuentes en el estudio realizado y en los reportes en general del autor.
- Son frecuentes las respuestas adicionales en la encuesta. Se apreció en el 100% de los casos.
- Los fenómenos especiales más frecuentes son: simetría, que se explica por la tendencia marcada a la exactitud; crítica al objeto, por no tener formas bien definidas; aclaración, para definir claramente la situación; movimiento previo, que pudiera tener su origen en la búsqueda de situaciones y estímulos para integrar las respuestas; pedantería, dada por el exceso de explicaciones y razones para justificar las respuestas; perseveración rumiante, explicada por la estereotipia del pensamiento. Algunos autores consideran que se deben explorar posibles signos de organicidad; fabulaciones y combinaciones fabuladas, estas se dan sobre todo en los protocolos muy largos, cuando se han agotado las posibilidades reales de integración del sujeto y en su afán por dar más respuestas comienza a fabular o a combinar inadecuadamente; respuestas de posición, estas están relacionadas en alguna medida con las razones que explican la simetría, sobre todo cuando los argumentos de las

respuestas van en declive y se centran en asociaciones no esenciales para justificar las mismas; tendencia a cubrir parte de la lámina para delimitar el área donde dará la respuesta.

### **El trastorno fóbico.**

El estudio realizado con 35 casos, arrojó que este trastorno se caracteriza por:

- El número de R tiende a disminuir, puede oscilar entre 10 y 15 respuestas. Se apreció para el 100% de los casos.
- El Dd es alto pero en base a de, (detalle de borde), predominando el contenido de perfiles humanos, líneas costeras, etc. Estos indicadores denotan el temor del sujeto a penetrar en el interior de la mancha por lo que se quedan en la periferia. Se vio en el 100% de los casos.
- Las respuestas de movimiento humano, (M), tienden a disminuir, presentándose de 2 a 3 de estas. En ocasiones solamente se da una M en la lámina III. Se dio en 25 casos, para un 71.42%.
- Las C puras pueden presentarse a menudo en respuestas de sangre. Se dio en 21 casos, para un 60%.
- En el contenido son frecuentes las respuestas de monstruo y de insectos, los cuales demuestran actitud de asco o rechazo al dar estas respuestas y en ocasiones se observa el miedo. Se dio en el 100% de los casos.
- Se aprecia además predominio de Hd, (respuestas de detalle humano), sobre H, (respuesta humana completa), y estereotipia de caras, según reporta del autor. Este hallazgo coincide con el planteamiento de E Bohm, (1968).
- El shock al color es más pronunciado, sobre todo en las láminas donde hay color rojo, (shock al rojo). Se evidenció en el 60% de los casos.
- Los fenómenos especiales son similares al del trastorno obsesivo compulsivo.
- Se aprecian además fenómenos especiales indicadores de psicosis, en los casos más graves, como es el caso de las verbalizaciones desviadas, DV2. Este indicador ha sido corroborado por E. Sorribás, (1995).

### **Trastorno hipocondríaco:**

Los trastornos hipocondríacos en la clasificación actual de enfermedades mentales se incluyen en los trastornos somatomorfos. En este estudio se consideró el incorporarlos

dentro del acápite de trastornos neuróticos, debido a que su funcionamiento predominante es de este nivel. Si bien se puede ver en la práctica al paciente hipocondríaco funcionando a nivel psicótico, esto no es lo más común. Además el diagnóstico se realiza como trastorno de nivel neurótico. Desde el punto de vista del Rorschach, se estudiaron 42 casos. Estos, además de los indicadores antes mencionados para los trastornos de ansiedad, se caracterizan por:

- El número de R tiende a disminuir, oscila entre 10 o menos de acuerdo a reportes del autor en 35 casos, para un 83.33%.
- Aparecen respuestas Dd, sobre todo, las del tipo di, (detalle interior). Este indicador pudiera estar relacionado con la búsqueda de lo interior, la orientación perceptual dirigida hacia lo interno de su cuerpo. Se dio en 30 casos, para un 71.42%.
- Son frecuentes las respuestas en las cuales está presente el uso del sombreado, el claroscuro y la difuminación.
- Las respuestas de color, cuando aparecen, están relacionadas con detalles anatómicos, como: corazón, pulmón, estómago, etc.
- Aparecen respuestas de contenido anatómico, pero vistos como rayos X del organismo.
- Son frecuentes las respuestas de contenido anatómico humano, sobre todo las de anatomía visceral, como una proyección de las constantes preocupaciones e hipervigilancia del sujeto por su estado de salud y el funcionamiento de su organismo. Se apreció en 38 casos, para un 90.47%.
- Las respuestas de contenido sexual aparecen expresadas de forma simbólica y es común que estén asociadas a los órganos sexuales, pero desde el punto de vista anatómico. Se apreció en 28 casos, para un 66.66%.
- Predominio de respuestas Hd, sobre las H, ( $Hd > H$ ), como expresión de preocupaciones por el cuerpo. En este caso pudiera estar influyendo la autoimagen y las percepciones fragmentadas del cuerpo y permeadas por la ansiedad. Se vio en 37 casos, para un 88.09%.
- El tipo vivencial es predominantemente coartado o coartativo con tendencia a lo extratensivo, reforzado en la segunda proporción vivencial. Se vio en 38 casos, para un 90.47%.
- Las respuestas de posición, como fenómeno especial, son muy comunes. Estas tienen la característica de poseer una buena calidad formal, a diferencia de los psicóticos en

los cuales se aprecian estas respuestas pero severamente dañada su calidad formal. SE apreciaron en el 50% de los casos.

### **Trastornos de nivel psicótico.**

Los trastornos de nivel psicótico se caracterizan por una distorsión de la realidad o una negación de la misma, ya hemos descrito las diferencias entre éstos y los de nivel neurótico. El psicótico se encuentra en un estado de confusión que es incapaz de distinguir entre las percepciones que tienen como consecuencia de la acción de un estímulo externo y aquellas que se originan en su interior, T. Alcock, (1975).

Entre los indicadores generales de psicosis podemos señalar: incapacidad para darse cuenta de la realidad, falta de precisión en los procesos del pensamiento, trastornos de la percepción que corresponden a los síntomas clínicos de la enfermedad, considerados típicos. Se señalan además la no correspondencia entre los procesos y recursos psíquicos utilizados con la naturaleza de la tarea, la inadecuación del pensamiento a los fines propuestos, etc.

Bajo el término psicosis quedaron incluidas aquellas enfermedades mentales caracterizadas por:

- Alteraciones cualitativas y cuantitativas de los fenómenos psicológicos, tales como: alucinaciones, delirios, inadecuación ideoafectiva y profundos trastornos afectivos.
- Incapacidad habitual para cubrir las demandas de la vida social.
- Distorsión grave de la capacidad para reconocer y manejar la realidad.
- Falta de juicio crítico para darse cuenta de la situación en relación consigo mismo.
- Desorganización importante de la personalidad.
- Las relaciones interpersonales llegan a estar afectadas en un grado tal que vulneran las normas más elementales de convivencia.

Las psicosis tienen pronóstico evolución y etiopatogenia variables, en dependencia del medio social, el individuo y la entidad nosológica de que se trate, C. Acosta , (1988).

Existen además dentro de este gran grupo diferentes enfermedades que se diferencian por su cuadro clínico, influencia en la vida y el desarrollo psíquico del paciente, etc. Entre ellas se destacan tres categorías: psicosis esquizofrénicas, psicosis orgánicas y psicosis afectivas. La distribución de los casos puede apreciarse en Anexos, Tabla No 3

### **Esquizofrenias:**

Se incluyen en esta categoría un grupo de enfermedades mentales caracterizadas por síntomas psicológicos específicos que en la mayoría de los casos provocan una grave desorganización de la personalidad del enfermo. Los síntomas fundamentales están dados por: autismo, disgregación del pensamiento, discordancia ideoafectiva y es común la existencia de alucinaciones y delirios. En Camagüey se han realizado estudios para la precisión de indicadores o respuestas típicas de los esquizofrénicos. O Alonso e I Aguilar, (1993). Se realizó en muestras depuradas, formadas por sujetos portadores de la enfermedad y diagnosticados por criterio de expertos a partir de sistemas diagnósticos estandarizados o validados.

De forma general, el autor reporta los indicadores del Rorschach típicos o comunes para la esquizofrenia: (Ver Anexos, Tabla No 4).

- Bajo número de respuestas, que oscila entre 10 y 12, con frecuencia se aprecian incluso menos de 10 respuestas. .
- Disminución de la calidad formal y elevado porcentaje y número de F-.
- Predominio de respuestas de detalle humano sobre las de de figura humana completa.
- Se muestra además con frecuencia el uso de respuestas de color simbólico, Csimb, la cual consiste en la asociación de una cualidad determinada o concepto relativamente abstracto a un color, Ej. Rojo como la alegría, verde como la esperanza, puro como el blanco, etc.
- El porcentaje de respuestas de contenido animal es elevado con respecto a R.
- El porcentaje de respuestas de contenido animal es elevado con respecto a R.
- J Exner, (1994), plantea que el rasgo típico de la esquizofrenia en el Rorschach es la unión o coincidencia de los trastornos del pensamiento e inadecuación de la percepción; en este sentido señala como indicador de trastorno del pensamiento típico del esquizofrénico la presencia de M-, lo cual se traduce como actividad delirante y en cuanto a la percepción se aprecia una forma no convencional o distorsionada de percibir el mundo, dado por el cómputo de X+% o X-%. En este sentido coincidimos con el planteamiento de J Exner, (1994), al aparecer las respuestas M- con elevada frecuencia en los protocolos revisados. Por su parte V. Campos, (2000), reafirma este criterio en una muestra de Barcelona, España.
- Pocas o ninguna respuestas populares e incapacidad para dar respuestas populares aun en el examen de los límites.

- Alteraciones de la conciencia de interpretación; la cual se torna anulada en los casos de mayor deterioro y disminuida o aumentada en los menos graves o en períodos iniciales de la enfermedad.
- Estropeo.
- Presencia frecuente de contaminación como fenómeno especial.
- Presencia del fenómeno de la lógica inadecuada con una altas frecuencia en los protocolos, incluso en más de una respuestas.
- Manifestación de desviaciones verbales de nivel 2.
- Presencia de sobreinclusión.
- Predominio del tipo vivencial coartado o coartativo.
- En la conducta ante la lámina puede aparecer el llamado fenómeno de borde o el de dorso.
- Se ve además fusión de figura y fondo asociado a F-, (forma mal vista), la cual es mal interpretada por la falta de control sobre la realidad.

### **Esquizofrenia paranoide:**

Esta modalidad presenta casi todos los indicadores expresados en el acápite anterior, aunque el protocolo de estos sujetos es el menos desestructurado de todas las modalidades o variantes de la enfermedad. El reporte se realiza sobre la base de 80 casos, después de depurar la muestra, de manera tal que se consideraron aquellos casos más representativos. El rendimiento intelectual está menos afectado, lo cual se expresa en un menor deterioro de la calidad formal de las respuestas.

Es importante en esta entidad el análisis del contenido, en el cual se expresan las tendencias paranoides; tal es el caso de respuestas de máscara, rostros, respuestas con énfasis en los ojos, orejas, animales al acecho, etc. En nuestro medio encontramos muchos cuadros paranoides de tipo esquizofrénico asociados a la influencia del factor cultural religioso, en el cual las ideas de daño son expresadas a través del temor al maleficio o bilongo, término introducido por la cultura africana. Las categorías Rorschach encontradas en estos sujetos están matizadas por la influencia de estos cultos sincréticos y simbolizados en los objetos típicos de sus deidades, J. Pardillo y J. Dueñas, (1998).

El tipo vivencial tiende a ser introversivo, con la aparición de respuestas de movimiento humano, frecuentemente con signo negativo, (M-), la cual es indicadora, como hemos

descrito anteriormente, de actividad delirante del pensamiento. En nuestra experiencia hemos constatado además la presencia de trastornos formales del pensamiento, según la clasificación de Fish, M. Hamilton, (1987), como es el caso de la sobreinclusión, visto en 60 casos, para un 75% del total. Esta se da expresada como imágenes superpuestas o inadecuadamente combinadas, francamente sobreincluidas sin llegar a fundir los dos conceptos como sería la clásica contaminación. Es relativamente común el estropeo como fenómeno especial, el cual manifiesta la escisión entre el pensamiento y las percepciones, el concepto se verbaliza adecuadamente pero se localiza mal, o sea, que la materialización de la acción se encuentra dañada. Es común además el fenómeno de ilusión de semejanza, en el cual se arrastra el contenido de la respuesta de una lámina anterior a la posterior, es expresión de la estereotipia del pensamiento y la percepción, así como las distorsiones de la realidad. Reportamos además valores altos de lambda asociados a valores bajos o negativos de Z, lo cual nos traduce constricción afectiva con sobrestimulación que se procesa inadecuadamente a nivel cognitivo.

I Aguilar y O Alonso, (1993), reportan correspondencia entre las respuestas del Rorschach para la esquizofrenia como entidad en general y las identificadas por ellos para la modalidad paranoide de la misma específicamente. En la esquizofrenia paranoide es común la conciencia de interpretación disminuida o aumentada; presencia de fracasos no recuperados en la encuesta; la contaminación como fenómeno especial patognomónico de la enfermedad; los neologismos generalmente asociados a la contaminación; presencia de combinaciones fabuladas; la autoreferencia y referencia personal; reclamación constante de la falta de simetría; estereotipia del pensamiento; racionalización muy morbosa de la percepción de las láminas con la prevalencia de una lógica arbitraria y rara propia del sujeto.

### **Esquizofrenia Simple:**

El psicograma característico de esta modalidad de la esquizofrenia, obtenido a partir del estudio de 12 casos ya diagnosticados con esta entidad y evaluados y reevaluados por el Rorschach nos ofrece los siguientes indicadores: los mismos se apreciaron en la totalidad de los casos, recuérdese que se trabajó con muestras depuradas).

- R pobre, frecuentemente menor de 10 respuestas.
- Tiempos de reacción cortos o abreviados.
- Tipo aperceptivo pobre en base a respuestas D y Dd y sucesión desordenada.

- F+% muy bajo, lo cual indica distorsión franca de la realidad.
- Elevado número de respuestas de contenido animal, (A% elevado), lo cual traduce la estereotipia del pensamiento.
- Predominio de respuestas de detalle humano sobre las humanas completas, (Hd > H).
- Pobre expresión de la afectividad, dado por ausencia o disminución de respuestas de color.
- Ausencia total o escasas respuestas de movimiento humano.
- Pueden aparecer respuestas originales, frecuentemente asociadas a valencia negativa, (O-).
- Predominio del tipo vivencial coartado o coartativo.

### **Esquizofrenia Hebefrénica:**

Los datos provienen de 18 casos estudiados, ya con el diagnóstico de la enfermedad y 5 casos en los inicios de la misma. El protocolo se caracteriza por: (los indicadores referidos se apreciaron en la totalidad de los casos).

- La R impresionada elevada, pero en la práctica no resulta útil, pues la mayoría de los aspectos referidos por el sujeto no constituyen respuestas como tal, debido a la disgregación del pensamiento y el lenguaje. Es un protocolo pleno de comentarios disgregados, opiniones inconclusas e incursiones del sujeto en temas ajenos a la tarea. Al final la R útil es muy baja.
- F+% bajo, traductor de distorsión de la realidad y severos trastornos perceptuales, así como del pensamiento, en el cual se manifiesta deterioro acusado de la capacidad analítica sintética y el aparato conceptual incluso de aquellos conceptos ya interiorizados y fijados con anterioridad por el paciente.
- Presencia de respuestas confabulatorias, (DW), las cuales traducen impulsividad en la elaboración de las mismas y tendencia a la integración superficial.
- Tipo aperceptivo pobre y reforzado en D y Dd, lo cual traduce dificultades en la capacidad de síntesis.
- Predominio de FM sobre M, frecuentemente asociadas a valencia negativa o al menos no bien integradas. Hemos constatado la presencia de movimiento animal sustentado en acciones humanas.



- Elevado A%, en este caso acusa la estereotipia del pensamiento y la tendencia a la puerilidad del paciente. Por lo general son animales del círculo de referencia cotidiano, sin grandes elaboraciones y con muy pobre fundamentación. Se asocia además a marcadas dificultades para la localización de las respuestas dadas.
- Elevado número de respuestas originales con valencia negativa y tendiente a lo absurdo.
- Tipo vivencial extratensivo; el color tiene gran peso por la tendencia a la inestabilidad afectiva y a la pérdida de los controles.
- La conducta ante la prueba tiende a ser desordenada, intranquilos, con pobre concentración y con tendencia a la inadecuación a los objetivos de la misma, verbalizaciones excesivas, con un discurso absurdo y disgregado y razonamientos muy simples o carentes de elementos esenciales.

### **Esquizofrenia Catatónica:**

Los resultados se seleccionaron de una muestra total de 37 casos, de los cuales se muestran aquellos que después de varios años de aplicado el Rorschach, se pudo ratificar el diagnóstico por estudio Rorschach y clínico. Nos ofrece un protocolo caracterizado por: (indicadores observados en la totalidad de los casos y la minoría en más del 50%)

- R muy baja, inferior a 10, generan protocolos prácticamente no evaluables.
- Conducta ante la prueba caracterizada por el negativismo y la poca cooperación. La valoración de este indicador es de vital importancia, pues a partir de mi experiencia puedo referir que lo que el sujeto no da en respuestas, lo da en conducta. Permanecen largo tiempo con la lámina en la mano sin emitir respuestas.
- Respuestas de detalle inusual, Dd, específicamente los denominados dr, (detalle raro). Esta situación tiene que ver con la inadecuación perceptual a los aspectos frecuentemente vistos en las láminas y el desplazamiento de la misma hacia otras áreas poco comunes.
- Tipo aperceptivo con predominio de respuestas globales generalmente negativas, (W-).
- Respuestas de movimiento humano con doble intención, lo cual refleja ambivalencia y ruptura del factor secuencial del pensamiento así como la inadecuada percepción del movimiento.

- F+% bajo por estereotipia perseverativa, el cual traduce las distorsiones de la realidad objetiva, pero de forma perseverante en el protocolo, lo cual se conforma en un estilo de respuesta.
- Presencia de respuestas originales negativas.
- Tipo vivencial ambiguo aunque en los abúlicos predomina el coartado y en los autistas con inhibición motora es frecuente el introversivo.

La forma negativista de la enfermedad se caracteriza por: tipo vivencial ambiguo con egocentrismo afectivo reflejado en los determinantes del denominador de la primera proporción vivencial, son frecuentes las CF y C en detrimento de las FC, las cuales no son frecuentes; F y F+% muy bajos; sucesión desordenada; A% no muy elevado; aumentan las respuestas originales y mejoran en calidad, ofrecen algunas O+; percepción con tendencia a la preferencia por las respuestas de espacio blanco (S); combinaciones fabuladas; confabulaciones y perseveraciones. La conducta ante la prueba se muestra con tendencia al negativismo, la resistencia pasiva y la pobre cooperación, realiza acciones que son la antítesis de lo que se pretende o de lo que ha expresado.

En el estudio de la forma agitada, el autor ha registrado resultados que corroboran los ofrecidos por P del Roncal. Esta modalidad de la enfermedad muestra los siguientes indicadores: tipo vivencial ambiguo dilatado con cierto predominio del color; aparecen algunas respuestas FC; el F+% resulta muy bajo; A% bajo; aumento de Dd en la percepción; sucesión desordenada; presencia de combinaciones fabuladas, confabulaciones y contaminación como fenómenos especiales de mayor relevancia; respuestas de MC, o sea, movimiento humano asociado al color.

Analizaremos a continuación otras modalidades de psicosis, no esquizofrénicas, caracterizadas por la presencia de ideas delirantes:

### **Trastorno de ideas delirantes:**

Tienen como denominador común la presencia de un delirio o sistema delirante crónico que se imbrica en la personalidad y va permeando la vida del paciente. En este caso nos referiremos a la paranoia, el estado paranoide y la parafrenia. (Ver Anexos, Tabla No 5)

**La paranoia:** Se seleccionaron 6 casos de los aplicados por el autor a lo largo de sus años de trabajo. Los cuales fueron seleccionados por la pureza de sus protocolos en cuanto a la manifestación de los indicadores. Ofrece un protocolo con alteraciones poco

evidentes, no alteraciones francas de las cogniciones y los indicadores de la afectividad pudieran impresionar como tendientes al funcionamiento neurótico o a lo reactivo situacional. De forma general se aprecia:

- R entre en correspondiendo con la media de la población en nuestro contexto o ligeramente aumentada.
- Aparecen respuestas de dr, (detalle raro), además de DS, (detalle asociado a espacio blanco), y S, (respuestas de espacio blanco) aumentadas en el protocolo.
- Frecuencia algo elevada de respuestas globales vagas, (Wv).
- Bajo porcentaje de Detalles grandes usuales, (D).
- F% elevado, como expresión de su rigidez y su apego a lo formal.
- Aparecen las respuestas cromáticas con predominio de las FC, las CF y las C no aparecen y no son comunes, están ausentes.
- A% mayor del 50 del total de las respuestas del protocolo.
- Pocas o ninguna respuesta sexual o anatómica y predominio en el contenido de respuestas que interpretativamente sugieren el elemento paranoide como: ojos, orejas, antenas, etc.
- La suma de Hd es mayor que la de H.
- Las respuestas de movimiento humano suelen estar dadas en pequeños detalles, (M en d).
- Si la M aparece en respuestas W, suele estar asociada a valencia negativa.
- Las respuestas H tienden a bajar en dependencia de la situación actual del sujeto y su conflicto con el medio.
- Puede observarse el fracaso, común en la lámina X.
- La frecuencia de respuestas originales tiende a aumentar, dada la forma peculiar de percibir e interpretar el mundo circundante que tienen estos sujetos.
- Se aprecian fenómenos especiales tales como: referencia personal, respuesta de máscara como traductora de las ideas paranoides, conciencia de interpretación agudizada, lo cual reafirma las tendencias paranoides y el esfuerzo del paciente por situarse en una posición de realidad exagerada, pedantería, la cual puede estar reforzada por su excesiva preocupación por los detalles y su sobrevaloración, ilusión de semejanza, traductora de su tendencia a la inadecuada interpretación de la realidad y a la superficialidad del vínculo percepción pensamiento que lleva a dar lo que cree ha percibido como cierto, agresividad, reforzada por su desconfianza y su recelo, se

ve además en aquellas respuestas cuyo contenido esté relacionado directamente con el conflicto que se estructura como núcleo delirante. Hemos constatado además altos valores de lambda asociados a altos valores Z, o sea, constricción afectiva asociada a sobreorganización cognitiva o estilo hiperincorporador, en este caso, a juicio nuestro, la constricción afectiva limita los contactos sociales e interpersonales producto de la actividad delirante la cual se convierte en el material básico para la sobreorganización cognitiva. Es una actividad mental alimentada fundamentalmente por las vivencias delirantes interiores.

- Tipo vivencial con tendencia a lo ambiguo.

En relación al contenido T. Alcock (1975), señala que predominan las respuestas (H) y (A), o sea, las formas ficticias o mitológicas de hombres y animales, así como las categorías de contenido denominadas siniestras, simbolizadas según su criterio como Sin. Imágenes irreales o pseudohumanas como ogros, monstruos, animales con atributos humanos o destructores, poderes sobrenaturales, las partes humanas como ojos, boca, etc., están dotadas de propiedades hostiles.

Debemos señalar que los protocolos que identifican a la Paranoia y al Estado Paranoide son difíciles de detectar, debido quizás a la baja incidencia de la misma y a que la dinámica de la actividad delirante está enmascarada tras un protocolo aparentemente dentro de los límites normales. Es necesario un estudio minucioso del mismo con el análisis detallado de todos los datos que aporta el psicograma, teniendo en cuenta como elementos vitales el tipo de fenómenos especiales predominante, la actitud del sujeto ante la prueba, su lenguaje verbal y extraverbal y los aportes del análisis de contenido.

### **Reacción Paranoide: (cuadro agudo)**

Se seleccionaron 10 casos con un cuadro paranoide puro, a partir del universo de pacientes vistos por el autor en su experiencia de trabajo en Ciudad de la Habana y Camagüey. De forma general se caracteriza por los siguientes indicadores:

- Número de respuestas variable en función del estado mental del sujeto.
- El F% se eleva incluso a niveles superiores a 70; a expensas de las F puras. Se presenta también un F+% elevado.
- Respuestas de movimiento humano bien elaboradas, (M+), entre 1 y 2 en el protocolo.

- Tendencia a la elevación de respuestas de movimiento inanimado, (m), como indicadoras de tensión interna.
- Se presenta el color asociado a la forma como determinante primaria, (FC); las CF pueden aparecer pero no son abundantes y las C puras no son comunes.
- El claroscuro es elevado en todas sus variantes. Se presenta también la modalidad de claroscuro en color.
- Pocas o ninguna respuestas de contenido sexual.
- Elevado número de respuestas populares, (P) y baja frecuencia de originales, (O).
- Presencia de fracasos y confabulaciones como fenómenos especiales.

**El estado paranoide:** Los casos seleccionados para el estudio fueron 12. Ofrecen un protocolo en el que se pueden apreciar: respuestas de M-, lo cual acentúa el contenido delirante y las tendencias introspectivas del sujeto. Aumento del color como indicador de la pérdida paulatina del control, aparecen las respuestas de C puras en detrimento de las FC o las F puras. No alta frecuencia de F-. Se presenta el fenómeno de borde, con un manejo muy peculiar de la lámina. Aparecen respuestas absurdas. Muestran fenómenos especiales tales como: estropeo, contaminaciones, respuestas de posición, agresividad, etc. El contenido es de tipo paranoide con agresividad, proyección de miedos, contenido siniestro y perturbador. De forma general es un protocolo menos desestructurado que el de la esquizofrenia, en el que si bien no predominan los trastornos cognitivos de forma evidente, se aprecian contenidos paranoides y contenidos del pensamiento mórbidos, aunque el mismo aun no esté afectado en lo formal.

**La parafrenia:** Se seleccionaron 10 casos. En los mismos se muestran indicadores relacionados, en primer término, con las categorías de contenido, en el cual se aprecian respuestas tales como: águilas, animales ficticios, figuras humanoides o mitológicas, contenidos referidos a la heráldica como escudos, emblemas, banderas y estandartes. Utilizan además contenidos arquitectónicos como castillos, torres, palacios, etc. Este fenómeno depende en gran medida del nivel cultural y educacional del sujeto, en el cual aunque exista deterioro se aprecian respuestas de contenido poco común; el deterioro puede apreciarse en la pérdida de la capacidad para la adecuada fundamentación y localización de lo observado. Además los contenidos de carácter expansivo se utilizan de forma perseverativa en el protocolo. Esto implica la acreditación de la perseveración como fenómeno especial. En este sentido se aprecian también referencias personales

absurdas por lo general, confabulaciones, fabulaciones y combinaciones inadecuadas. Estos fenómenos especiales muestran la tendencia del paciente a manejar la realidad de acuerdo a sus vivencias delirantes. Las combinaciones inadecuadas muestran la incapacidad del sujeto para relacionar dos conceptos dentro de los marcos de la lógica o para establecer las asociaciones fundamentales y adecuadas entre los objetos. Se aprecia además disminución de la calidad formal, perplejidad, inadecuado uso de los espacios en blanco, protocolo disgregado, reacción acusada frente al color, preferencias por la lámina X, disminución de respuestas populares y tendencia al aumento de originales, casi todas con valencia negativa. Predominio de las respuestas globales vagas o negativas.

**Trastornos del humor:** (Ver Anexos, Apéndice 5.1 de Tabla 5)

En esta categoría se incluyen un grupo de trastornos que se caracterizan por la presencia de alteraciones del humor o de la afectividad, por lo general en términos de euforia, manía o depresión grave. En el caso de esta última se incluyen aquí los contenidos referidos a las modalidades graves o profundas de la misma. Ver Anexos, Tabla No 5 Las modalidades menos graves se incluyen en epígrafe dedicado a los trastornos de nivel neurótico.

Se valoran en este epígrafe: el trastorno bipolar, dado en fase maníaca o depresiva y la melancolía involutiva.

**El trastorno bipolar:** Se caracteriza por ofrecer un protocolo fluctuante, en dependencia de la fase por la que atraviesa la enfermedad o el estado humoral predominante en el sujeto. Es un protocolo con predominio de indicadores de naturaleza afectiva, los cuales pueden estar aumentados y exacerbados o disminuidos. Los hallazgos cognitivos tienen que ver en gran medida con la influencia de los afectos en las cogniciones. En este trastorno se estudiaron 20 casos que resultaron notables por la pureza en la manifestación de los indicadores.

**La hipomanía:** Se estudiaron 20 casos. Ofrece un protocolo caracterizado por:

- Número de respuestas aumentado y número de populares bajo dado en gran medida por la falta de concentración de la atención; no logran localizar un gran número de las respuestas dadas.

- El F% es bajo y el F+% va disminuyendo en la medida en que el sujeto se acerca a la excitación, predomina la impulsividad lo cual atenta contra la calidad de la forma.
- Aumentan la fabulación y la confabulación, poco a poco las respuestas globales van siendo sustituidas por las confabulatorias. La fabulación no parte de un conflicto internalizado sino de un pensamiento disgregado e impulsivo.
- Los Dd, (detalles inusuales), aumentan en función de las W, (DdW). Para integrar esta global puede partir de una di o de un dd; al igual que de una respuesta de espacio en blanco.
- Aparecen respuestas de movimiento humano, tanto con valencia negativa como positiva y el tipo vivencial es extratensivo, reforzado en CF y C más que en FC.
- El color aumentado en CF y C pura, se da el color simbólico, (Csymb), ejemplo verde como la esperanza, rojo como la alegría, etc. Se da también como color no nombrado sino contemplado dentro del contenido, por ejemplo: sangre, cielo, césped, etc. Estas respuestas se dan en láminas coloreadas.
- El A% es bajo, el tiempo de reacción abreviado, abundan las respuestas sexuales, no se presenta el shock al color y disminuyen las respuestas de claroscuro.
- Predominan fenómenos especiales tales como: aclaración, color arbitrario, conciencia de interpretación disminuida, crítica al objeto, referencia a láminas anteriores, ilusión de semejanza, vaguedad en la localización y autoreferencia.

**La manía:** Los 25 casos estudiados, mostraron un protocolo con los indicadores señalados para los trastornos del humor, pero intensificados y además con ausencia de respuestas de claroscuro, aumento de las de contenido sexual, disminución de los tiempos de reacción al mínimo, pérdida de las respuestas por la fuga de ideas, aumento de FM y de los contenidos de animales, aumento del número de R con predominio de respuestas poco fundamentadas y pérdida marcada de la localización y rapidez en la emisión de las respuestas dada por la aceleración del pensamiento.

**La melancolía involutiva:** Se seleccionaron 15 casos con la enfermedad diagnosticada. Este trastorno no se contempla en la décima revisión de la clasificación de enfermedades mentales, pero por su elevada frecuencia de aparición en la práctica asistencial del autor se contempla como tal en este estudio. Revela un protocolo con: marcados indicadores de depresión, tendencia a la excitación, que pudiera ser traductora

de depresión agitada, bloqueo afectivo de las cogniciones, fracasos, actitud de apatía ante la prueba, ideación suicida, contenidos mórbidos, vaguedad perceptual, pobre elaboración de las respuestas, tipo vivencial coartado o coartativo, R disminuida, tiempos de reacción fluctuantes que se alargan en la depresión y se acortan en la depresión agitada, lo cual traduce las tendencias hostiles del sujeto y su marcada irritabilidad, agravación, crítica del sujeto y del objeto, predominio de color acromático y pocas respuestas de claroscuro, J. Pardillo, (1999).

### **Trastornos mentales orgánicos:**

Estos trastornos también llamados por T. Alcock, (1975), como lesiones orgánicas intracraneales se diferencian de la percepción deformada de los psicóticos en que estos presentan percepciones racionales, aunque limitadas y lentas, excepto en los casos con complicaciones psicóticas, demencias o estados postencefálicos.

En la literatura, se reportan en el mundo, muchos estudios importantes del Rorschach relacionados con las lesiones cerebrales de diferentes clases, E. Bohm, (1968), P. Del Roncal, (1949), T. Alcock, (1975) y otros. Estos autores resaltan el papel de los conocimientos del aplicador en este campo. En mi experiencia considero importante para aplicar el Rorschach con buenos resultados, que el aplicador tenga conocimientos de Anatomía del sistema nervioso y de Neurología Clínica, suficientes como para interpretar adecuadamente los resultados, en estos momentos es vital el conocimiento de la Neuropsicología. A este requisito es necesario agregar que es siempre conveniente valorizar cada protocolo como un todo, analizando cada aspecto de los procesos psíquicos y del funcionamiento en general para poder diferenciar los hallazgos entre sí.

El valor diagnóstico del Rorschach para este tipo de trastorno ha sido demostrado por diferentes autores en el mundo. En Cuba se destacan los trabajos de C. Cunill, (1969), y colaboradores en cuanto al diagnóstico de tumoraciones cerebrales. En la actualidad se han realizado otros estudios de corte correlacional, en cuanto a hallazgos electroencefalográficos e indicadores del Rorschach, por J. Dueñas y A. Faure, (2000). Estos autores han demostrado la correspondencia entre los indicadores de ambos procedimientos diagnósticos en cuanto a la presencia de los hallazgos de organicidad y en cuanto a la complejidad y gravedad de los mismos. El estudio se realizó a partir de la clasificación de los pacientes en tres grupos según la profundidad del trastorno: el grupo I se caracterizó por signos orgánicos ligeros, con



frecuencia de 1 a 3 indicadores, el grupo II, por signos orgánicos moderados, con frecuencia de 2 a 4 indicadores y el grupo III por signos orgánicos marcados, con más de 6 indicadores. Los resultados muestran que el grupo I presenta alteraciones poco evidentes en su actividad cortical y no precisadas mediante la cartografía cerebral, pero con evidencias de organicidad en el Rorschach; el grupo II, muestra alteraciones estructurales corticales definidas mediante electroencefalografía digital y cartografía cerebral y varios indicadores Rorschach; el grupo III muestra además de los indicadores del Rorschach, alteraciones estructurales del sistema nervioso central, bien definidas y precisadas en electroencefalografía digital y cartografía cerebral. El hallazgo de Dueñas y Faure reafirma y ratifica las posibilidades del Rorschach para el diagnóstico, y amplía sus criterios de validación.

En mi experiencia he constatado la presencia de algunos indicadores, los cuales con frecuencia, aparecen en los protocolos de pacientes con alguna modalidad de trastorno orgánico. Estos han sido utilizados, por su frecuencia de aparición para la conformación del modelo cubano: (Se refiere a continuación la experiencia con 168 casos atendidos y diagnosticados a través del Rorschach, la frecuencia de aparición de cada indicador y su representación porcentual se puede apreciar en la Tabla No 6 de lo Anexos). Para la valoración de otros modelos Ver en Anexos Apéndice 6.1.

- Dificultades en lámina III: Este indicador, con frecuencia dado por alteraciones formales, acreditación de F- o Fv, está avalado a juicio nuestro por las dificultades para integrar las respuestas que presentan estos pacientes, sobre todo cuando el estímulo presenta detalles distantes. La lámina III representa un estímulo nuevo, posterior a la I y la II, que resultan más compactas, por su parte la III está algo más disgregada y el campo perceptual debe ampliarse para poder abarcar la gama de estimulaciones. En este sentido se ha reportado por A. R. Luria, (1982), y colaboradores, la dificultad para el movimiento activo de los ojos, lo cual limita el recorrido de los mismos por todo el cuadro estimulador, de los pacientes con el llamado síndrome frontal o con alguna modalidad de trastorno o alteración en dicha zona del cerebro. Se pierde o disminuye considerablemente el principio de búsqueda activa del analizador, lo cual redundaría en el estancamiento de la percepción en un punto relativamente fijo o estrecho del estímulo y la consabida estrechez del campo perceptual.

- Dificultades para la integración de la global en lámina III: Este indicador está muy relacionado con el anterior, debido a la estrechez del campo perceptual es difícil para el paciente integrar y si lo logra es a expensas de formas dañadas.
- Presencia en el protocolo de Wv y W-: Cuando se logra la respuesta global, está sustentada en una percepción difusa y poco esclarecida, que pierde detalles y daña la imagen percibida.
- Dificultades para la localización: Una vez emitida la respuesta, la misma puede dañarse, al localizarla. Esta situación representa la concreción de lo percibido en una acción concreta y materializada; se trata de correlacionar la imagen mental, conceptual del objeto percibido, que forma parte ya del arsenal de imágenes de la memoria que se han ido interiorizando en el desarrollo de ese sujeto, con una situación nueva: representar o ubicar esa imagen en una situación concreta. El sujeto pasa de un acto mnémico a una acción que implica trabajo del pensamiento, ubicación espacial y materialización de acciones, lo cual le resulta muy difícil.
- Predominio de D sobre W: Se explica por la estrechez del campo perceptual y la ubicación del foco de atención en la menor unidad posible del estímulo.
- Presencia de Dw y confabulación en D, (DD): A.R. Luria, (1982), en sus estudios sobre los trastornos del lóbulo frontal, detectó que estos pacientes presentan una impulsividad marcada para establecer la asociación por lo general incorrecta entre un detalle del estímulo y el resto. Se orientan por un detalle del estímulo y sustituirá el análisis de la imagen propuesta por una apreciación impulsiva del fragmento percibido inicialmente, es decir, se centran en un detalle y hacen una suposición del resto. Tiene la peculiaridad de que no existe la crítica del error y de la superficialidad del análisis.
- Deterioro de la calidad de las respuestas en la medida que avanza el protocolo: Se pierden o disminuyen las acciones de orientación inicial, disminuye el tono de activación para la actividad.
- Respuestas abundantes de C': Pudiera estar en relación con la evitación de las estimulaciones fuertes debido al color. Esta es una hipótesis a desarrollar.
- Respuestas abundantes de C y CF en detrimento de FC: Debido a dificultades en la fuerza y movilidad de los procesos neurodinámicos, en los cuales se distorsionan las fases del ciclo descrito por Pavlov, estímulos diferentes por su

intensidad pueden provocar respuestas iguales, estímulos débiles pueden provocar respuestas intensas o paradójales y viceversa o fase ultraparadójal. Esta situación que en el sujeto sin este tipo de trastorno sólo sucede en el sueño, en el paciente orgánico puede producirse en la vigilia y sobre todo frente a la realización de una prueba.

- Predominio de Hd y Ad sobre H y A: Guarda estrecha relación con el predominio de D sobre W, debido a las dificultades para la integración perceptual.
- Fenómenos especiales tales como: perseveraciones, combinaciones incongruentes, vaguedad perceptual, vaguedad en la localización, etc. En el caso de las perseveraciones, se explican por la inercia de los procesos nerviosos, en las cuales los elementos de la primera figura o estimulación observada permanecen y se le atribuyen a las restantes, o sea, es una dificultad para la movilidad del foco de excitación.
- Tipo vivencial coartado o coartativo, reforzado en C y CF: La rigidez de los procesos neurodinámicos que se traduce en rigidez cognitiva dificulta la emisión de respuestas con determinantes de movimiento humano. En esto pueden influir los trastornos de las zonas motoras del cerebro, las cuales alteran la imagen mental del movimiento y su ubicación en planos espaciales.

#### **Algunas lesiones orgánicas cerebrales específicas.**

El número de sujetos que conforman el estudio, para cada uno de los trastornos, puede apreciarse en Anexos, Tabla No 7 y Apéndice 7.1.

**Lesiones de lóbulos frontales:** En ciertos casos, como sabemos, los síntomas psíquicos pueden descubrir algo sobre la localización de las alteraciones orgánicas que le sirven de fundamento. Esto vale también para sus manifestaciones en la prueba de Rorschach. El autor y colaboradores han observado que en los enfermos del lóbulo frontal se presentan indicadores tales como:

- Acentuación de la incapacidad para la integración de las respuestas globales y estas se tornaban incoherentes. Esto depende de la incapacidad para el pensamiento analítico-abstracto, que se da en esta localización de la lesión.
- Otro fenómeno característico de estas lesiones es la incapacidad para el examen de los límites. Se da al no poder ver o ubicarse en las interpretaciones de los

demás; cuando se les dice "... algunas personas ven aquí dos hombres", (ejemplo en lámina III), no pueden lograr esta percepción popular. No son capaces, si la respuesta es de otros, de localizarla en la mancha. Esta conducta, que naturalmente sólo puede ser comprobada después de la obtención del protocolo, fue observada en tumores cerebrales del lóbulo frontal, hemorragias y atrofas de dicha zona.

En nuestra experiencia, y en el estudio de 15 casos, desde la etapa previa al diagnóstico neurológico de lesión en lóbulos frontales, además de lo anterior, reportamos como indicadores:

- Tendencia a la reducción del campo perceptual.
- Predominio de D sobre W y dificultades en general para la integración de las respuestas.
- Predominio de Hd sobre H.
- Confabulaciones, conciencia de interpretación anulada y disminuida.
- Se aprecia además disminución de las motivaciones e intereses, lo cual puede traducirse como indiferencia ante la prueba. En este trastorno, el autor alerta hacia la necesidad de establecer el diagnóstico diferencial con la esquizofrenia y la epilepsia de lóbulos temporales, pues en sus inicios el protocolo Rorschach arroja indicadores parecidos a los de la esquizofrenia paranoide. Se consideran como excluyentes, según la experiencia y los hallazgos reportados por el autor la presencia de perseveraciones, las cuales no siempre concuerdan con un protocolo típico de esquizofrenia. También puede asumirse como diferenciador las dificultades para la integración de las respuestas de lámina III.

**Estados convulsivos:** H. Rorschach señalaba que los epilépticos tienden más a definir las láminas que a interpretarlas y que el número de respuestas tiende a sobrepasar la media de la población normal. El autor además reconfirmar esto, reporta, a partir del estudio de 120 casos, otros indicadores tales como:

- El tiempo de reacción se alarga por encima de la media poblacional, (media poblacional en Cuba de 7 seg. por lámina). Se apreció en 92 casos, para un 76.66%.
- A mayor porcentaje de F+, menor número de M, y se presentan además las M-. Se apreció en ele 50% de los casos.

- Frecuentes respuestas de color numerado, (Cn), 105 casos, para el 87.5%.
- Las respuestas de movimiento y color aumentan en el deterioro epiléptico, sobre todo las M- y los colores mal usados. Se vio en 93 casos para un 77.5%.
- Las Dw son muy comunes.
- Predominan las respuestas H pobremente elaboradas, sobre las Hd. (81 casos para el 67.5%).
- Nombran un considerable número de objetos inanimados.
- Perseveración mecánica e intralámina frecuentes. Se vio en el 100% de los casos.
- Se ve la pedantería, según E. Bohm, la meticulosidad, tendencia a la perfección, impulsividad, ilusión de semejanza y acentuación de simetría. Aspectos estos ratificados por la experiencia del autor.
- Predominio de la síntesis, aunque pobre, sobre el análisis. Este indicador cualitativo se vio en el 100% de los casos.

**Psicosis orgánicas:** Tienen aun un diagnóstico Rorschach poco diferenciado, su protocolo muestra indicios de organicidad e indicadores de psicosis. Se presentan 10 casos, caracterizados por: (estos indicadores se manifiestan en la totalidad de los casos estudiados).

- Alteraciones del humor que corresponden a las distimias depresivas o angustiosas, descritos por H. Binder, (1932), y corroboradas por el autor. Estas se deben a la labilidad del humor y a los cambios propios de los procesos neurodinámicos dado por su poca o excesiva fuerza y su dificultad para la movilidad.

Además se aprecia:

- Número de respuestas disminuidas.
- Tiempo de reacción y total alargados.
- Tipo aperceptivo empobrecido por la inhibición o exacerbado por la excitación, según el predominio inerte de alguno de ellos.
- Predominio de globales imprecisas y difusas.
- Tipo vivencial coartado.

Aparecen otros signos del síndrome Rorschach orgánico general. En nuestra experiencia encontramos además de los hallazgos de organicidad, otros indicadores tales como: Respuestas de espacio blanco en globales, WS o SW asociadas a F-.

- Predominio general de F- y pobreza o ausencia de F+.

- Dificultades para la integración en la lámina III, fracaso en lámina X y mal manejo del claroscuro y el color acromático.
- Predominio de la desestructuración del esquema corporal, expresado en respuestas Hd mal vistas.
- Presencia de M-.
- Fusión de figura y fondo mal integrada.
- Impulsividad.
- Estropeo como fenómeno especial importante.
- Vaguedad en la localización.

### **Alteraciones de la conducta y la personalidad debido a trastornos orgánicos.**

Este grupo de trastornos se caracteriza por alteraciones de la personalidad y la conducta debido a traumatismos, lesiones o enfermedades orgánicas en general. Pueden ser de carácter residual o concomitante con la enfermedad o lesión. Adoptan características propias de la lesión generadora; se caracterizan por dificultades para la planificación de las acciones dadas por trastornos en la actividad cognoscitiva para este fin y en la expresión de las emociones, necesidades e impulsos, se desajusta además la adaptación social del sujeto. En este grupo se incluyen los siguientes trastornos:

**Trastorno orgánico de la personalidad:** Se estudiaron 23 casos en los cuales se manifestaron los indicadores que se presentan. Estos son:

- Conducta de apatía ante la prueba y expresiones de fatigabilidad.
- Decae el rendimiento hacia el final del protocolo.
- Tiempos de reacción fluctuantes, de alargados a muy breves.
- Predominio de Fv o F- al no poder fundamentar las respuestas de contenido abstracto emitidas, preferencia por los espacios en blanco y dificultades para la integración de los mismos en la W, disminución de las respuestas de contenido H y tendencia a la puerilidad.
- Contenidos variados que expresan agresividad, depresión e ira, así como otros referentes a necesidades primarias, como alimentos y sexo, contrastando con esto aparecen contenidos abstractos como el bien y el mal, etc. conducta hostil, abierta o encubierta, hacia el examinador y hacia la prueba, shock al

color y atracción por el rojo. Se manifiestan rasgos paranoides en el contenido, perseveraciones y estereotipias en los mismos, indicadores de ansiedad e impulsividad, pedantería y subrendimiento intelectual.

- De forma general se mezclan indicadores de los trastornos de la personalidad con los del síndrome orgánico general del Rorschach. El diagnóstico diferencial con los trastornos de la personalidad se realiza, según el Rorschach, por el predominio en estos casos de indicadores de organicidad.
- Se aprecia sumatoria del sombreado mayor que la sumatoria de FM+m, es decir un estilo extratensivo en la segunda proporción vivencial. Este indicador ha sido reportado también por C. Sendín y J. de Felipe, (1999).

En las modalidades tendientes a la disocialidad se muestra un tipo vivencial extratensivo, ausencia de respuestas M, aumento de Dw, tiempo total y de reacción alargado, disminución del F+% y perseveraciones, además de contenidos agresivos, impulsividad y uso inadecuado de espacios en blanco.

### **Trastornos de la personalidad.**

En este acápite incluimos aquellos modos de comportamiento y formas de interacción del sujeto con el entorno y sus semejantes, que se encuentran profundamente arraigados y tienen un carácter estable. Representan una modalidad estable de respuestas y comportamientos del sujeto frente a las situaciones de la vida cotidiana. Están íntimamente ligadas a la cultura y el contexto en el cual se desenvuelve el sujeto, a partir de la cual se clasifican como desviaciones o distorsiones del modo de comportamiento de la media poblacional. Se expresan en el sistema de ideas, formas de pensar, de sentir y actuar de la persona, es decir, abarcan aspectos múltiples de las funciones psicológicas y del comportamiento. Con frecuencia se acompañan de tensión subjetiva y dificultades para la adaptación social.

Hemos seguido la clasificación de los trastornos de la personalidad propuesta por la Décima Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades, por resultar muy operativa y adaptable a las características del diagnóstico Rorschach. (En Anexos Tabla No 8 se aprecian los casos estudiados según diagnóstico).

El estudio de los trastornos de la personalidad por el Rorschach ha sido una preocupación de las diferentes escuelas que se han dedicado a su desarrollo. En los inicios se identificaban con las psicopatías, y se planteaban dos vías para su

diagnóstico, o sea, el diagnóstico positivo y el negativo. El primero de ellos consistía en la aparición de signos o indicadores del Rorschach referentes a la psicopatía; el segundo planteado por R. Kuhn en 1943, a partir de los intentos de M. Bleuler en 1932, (E. Bohm, 1968), de fijar el concepto de psicopatía por exclusión. Es en este sentido que el autor plantea las reglas generales para el diagnóstico de psicopatía por el Rorschach, las cuales consisten en: un protocolo anormal, sin alteraciones considerables de la inteligencia, sin reacciones neuróticas o con una mínima expresión de las mismas, sin signos de esquizofrenia y sin síntomas evidentes de alteración psíquica orgánica. Este modelo a juicio nuestro, queda carente de los indicadores reales que pudieran sugerir la presencia del trastorno.

Autores como E. Bohm, (1968), consideran que el diagnóstico de las psicopatías debe estar sustentado en hallazgos tales como:

- Número de respuestas: La frecuencia de R ubicada entre 10 y 20. En nuestros hallazgos hemos encontrado que el número es variable, siendo por lo general menor que en las neurosis.
- Frecuencia de populares, dentro de límites normales.
- No shock cromático: Es nulo el shock cromático, debido a la poca reactividad afectiva de estos sujetos, aunque puede aparecer en su modalidad de shock al color elaborado, señalado por Bohm, como expresión de los sistemas defensivos que el sujeto utiliza para enmascarar sus conflictos.
- Las respuestas globales están en relación con la inteligencia del sujeto. Pueden ser pobres y poco elaboradas en sujetos poco inteligentes o con signo positivo en los que presentan un desarrollo intelectual elevado. Este indicador, por tanto, no es excluyente para el diagnóstico sino un complemento para completar la información sobre la personalidad.
- Pueden aparecer los detalles inusuales, (Dd), pero predominan las D, (detalles usuales grandes).
- Las respuestas de movimiento humano no son abundantes, aparecen en un número notablemente bajo, por lo general entre 1 y 2.
- Tipo vivencial cargado en CF y C, superior a FC, (CF y C > FC). En la experiencia del autor, se constata el predominio de la coartación.
- Aparecen las confabulaciones, (DW), y la fabulación.
- Son poco frecuentes las respuestas de claroscuro y textura.



- Alta frecuencia de comentarios como fenómeno especial, pedantería, ilusión de semejanza, respuestas reflejo, aclaraciones, crítica al objeto, referencias personales y agresividad.
- La sucesión es relajada y tiende a lo desordenado.
- La fabulaciones hacen bajar el F+%, debido a que el psicópata proyecta su realidad en detrimento de la calidad formal de las respuestas.
- Aparecen otros indicadores como el denominado color abstracto, las combinaciones fabuladas asociadas a respuestas de movimiento humano secundarias.
- El A% tiende a ser elevado.
- Tiempo de reacción corto en sentido general
- Según el autor se debe valorar el énfasis en el aumento de las respuestas de reflejo, (Fr o rF), como indicadores de psicopatía.
- El contenido muestra modalidades paranoides, respuestas de máscara, etc. y otros tales como vestuario, arte, figura humana ficticia, animal ficticio, etc.

En mis estudios, además de corroborar lo planteado por Bohm, he encontrado: (La distribución de casos y su representación porcentual se aprecia en Anexos, Tabla No 9)

- Conducta de indiferencia ante la prueba
- Inversión frecuente de la lámina.
- Hostilidad hacia el examinador.
- Uso reiterado o frecuente de espacios en blanco, incluso se ven con relativa frecuencia las respuestas basadas sólo en el espacio blanco.
- Cortes arbitrarios o inusuales a las láminas.
- Apego a la forma, en detrimento de otros determinantes.
- Predominio de respuestas Hd mayores que H.
- Ad mayor que A.
- Contenidos de monstruo, animales en acecho, posiciones que acusan agresividad, figuras humanas dañadas o de animales y respuestas de sangre.
- Pocas o ninguna respuestas originales.
- Se aprecian fenómenos especiales tales como desvitalización, atracción por el rojo, combinaciones inapropiadas, confabulaciones.
- Desviaciones verbales de nivel 1.
- Presencia de lógica inadecuada.

- Predominio de movimiento agresivo sobre cooperativo.
- El tipo vivencial predominante es el coartado o coartativo.
- Pobre expresión de la afectividad.
- Subrendimiento intelectual dado por pobres motivaciones hacia la prueba o por interferencia afectiva.
- En estudios realizados por el autor según el Sistema Comprehensivo se ha constatado la presencia de sobreorganización cognitiva o disfunción en dependencia del nivel intelectual del sujeto; en el primer caso hemos constatado la presencia de delimitaciones en cuanto a los determinantes que sustentan la respuesta, como una expresión de la organización de la actividad intelectual, así por ejemplo, sujetos que ante una misma lámina al dar dos respuestas delimitan las razones de las mismas: (lámina V) “... es un murciélago o una mariposa”. Mas adelante en la encuesta señalan que: “... si es el murciélago es por la forma, si es la mariposa es el color y la forma”. Por otra parte en una misma respuesta, por lo general confabulada, delimitan el por qué de cada elemento implicado en la misma.

Después de analizados los indicadores generales de los trastornos de la personalidad, veremos a continuación algunos trastornos específicos y sus indicadores fundamentales.

### **Trastornos específicos de la personalidad.**

En este epígrafe referiremos los indicadores del Rorschach más frecuentemente constatados en la práctica, por los diferentes autores y en nuestros estudios empíricos.

**Trastorno histriónico:** Los resultados que presentamos corresponden a un estudio de 120 casos realizado por el autor en Ciudad de la Habana y Camagüey. El protocolo típico de este trastorno se caracteriza por:

- Ser un protocolo pequeño, de 10 a 12 respuestas como promedio en nuestro contexto. Se apreció en un 100% de la muestra.
- El tipo aperceptivo presenta predominio de D, (W - D - Dd), y sucesión que tiende a la rigidez. (90 casos, para un 75%)
- El F% aumenta para reforzar la rigidez del protocolo. (100% de los casos).

- Las respuestas de movimiento humano, (M), no son frecuentes; en algunos protocolos no aparecen más de una. (100% de los casos).
- Las respuestas de color aparecen en número reducido, con predominio de CF. Se apreció en 110 casos, para un 91.66%.
- Está presente el claroscuro como determinante primario e algunos casos.
- Es común además una elevación del A%, el cual refuerza la estereotipia y además respuestas anatómicas aumentadas, son comunes las respuestas de cadera, S. Parisi y P. Pes, (2000). Este indicador se apreció con una frecuencia de 82 casos, para un 68.33%.
- Se aprecian además contenidos sexuales, las cuales se refuerzan en sujetos con vida sexual promiscua y en mujeres con tendencia a la provocación y el erotismo. (65 casos, para un 54.16%)
- Ofrecen respuestas de muñequitos, animales en posiciones y movimientos humanos, en sujetos con nivel cultural y educacional elevado se aprecian animales mitológicos y uso de color simbólico.
- Es común además el fracaso como fenómeno especial y otros como la agravación, crítica al sujeto y al objeto, confabulaciones, conciencia de interpretación disminuida y fabulación así como referencias personales.
- Son comunes, además, otros fenómenos como la predilección por lámina X, uso de diminutivos frecuentes y comentarios.
- El tipo vivencial predominante es el coartado o coartativo. Se apreció en 112 casos, para un 93.33%.

En los estudios socioculturales, J. Pardillo y J. Dueñas, (1998), realizados por los autores se reportan respuestas de contenido objetal asociados a determinadas deidades, como collares, pulseras, escenas de baile o danzas y rituales.

**Trastorno paranoide:** En este, se reportan resultados obtenidos a partir del estudio de 20 casos, con este diagnóstico, obtenidos en Ciudad de la Habana y Camagüey. El protocolo se caracteriza por: (Se reportan casos puros, en los cuales se manifestaron los indicadores al 100%).

- Número de respuestas dentro de los límites normales, de 12 a 15, en nuestro medio.
- Tiempo de reacción promedio. Varía en función de factores situacionales del sujeto.

- Pocas respuestas de movimiento humano, (M entre 0 y 1).
- Alta frecuencia de respuestas de espacio en blanco, (S).
- Pueden aumentar los Dd con énfasis en los dr.
- El F% tiende a ser elevado, al igual que el F+%.
- Fc y c pueden aparecer aunque no en número elevado.
- Presencia de respuestas de claroscuro en color.
- El A% algo superior a 50.
- El H% es alto pero con aumento de Hd, (Hd>H).
- Las respuestas de contenido sexual no se presentan abiertamente, son más comunes en su forma encubierta y no son frecuentes las anatómicas.
- En relación al contenido, autores como S. Parisi y P. Pes, (2000), señalan: respuestas combinadas de hombre o figura humana enmascarada, (H/Masc.); hombre con vestuario u objeto religioso, (H/Relig); escenas referidas a juramentos, ritos o ceremonias secretas, (H/Escena); respuestas Hd, referidas a perfiles de rostros, ojos, etc. Esto es corroborado en mis estudios.
- Las respuestas P tienden a aumentar.
- El tipo vivencial predominante es el coartado o coartativo.
- Ofrecen respuestas adicionales en número considerable. Expresan gran meticulosidad en todo lo que verbalizan, son muy cuidadosos en las especificaciones y aclaraciones al dar las respuestas y es común la tendencia a la negación de las mismas; así como la verbalización de respuestas en forma de juicios negativos, Ej. "... esto no es un murciélago."
- Los fenómenos especiales más frecuentes son: descripción de láminas, conciencia de interpretación aumentada, ilusión de semejanza, simetría, pedantería, dorso, cambio y duda de sexo, crítica al objeto, movimiento previo, descripción de color, comentarios y agresividad.

Según mis estudios reportamos que el protocolo del trastorno paranoide de la personalidad es bastante conservado en cuanto a aspectos intelectuales y la estructura general del mismo; los indicadores fundamentales se aprecian a nivel del contenido y los fenómenos especiales.

En las investigaciones con la secta vodú, realizadas por el autor y colaboradores, se aprecian respuestas de mascara o rostros con expresión diabólica o maléfica. Este hallazgo no debe ser considerado como patognomónico de trastorno alguno, sino que se

debe ubicar en el contexto cultural del sujeto, como expresión de su formación mítico-religiosa.

**Trastorno obsesivo compulsivo de la personalidad:** Se realizó un estudio con 25 sujetos ya diagnosticados, para obtener un perfil puro. En este caso se aprecia similitud en los indicadores presentes con respecto al protocolo del trastorno obsesivo compulsivo de nivel neurótico. En el trastorno de la personalidad los indicadores tienen un menor grado de intensidad en su expresión; así tenemos que:

El número de respuestas es menor.

El número de Dd expresado en dd se reduce en comparación con la entidad neurótica.

El protocolo en su conjunto es más rígido, el tipo vivencial tiende a la coartación.

La calidad formal disminuye al ser empobrecida por la calidad de las respuestas. En mis estudios he observado que la participación de la afectividad es menor, se aprecia menos tendencia a la angustia y la ansiedad.

Con la aplicación del Sistema Comprensivo hemos constatado un estilo cognitivo hiperincorporador, y un promedio de cumplimiento del Índice de Estilo Obsesivo, (OBS) de 2 o más indicadores en nuestro medio, sobre todo a expensas de  $Dd > 3$ ,  $Zd > +3.0$ . Estos hallazgos, a juicio nuestro, se deben en gran medida a la tendencia a lo analítico como operación básica del pensamiento apreciada en los obsesivos, aunque el bloqueo de la ansiedad no permite que dicho proceso curse con la calidad requerida para la solución de la prueba.

En cuanto al Índice de Hipervigilancia hemos constatado que el mismo se presenta con el indicador de  $S > 3$ , o sea, respuestas de espacio en blanco superiores a 3 en el protocolo con relativa frecuencia, así como los valores que denotan hiperincorporación cognitiva, ya mencionados, también elevados y predominio de Hd sobre H.

De forma general he detectado tiempos de reacción y totales elevados, tendencia al perfeccionismo, señalizaciones con el dedo buscando la mayor exactitud posible para la localización, alta frecuencia de respuestas populares, dado su apego a lo convencional, el cual puede limitar la expresión de la creatividad individual e influye en el déficit de respuestas originales y a criterio nuestro coarta el tipo vivencial..

Por su parte S Parisi, (1990), señala indicadores tales como:  $F+\%$  elevado, tipo aperceptivo con tendencia a las Dd, sucesión rígida o inversa, tipo vivencial coartativo con tendencia al ambiguo, respuestas de movimiento humano menores que las de movimiento inanimado ( $M < m$ ), ausencia de color puro ( $FC > CF + C$ ), respuestas de

color acromático blanco con presencia del componente formal (FC' ). Plantean además las respuestas de claroscuro difuso y de textura con predominio de lo frío y lo áspero.

**Trastorno Esquizoide de la personalidad:** En este caso es necesario un diagnóstico diferencial preciso con la esquizofrenia como entidad. Se realizó el estudio con 15 casos ya diagnosticados. El síndrome Rorschach en este caso contiene cierto número de indicadores que también pueden aparecer en la esquizofrenia, sólo que en la primera son habitualmente más escasos y cuantitativamente menos manifiestos, por así decirlo “diluidos”. Un elemento vital para establecer las diferencias es la calidad formal, la cual en la esquizofrenia se encuentra dañada, mientras que en el trastorno de la personalidad está conservada y se aprecian respuestas globales bien estructuradas y elaboradas. Los indicadores más frecuentes son: número de respuestas superior a la media, aunque no puede establecerse una regla fija; tiempo de reacción generalmente breve aunque puede alargarse si está asociado a depresión en esos momentos; presencia de respuestas globales asociadas a espacios en blanco, (WS), frecuentes en lámina I, es poco frecuente verlo a la inversa, o sea SW, lo cual traduce defensas paranoides; muestran también DW, DdW y DD lo cual refuerza la tendencia a las respuestas confabulatorias. En este caso es importante resaltar que esta tendencia a la confabulación no acusa necesariamente trastorno del pensamiento, sino una forma peculiar y muy individual de percibir y combinar los fenómenos de la realidad objetiva. Predominio de M sobre C, respuestas de movimiento humano de doble sentido, respuestas de números y de posición pero con valencia positiva. Aparecen respuestas de claroscuro, donde el predominio del sombreado sobre la forma se interpreta como la típica sensibilidad interior con falta de contacto exterior y se constituye en reforzador de las tendencias introversivas del sujeto. Se presentan además las respuestas anatómicas, las cuales pudieran estar en relación con componentes hipocondríacos. El tipo vivencial puede oscilar de marcadamente introversivo a coartativo con tendencias introversivas., relativa frecuencia de respuestas originales. Mantienen durante la prueba una actitud poco comunicativa, un tanto recelosa y desconfiada y pobre expresión de la afectividad. En la aplicación del Sistema Comprensivo, por el autor, realizado con 15 casos además de los anteriores, se ha detectado alta frecuencia de contenidos abstractos, índice de egocentrismo relativamente bajo dado por presencia de respuestas reflejo aunque bajas y casi ausencia total de respuestas de pares, lo cual comparado con una R alta conlleva a un índice bajo, dificultad en las relaciones interpersonales, disminución de las

respuestas que denotan movimiento humano cooperativo pero no a expensas del agresivo, o sea, se aprecia la relación planteada por J. Exner y C. Sendín, (1998) en cuanto a  $COP = 0$  y  $AG \leq 1$ , o sea, movimiento cooperativo ausente y agresivo menor o igual a 1 en todo el protocolo. Esta proporción denota tendencia al desinterés y la poca iniciativa hacia las relaciones interpersonales, este hallazgo se asocia a un índice de aislamiento alto con respecto a R, expresado en aumento de contenidos tales como naturaleza, nubes, paisajes, botánica y geografía en detrimento de los contenidos humanos y los de animal. Un elemento importante que se debe señalar es la aparición de sujetos con un índice de aislamiento alto y presencia relativamente elevada de movimiento cooperativo, lo cual denota, a criterio del autor y en correspondencia con lo descrito por J. Exner, (1974), un interés por los demás y por las relaciones pero con una limitada capacidad para el inicio de estas, lo cual pudiera ser expresión de timidez. Hemos constatado además en este tipo de trastorno la presencia de altos valores de lambda unidos a altos valores de Z, lo cual, a juicio del autor, es expresión del aislamiento propio del esquizoide, su tendencia a la introversión y la introspección que lo constriñe afectivamente y limita su apertura hacia las relaciones sociales, pero que lo hace funcionar con un estilo hiperincorporador a expensas del procesamiento de vivencias internas.

S. Parisi y P. Pes, (2000), refieren que en los protocolos de estos sujetos aparecen respuestas con contenidos fabulados, fantásticos y mitológicos, identificación con personajes bizarros, tendencia a las respuestas de H desvalorizadas, como vagabundos, mendigos, marginales, etc. Refieren además otros contenidos como hielo, objetos, fósiles tierra y barro. Presencia de respuestas confabuladas de metamorfosis y contaminaciones no necesariamente patológicas.

**Trastorno antisocial de la personalidad:** Se reportan resultados obtenidos con la aplicación del Rorschach a 40 casos aportados por el servicio de Medicina Legal y la colaboración con el MININT. En esta entidad se nos muestra un protocolo caracterizado por los siguientes indicadores:

- Número de respuestas bajo, con frecuencia menor que 10, e incluso muy inferior a este valor, además con pobreza en cuanto a cantidad de contenidos y calidad de los mismos. Se apreció para el 100% de los casos.
- Tiempos de reacción prolongados y/o variables en relación a la conducta asumida en la prueba. (100% de los casos).

- Tipo aperceptivo con predominio de respuestas de detalle grande y sucesión desordenada. Se manifestó en 37 casos, para un 92.5%.
- Son frecuentes las respuestas de espacio en blanco. Se vio en 100% de los casos.
- Escasas respuestas de movimiento humano. Indicador reportado por el 100% de los casos.
- Predominio del movimiento animal, (FM > M). (100% de los casos).
- Ausencia de respuestas de claroscuro. 32 casos, para un 80%.
- Respuestas CF+C>FC, lo cual traduce egocentrismo y pobre control de las reacciones afectivas. Se apreció en 30 casos, para un 75%.
- A% elevado. Reflejado en el 100% de los casos. Corroborado por H. Morana, (1999).
- Predominio de detalles humanos sobre figura humana completa. Se vio en un 75% de los casos.
- Ofrecen un índice de impulsividad alto y bajo índice de afectividad. Se apreció en el 100% de los casos.
- Tipo vivencial coartado o coartativo con tendencia a la extroversión reforzado en respuestas C y CF en la primera proporción del tipo vivencial, J. Pardillo y P. Fernández, (2000).
- Los fenómenos especiales más frecuentes son: agresividad, confabulación, crítica al objeto, atracción por el rojo, ilusión de semejanza, rechazo, el cual traduce rechazo al examinador y a la situación de examen; respuestas pares con mayor frecuencia de animales. Rechazo de láminas y negativismo.

La conducta ante la prueba se caracteriza por la proyección de hostilidad hacia el examinador, lo cual hace difícil tanto la aplicación como el interrogatorio, muestran una actitud defensiva y suspicaz. Pueden aparecer indicadores como los señalados para el trastorno de la personalidad psicopático.

En relación a los contenidos predominan los que pueden proyectar agresividad, como animales peleando, a los cuales se les asocia generalmente la sangre, P. Fernández y J. Pardillo, (2000), respuestas sexuales agresivas, figuras humanas sin cabeza, (acefalia), S. Parisi y P. Pes, (2000), tendencia a contenidos fríos y hostiles. Son frecuentes otros contenidos tales como: fuego, explosión, máscara, animales feroces, etc.



En nuestra experiencia, con la aplicación del Sistema Comprensivo, hemos encontrado subrendimiento intelectual, elevado índice de hipervigilancia, combinaciones incongruentes y fabuladas, desviaciones verbales, lógica inadecuada, movimiento agresivo, protocolo pobre, disminución en F+%, el cual se aproxima a 0, cortes arbitrarios y confabulaciones entre otros indicadores. Es frecuente la asociación de estos con hallazgos de organicidad, (ver trastorno orgánico de la personalidad).

### **Epígrafe 2.2: Los trastornos del desarrollo psicológico en la infancia y la adolescencia. Resultados de investigaciones.**

El aprendizaje humano se basa en la actividad cognoscitiva. Esta se concibe como la penetración gradual del sujeto en el objeto. Esta penetración se produce en el contexto de las relaciones sociales y se expresa en un complejo sistema de interacciones del hombre con su entorno, en las cuales él se apropia del conocimiento y lo aplica o traduce en la práctica. Este proceso de apropiación y aplicación de lo aprendido es concebido como interiorización y exteriorización.

Las llamadas pruebas o técnicas proyectivas le plantean al sujeto una tarea poco estructurada, en cuya solución manifestará cualidades de su personalidad, pero no constituyen situaciones o problemas a resolver en los cuales tenga que buscar una solución estandarizada, es por este motivo que no se les ha dado el valor que realmente tienen en la valoración del intelecto, sobre todo por que no permiten la evaluación cuantitativa del mismo. Sin embargo, el sujeto debe organizar su actividad mental de forma tal que aplique cierta lógica o estructura a esa tarea; es aquí precisamente donde la actividad cognoscitiva juega su papel, y se expresa en la medida en que el individuo pueda:

- Organizar su actividad mental.
- Dar cierta lógica a aquello que no lo presenta originalmente.
- Organizar sus percepciones y lograr su correspondencia con estructuras conceptuales anteriores en su conciencia.
- Garantizar un trabajo de pensamiento que permita la corroboración de lo percibido.
- En el caso de no lograr la corroboración o correspondencia adecuada con lo percibido, debe mantener la crítica acerca de lo irreal o absurdo de su percepción.
- Estructurar nuevos conceptos o estructuras imaginarias a partir de las percepciones, a través, de procesos aglutinatorios, de acentuación o de combinación de elementos a

nivel de la imaginación, con su correspondiente comprobación por el pensamiento y la memoria.

E. Bohm, (1968), B. Klopfer y D. Kelley, (1946), plantean que, si bien el Rorschach no aporta un número en cuanto a cociente intelectual, si supera a todos los demás test en cuanto a la valoración de la inteligencia.

H. Rorschach planteaba que su test constituía un examen de la inteligencia casi completamente independiente del saber, de la memoria, de la experiencia y de la cultura. Se basa en lo novedoso de las tareas presentadas, las cuales no pueden ser resueltas sólo a partir de las condiciones expuestas por él, sino que con relativa independencia de ellas el sujeto elabora sus respuestas y las mismas pueden ser analizadas en cualquier contexto cultural; teniendo en cuenta que el estímulo presentado no es privativo de ninguna cultura en específico o esquema conceptual. Pero el hecho de poder analizar a través de ellas las características culturales del sujeto o grupo y sus mecanismos para la cognición ya pone al Rorschach en una relación de dependencia de la cultura y el contexto en el que se aplica, el hecho de tratar de otorgarle existencia supraindividual por encima del saber, de la memoria y la cultura limitaría su esencia humana.

Por su parte S. Beck, (1952), resalta del Rorschach como instrumento para la medida de la inteligencia, tres factores a tener en cuenta, que son:

- Los resultados son “free from influence of schooling”, o sea independientes del grado de aprendizaje escolar o académico.
- Los datos del test son totalmente objetivos y sencillos en su presentación.
- El mismo material puede encontrar aplicación en todos los grados de inteligencia.

Este constituye otro criterio centrado en elementos generales pero carentes de las verdaderas explicaciones de los mecanismos psicológicos de la inteligencia y la actividad cognoscitiva humana.

Por su parte J. Exner, (1994), aporta el concepto de Tríada Cognitiva, para los procesos de procesamiento de la información, mediación e ideación, así como las fases del proceso de respuesta, las cuales establecen el cómo se elabora una respuesta desde el punto de vista cognitivo.

Consideramos que la influencia del Rorschach a la evaluación de la actividad intelectual y cognoscitiva del sujeto ganará en confiabilidad, cuando se desarrollen además de los aspectos referidos a los mecanismos de elaboración de las respuestas, se identifiquen los

mecanismos y estilos para dar solución a la tarea y la participación de los procesos cognitivos.

Los trastornos del aprendizaje se definen como un deterioro de las formas normales de aprendizaje, no como consecuencia de dificultades en las relaciones sociales, como por ejemplo, la falta de oportunidad para aprender, sino como un déficit en los procesos cognoscitivos que dificulta la asimilación del material. Las causas son múltiples, entre ellas podemos citar:

- Defectos biológicos.
- Alteraciones psicológicas de los procesos cognoscitivos, afectivos o de la personalidad en general que afectan el desarrollo del sujeto.
- Como consecuencia de enfermedades biológicas, psicotraumas o procesos adquiridos.

### **Indicadores generales de dificultades intelectuales.**

E. Bohm, (1968), describe tres tipos de dificultades intelectuales:

- Dificultad cognitiva por bloqueo o interferencia:
- Dificultad intelectual por déficit o falta:
- Dificultad intelectual por deterioro:

Estos constituyen grandes grupos clasificatorios de dificultades intelectuales que obedecen a diferentes causas y presentan diferentes formas de manifestación, pero no constituyen categorías diagnósticas.

A partir de los criterios de los diferentes autores, en el desarrollo histórico del Rorschach, y según la ratificación de estos en mi experiencia, existen una serie de indicadores generales que informan acerca de la actividad intelectual del sujeto. De forma general la contribución del Rorschach a la evaluación de esta esfera de la personalidad, puede sintetizarse en: (estos indicadores se han valorado en las diferentes entidades presentadas en el texto).

*Respuestas globales, (W):* Se relacionan con la capacidad de síntesis del pensamiento y la integración racional de imágenes perceptuales.

*Respuestas de detalle usual grande:* Guardan relación con la capacidad analítica del pensamiento y su integración.

*Respuestas de movimiento humano, (M):* Las respuestas M, se asocian a la actividad intelectual del sujeto, a las tendencias introversivas y a cierta capacidad de introspección. Se fundamentan en la traducción de un aspecto funcional tan complejo

como el movimiento en la mente del hombre a partir de una figura estática y poco estructurada; se trata de estructurar a nivel consciente cualidades inherentes al concepto real conservando la forma.

*Respuestas de determinantes múltiples o mezcladas:* También llamadas respuestas *blend*, representan la sensibilidad del sujeto, su capacidad para percibir cualidades múltiples o integradas del objeto, aporta una riqueza perceptual. Es la entrada de información adicional por las sensopercepciones.

*Variedad de contenidos:* Tiene que ver directamente con la esfera motivacional y los intereses del sujeto, así como con la gama de conocimientos que el mismo posee acerca del mundo circundante.

*Criterios de frecuencia:* Tiene que ver con la presencia de respuestas originales y populares, que representan el ajuste a la realidad, a lo convencional o la creación de una respuesta enriquecida.

*Tendencia a la sucesión ordenada:* Este indicador traduce la capacidad del sujeto para organizar su actividad cognoscitiva en la solución de un problema, su estilo de enfrentamiento cognitivo y la dirección operacional de su pensamiento.

*Calidad formal:* Se relaciona directamente con los esquemas perceptuales del sujeto y su capacidad para el reflejo de la realidad así como para la integración a nivel mental de las estructuras lógicas de los objetos y fenómenos de la realidad.

*Organización de la actividad intrapsíquica:* También denominada valoración Z, parte de los estudios de S. Beck, (1952), y es desarrollada posteriormente por J. Exner, (1994). Tiene que ver con la capacidad organizativa que el sujeto muestra para la integración de las respuestas, en función del uso de los detalles adyacentes, distantes y los espacios blancos para la conformación de la global.

*Lambda:* Tiene que ver con la implicación afectiva y motivacional en las cogniciones, da la medida de la implicación del sujeto en las estimulaciones del medio y la influencia de lo afectivo en lo intelectual.

*Tipo vivencial:* Aporta información acerca del estilo del sujeto para crear sus vivencias, es una forma de procesamiento o estilo de procesamiento.

*Fenómenos especiales:* Los fenómenos especiales que, a juicio nuestro, se relacionan con la actividad cognoscitiva del sujeto en mayor grado son: desviaciones verbales, lógica inadecuada, combinaciones fabuladas, combinaciones incongruentes, contaminación, estropeo, vaguedad perceptual, impotencia, conciencia de interpretación en cualquiera de sus modalidades de presentación, fusión de figura y fondo, fracasos,

ilusión de semejanza, referencias personales, neologismos, simetría y acentuación de simetría.

*Tiempos de reacción:* Tienen que ver con la capacidad de reacción del sujeto, la rapidez para la estructuración de las respuestas y es importante que se valoren en relación con la calidad de la misma.

Este sistema de indicadores debe ser tenido en cuenta para la valoración de la actividad intelectual, considerando que las cogniciones no son elementos aislados de la personalidad, sino que se encuentran íntimamente ligados a la esfera afectiva, pero desde el punto de vista metodológico me he planteado realizar esta selección, la cual propongo se tenga en cuenta para la valoración y el diagnóstico en la caracterización de los sujetos, así como para la conformación de las categorías en las diferentes entidades. A continuación describiremos algunos trastornos del desarrollo psicológico y sus indicadores Rorschach más frecuentes. En Anexos, Tabla No 10 se describe la cantidad de casos atendidos para cada trastorno.

### **Retraso mental.**

El retraso mental, si bien en las clasificaciones actuales, no se contempla como un trastorno puro del aprendizaje, debido a su mayor grado de generalidad, lo cual impide su clasificación como trastorno específico de una esfera del desarrollo si es ubicado en este acápite por las dificultades que genera en la actividad cognoscitiva del sujeto.

Se seleccionaron 200 casos diagnosticados con retraso mental, aportados por la experiencia del autor en consultas de psicología infantil en Ciudad de la Habana y Camagüey, incluido el Centro de Diagnóstico y Orientación.

Los indicadores encontrados con mayor frecuencia son: (Ver Anexos, Tabla No 11)

- Pobre cantidad de respuestas.
- Respuestas globales disminuidas y de poca calidad y elaboración.
- Pobreza en la calidad formal de las respuestas.
- F como determinante predominante.
- Elevado número de F-, y daño a la forma en general. Este indicador ha sido corroborado por los estudios de R. Moreno, (2000).
- F+% disminuido o igual a cero.
- La calidad formal es pobre y las F- y Fv aparecen en número elevado, el cual pudiera ser superior al 30% de las respuestas del protocolo.
- Escasas respuestas de movimiento humano

- Predominio de FM.
- Respuestas de color escasas y si aparecen es en la modalidad de C o CF y con dificultades para la integración, lo cual pudiera ser traductor de incapacidad para el autocontrol.
- Aparecen con relativa frecuencia las denominaciones de color puro.
- A% elevado
- Contenido anatómico en ocasiones.
- Predominio de contenidos humanos y animales expresados en detalles
- Presencia del detalle oligofrénico.
- P% disminuido, lo cual se incrementa según la profundidad del retraso.
- Presencia frecuente de respuestas confabulatorias, por lo general de poca calidad e inadecuadamente integradas.
- Presencia de perseveraciones, en cualquiera de sus variantes, aunque la perseveración mecánica es la más frecuente, debido a la tendencia al carácter concreto del pensamiento y la estereotipia del mismo.
- Uso de diminutivos, con frecuencia como consecuencia de la puerilidad y la inmadurez cognitiva y afectiva del sujeto.
- Crítica al sujeto, que puede estar asociada a las tendencias hostiles.
- Vaguedad en la localización, como consecuencia de las dificultades perceptuales, la incapacidad para concretar o materializar la solución a la tarea.
- Conciencia de interpretación anulada o disminuida, este indicador es muy frecuente y está asociado a las dificultades para el establecimiento de los juicios críticos acerca de la artificialidad de la situación Rorschach, así como por la posible base orgánica de esta entidad.
- Tipo vivencial coartado o coartativo, como expresión de su estilo concreto y constreñido, para el procesamiento de la información.
- Tipo aperceptivo en D - Dd, lo cual traduce la estrechez de su campo perceptual.
- Es común en estos sujetos la dificultad para el examen de los límites.
- Dificultad para la clasificación de láminas en grupos de acuerdo a criterios fijados libremente por el examinado. En este caso es frecuente que se detecten dificultades en la comparación, basado en las dificultades analítico-sintéticas del pensamiento y todo esto conlleva a dificultades en la generalización.

En mi experiencia con la aplicación del Sistema Comprensivo, hemos detectado: (Ver Anexos, Tabla 12)

- Bajos niveles de organización de la actividad cognoscitiva, (valoración Z).
- Pobre aparición de Zf lo cual traduce escasa o pobre iniciativa intelectual.
- Valores de Zd inferiores al promedio normal y en el campo de lo negativo.
- En sujetos portadores de retraso mental ligero hemos detectado la presencia de valores de lambda superiores o muy elevados asociados a valores de Zd muy bajos. Este hallazgo pudiera estar en relación con el bloqueo afectivo a las cogniciones, las cuales además resultan escasas e inmaduras en cuanto a posibilidades para el procesamiento y recepción de un amplio volumen de información. Consideramos además que las limitaciones de la atención voluntaria tan frecuentes en el retraso mental contribuyen a las dificultades para la recepción de la información y su procesamiento.
- Valores de Zd bajos.
- Hemos constatado presencia de desviaciones verbales de nivel 1 y 2.
- Combinaciones incongruentes.
- Perseveraciones.
- Referencias personales, sobre todo a expensas de lo infantil.
- Lógica inadecuada, con elevada frecuencia.

En términos generales, el protocolo del retrasado mental, ofrece dificultades predominantemente cognitivas, pero expresadas como atenuación de los procesos, inmadurez y disminución en el rendimiento y no en términos de distorsión como en el caso de las psicosis.

### **Retardo en el desarrollo psíquico, (RDP):**

El retardo en el desarrollo psíquico constituye una categoría diagnóstica muy utilizada en la práctica clínica y psicopedagógica; designa a aquellos niños con dificultades intelectuales, afectivas y conductuales que limitan su aprendizaje, adaptación y rendimiento escolar, sin ser portadores de retraso mental o lesión neurológica demostrable. Se utilizó una muestra de 40 casos, seleccionados del universo de sujetos atendidos por el autor en Ciudad de la Habana y Camagüey. Ofrecen un protocolo con las siguientes características: (Ver Anexos, Tabla No 13)

- Número de respuestas bajo, (R en ocasiones menor que 10).

- Manoseo de las láminas y tendencia a seguir con el dedo el contorno de la mancha.
- Tiempo de reacción dilatado.
- Dificultad en lámina I.
- Respuestas globales vagas o difusas carentes de elaboración y con dificultades para la localización.
- Uso de espacios en blanco y pobre integración de los mismos.
- Ofrecen mejor calidad de respuestas en lo verbal que en la localización, en esta fase muchas de las respuestas dadas pueden dañarse o no quedar bien definidas.
- No uso de claroscuro o color, predomina la forma en los determinantes.
- Predominio de C o CF, cuando aportan color como determinante.
- Contenidos estereotipados, escasos y no acordes a la edad, predominio de animales que pudieran estar en posiciones humanas o asumiendo conductas humanas. Tendencia al antropomorfismo.
- Es frecuente la utilización de animales conocidos y con los cuales interactúa en la vida cotidiana o a través de la información que reciben. Es común el vínculo con la referencia personal.
- Escasos contenidos humanos y carentes de movimiento.
- Utilización directa de contenidos referidos a su vida pasada o actual, por ejemplo, las vacaciones, la escuela, etc.
- Ofrecen algunas respuestas populares.
- Presencia frecuente de fracasos, o negación de las respuestas, por olvido o inestabilidad perceptual.
- Uso de desviaciones verbales, como un bicho, una cosa, una o dos gentes, o conceptos imprecisos como un animal sin precisar su tipo o algún otro detalle.
- Es frecuente el shock al color expresado en dilatación del tiempo de reacción.
- Perseveraciones
- Referencias personales
- Desviaciones verbales de nivel 1.
- Lógica inadecuada.
- Fusión de figura y fondo.
- Vaguedad en la localización.
- Tipo vivencial tendiente a la coartación.
- Tendencia a la fatigabilidad en la aplicación de la prueba.



- El rendimiento dentro de la prueba puede fluctuar incluso de forma oscilante de una lámina a la otra o cada dos o tres de ellas, es común la dificultad en lámina I.

En la aplicación del Sistema Comprensivo encontramos:

- Indicadores de hipoincorporación cognitiva y pobre iniciativa intelectual.
- Predominio de respuestas vagas u ordinarias en detrimento de las positivas.
- Presencia de bloqueos afectivos por depresión o ansiedad y dificultades en la atención.

### **Trastorno hiperquinético con déficit de atención:**

Este trastorno se caracteriza fundamentalmente por la presencia de hiperquinesia y déficit atencivo. Para el reporte de estos resultados se utilizó una muestra de 167 casos, seleccionados del universo visto en consulta de psicología infantil en Ciudad de la Habana y Camagüey. El protocolo Rorschach se caracteriza por: (Ver Anexos, Tabla No 14)

- Tiempo de reacción breve o muy breve, en algunos casos el tiempo se alarga debido a las dificultades para la concentración en la tarea.
- Cambios frecuentes en la posición de las láminas, intranquilidad motora en la aplicación y tendencia a mirar o buscar con la mirada las láminas restantes, aun sin responder la presente.
- Presencia de respuestas globales pobremente fundamentadas y vagas.
- Dificultades para la integración de detalles lejanos en las láminas.
- Fluctuaciones de la atención que lo llevan a emitir la respuesta tan pronto en el espacio blanco como en el relleno de la mancha.
- Respuestas basadas en el borde de la mancha.
- Predominio de la forma como determinante.
- Ofrecen respuestas de color con frecuencia.
- Atribuyen color a las láminas acromáticas.
- Aportan movimiento, fundamentalmente, movimiento animal, (FM).
- Escaso movimiento humano.
- Presencia de de movimiento inanimado.
- Contenidos con predominio de lo animal, pero no se excluyen completamente las respuestas humanas.
- Shock marcado al color, manifestado por rechazo a las láminas coloreadas.

- Presencia de indicadores de afectividad bloqueadora de las cogniciones, como es el caso de la ansiedad.
- Aportan confabulaciones.
- Presencia de combinaciones fabuladas.
- Aparecen perseveraciones y algunos indicadores que recuerdan los trastornos orgánicos.
- Es frecuente además el fenómeno de la amnesia.
- Presencia de fracasos, que se pueden recuperar en el interrogatorio.
- Tipo vivencial coartativo con tendencias extratensivas o extratensivo.
- Su protocolo no muestra una marcada disfunción cognitiva, pero si un estilo tendiente a la hipoincorporación y a la pobre valoración Z de sus respuestas, debido, en gran medida, a las dificultades para la integración por la impulsividad de las respuestas.

De forma general es un protocolo en el que predominan los indicadores de ansiedad, la impulsividad, el rendimiento intelectual potencial es promedio y superior al rendimiento mostrado en la prueba. Pueden aparecer otros indicadores traductores de conducta disocial, hostilidad, rendimiento intelectual bajo, labilidad afectiva y disgregación en las verbalizaciones de las respuestas. La conducta asumida es intranquila y con pobre concentración de la atención, poco volumen de la misma, lo cual redundando en el estrechamiento del campo perceptual y su inconstancia. En este sentido se justifica el predominio de respuestas de detalle por encima de las globales.

### **Trastornos de la conducta.**

Este tipo de trastorno, también denominado se concibe como la manifestación de formas reiteradas y persistentes de comportamiento disocial, agresivo o retardador que en sus grados extremos puede llegar a violaciones de las normas, mayores de las que serían aceptables para el carácter y la edad del individuo afectado y las características de la sociedad en que vive.

J. Exner, (1994), H. Quay, (1965), W. Smiley, (1977), e I. Weiner, (2002), han planteado un modelo de cinco categorías para el estudio y concepción de los trastornos de la conducta, el cual consta de:

- Antecedentes de disfunción o trastorno social.
- Problemas o trastornos del carácter o la personalidad.
- Trastornos neuróticos.

- Consecuencia de trastorno psicótico.
- Producto de problemas orgánicos.

Las categorías del modelo no necesariamente deben estar presentes siempre, sólo constituyen una guía para orientar la decisión diagnóstica.

El Rorschach ofrece posibilidades para la identificación de este tipo de trastorno, lo cual unido a una adecuada observación y análisis integral del caso puede constituirse en información fidedigna. Se estudiaron 135 casos, niños y adolescentes, diagnosticados en Ciudad de la Habana y Camagüey. El protocolo se caracteriza por los siguientes indicadores: (Ver Anexos, Tabla No 15)

- Tendencia a invertir las láminas, cambios de posición, volteo y giros frecuentes: Guarda relación con la ansiedad, los estilos de personalidad con rasgos paranoides y la implantación de estilos cognitivo-afectivos particulares de enfrentar las tareas.
- Tiempo de reacción breve: Con mucha frecuencia este indicador se asocia a la impulsividad conductual y cognitiva propia del trastorno, la cual puede obedecer a interferencia afectiva.
- R disminuida: Puede asociarse a la estrechez en la esfera de intereses y a la propia coartación que impone el trastorno, además de las limitaciones culturales y educacionales que con frecuencia se observan en estos sujetos.
- Predominio de D sobre W: Está determinado por la estrechez del campo perceptual.
- Predominio de S: Asociado a tendencias negativistas y al indicador anterior en cuanto a los estilos cognoscitivos particulares.
- Presencia de detalles raros: Pudiera asociarse a las tendencias de rebeldía, violación de normas pautadas y formas peculiares de percibir la realidad, que conforman el estilo cognitivo particular.
- Disminución de M: Se asocia a la disminución de la capacidad de introspección y al predominio de la impulsividad.
- Disminución de H: Está relacionado con las dificultades en las relaciones interpersonales.
- Predominio de A: En este caso se asocia a la estereotipia del pensamiento, a las dificultades con el indicador anterior, posible trastornos emocionales y reducción en esfera de intereses.

- Tendencia a fragmentar la figura humana y animal, ( $H_d + A_d > H + A$ ): Asociado a tendencias agresivas, estrechez del campo perceptual, disminuida capacidad de adaptación y dificultad para las relaciones interpersonales.
- Pocas populares y predominio de respuestas corrientes: Pudiera reflejar las dificultades para la interacción con el medio y su limitada capacidad de adaptación.
- Combinación fabulada.
- Confabulación.
- Crítica al objeto.
- Crítica al sujeto.
- Movimiento agresivo superior al cooperativo.
- Desviaciones verbales de nivel I
- Desvitalización.
- Ausencia de fenómenos especiales indicadores de trastorno cognitivo severo: Se puede observar subrendimiento intelectual pero no trastornos cognitivos a nivel de procesos o aspectos operacionales de los procesos. En los casos de trastornos de la conducta secundarios a psicosis o daño orgánico, si predominan estos indicadores.

Es muy importante la categoría de contenido para la valoración del diagnóstico: En esta categoría reflejan sus percepciones y formas de ver el mundo circundante, por otra parte la interpretación del contenido permite valorar características de personalidad, concepciones, etc. En los trastornos asociados a problemática social permite conocer o aproximarnos al sistema de valores y nivel cultural del sujeto.

### **Epígrafe 2.3: El Psicodiagnóstico de Rorschach y los estudios socioculturales.**

En los últimos años se ha llegado a la conclusión que *“la ciencia está saliéndose de los rígidos lineamientos en que pasó su juventud”*, A. Kardiner, (1945). A medida en que nuestros conocimientos se acumulan y se afinan las técnicas de investigación, es evidente que surgen multitud de problemas que no pueden resolverse dentro de los límites impuestos por una sola disciplina:

En este sentido el autor considera que la interacción entre las ciencias o diferentes ramas del saber es vital para la comprensión del fenómeno en estudio. A la luz de los conocimientos actuales, concebimos a cada objeto o fenómeno de la realidad en

constante interacción con los demás y corresponde a la ciencia descubrir y explicar ese complejo sistema de interacciones y nexos que conforman los sistemas. La investigación con el Rorschach gana en amplitud y objetividad cuando asume este principio inviolable de la investigación científica, así se concibe en este campo que su aplicación no es sólo clínica sino que puede extenderse a otros campos del saber, incluso con el objetivo de desarrollar y enriquecer el propio objeto de estudio de la Psicología Clínica.

El Rorschach tiene múltiples esferas, en las cuales su aplicación, ha contribuido al enriquecimiento del sistema de conocimientos, su dimensión sociocultural y las investigaciones en ese campo se encuentran en un lugar tan importante como su propio desarrollo en estos momentos.

Desde sus inicios muchos investigadores, incluyendo su propio creador H Rorschach, comenzaron a vislumbrar las posibilidades de realizar estudios que, de cierta manera, abordaban tópicos no relacionados directamente con la caracterización clínica de la personalidad enferma. Al comenzar a desarrollarse el Rorschach y extenderse su uso en el mundo, este se fue extendiendo también a diferentes esferas del saber humano, como son la Psicología del Trabajo, la esfera judicial y pericial, la Medicina Forense, la Atención Primaria en salud, las ciencias Pedagógicas, etc.

Los estudios socioculturales en el campo del Rorschach parten de un principio básico que es la relación entre personalidad y cultura, entendida la cultura como un aspecto integrante del medio circundante, que con carácter general forma parte de la conciencia social y del sistema de influencias que el individuo va interiorizando desde los inicios de su desarrollo ontogenético. (Ver Anexo 16). Entre los teóricos del Rorschach este principio se ha venido teniendo en cuenta desde los inicios de los estudios. A. Kardiner, (1945), ha sido el que con mayor fuerza, defendió esta tesis y la desarrolló. Su concepción parte de los postulados psicoanalíticos y trata de enmarcarlos e imbricarlos con la cultura y aspectos sociológicos, al respecto se considera su teoría como exponente del culturalismo y a él específicamente como un psicoanalista con orientación sociológica, al tratar de conciliar sus postulados culturales con los del psicoanálisis, E. Díaz Miniet, (1988).

A juicio nuestro la verdadera esencia de los estudios socioculturales va mucho más allá de la caracterización psicológica de la personalidad; la cultura es un fenómeno general que no puede ser abarcado en los marcos particulares del estudio de la personalidad ni explicado a partir de la transposición de los esquemas individuales. La estructura

psicológica de la personalidad no es un concepto general como para ser llevado mecánicamente a la explicación de los fenómenos sociales.

Los estudios de corte sociocultural, según mi criterio, constan de varias fases o dimensiones, que a su vez le conceden su orientación, entre estas se encuentran:

- La orientación individualizada o estudio de casos: Tiene como objetivo el estudio de casos descendientes o provenientes de una cultura o etnia determinada, para identificar características generales de la cultura de origen en la personalidad en estudio. Se citan por ejemplo, los estudios en sujetos pertenecientes a la secta vodú, yoruba, etc. Es importante la determinación de las características que facilitan o limitan la socialización de esos sujetos.
- La orientación grupal o particular: Tiene como objetivo el estudio y caracterización de un grupo determinado, proveniente de raíces culturales específicas y de interés para el investigador, se estudia como grupo y no como personalidades aisladas. Se centra en las cualidades del grupo, sus relaciones intragrupal y extragrupal y el cómo reproducen en sí las características de la cultura de origen o referencia.
- Estudios generales de la cultura: No se pueden basar en el estudio de la personalidad ni de un grupo sino en las raíces de la cultura en cuestión, su devenir histórico, su evolución, sus cambios, etc.

De forma general el autor denomina estudios socioculturales a la caracterización de personalidades y grupos a través de un método psicológico, cuando realmente lo que hacemos es investigación psicológica de los fenómenos culturales. Esta tesis, consideramos, se acerca más al proceder que realizamos, nos movemos dentro del ámbito psicológico y del Rorschach, lo cual nos permite caracterizar la personalidad y el grupo, pero no llegar a valoraciones generales de la cultura como fenómeno. El hecho de que las categorías del Rorschach nos permitan valorar la estructura de la personalidad y validar las diferencias entre los sujetos, en función de sus patrones de origen y establecer las relaciones con su cultura, en términos de religión, sistemas de valores, tradiciones y formas de vivenciar, no quiere decir que el método y la propia Psicología puedan traspasar sus fronteras de método y ciencia particular, para llegar al nivel general. El Rorschach seguirá siendo un instrumento coadyuvante, complementario y muy útil para la caracterización de personalidades o grupos y complementar o completar los estudios culturales, pero esta contribución no deja de ser investigación psicológica en terreno cultural. No debemos confundir los aportes de una ciencia a otra con los niveles de análisis respectivos de cada una. Por otra parte los

estudios socioculturales no contemplan sólo lo cultural sino también las relaciones sociales y estas en su totalidad no pueden ser agotadas por un método particular. Es necesario establecer las relaciones entre cultura y relaciones sociales, cómo se ha estructurado este fenómeno a lo largo de la historia. Las relaciones sociales han generado determinadas formas y manifestaciones culturales, al respecto R. Turner, (1970), concibe esta relación en los siguientes términos: "... la característica distintiva del hombre, aun en especies subhumanas, fue la capacidad para la conducta socialmente organizada; con el desarrollo del lenguaje, y, más tarde, de otros símbolos, esta capacidad funcionó no sólo en términos de experiencia pasajera, sino también en formas de experiencia acumulada y transmitida desde el pasado. La cultura se creó y se desarrolló, luego en el tiempo, convirtiéndose en tradición cultural, mediante esta capacidad que actuó a través del proceso social: interacción, cooperación, conflicto y asimilación." Según expresa el autor las relaciones sociales asumen un carácter primario y determinante con respecto a la cultura. Este es otro fenómeno al cual el Rorschach no puede reflejar al menos objetivamente y como fenómeno en sí; sólo puede llegar al reflejo de determinadas formas de relaciones grupales en un contexto determinado.

Como se ha expresado el Rorschach puede contribuir a la identificación de características culturales de origen o referencia de un sujeto o grupo y presenta determinadas categorías que resultan de mayor importancia para este tipo de estudio, estas son:

- Tipo vivencial: Expresa la forma en que el sujeto vivencia, el cómo procesa la información y la vive, el estilo de funcionamiento, P. Fernández y J. Pardillo, (2000), como formación elaborada por el sujeto en función de su tipo vivencial y las relaciones con el entorno. En este caso encontramos sujetos con un tipo vivencial primario extratensivo, reflejado en el Rorschach por el predominio de respuestas de color, (C), y un estilo de funcionamiento coartativo, al no aportar todas las respuestas de color reales por la interacción con el medio. J. Pardillo y P. Fernández, (2001), reportan tendencias extratensivas en sujetos miembros de la secta Vodú y coartación consecuente al temor a las deidades castigadoras y maléficas de su panteón. Por otra parte J. Pardillo y J. Dueñas, (1998), reportan rasgos de personalidad semejantes al del oricha asentado en sujetos de la secta Yoruba, lo cual es expresión de modificaciones de personalidad debido a la influencia de la cultura y las tradiciones del grupo. El propio H. Rorschach, (1964), planteaba "... el tipo vivencial ha de ser también muy distinto en los diferentes pueblos y razas; con toda seguridad,

discrepará en un inglés, un alemán, o un ruso de 40 años; pero las divergencia serán aun mayores en sujetos de distintas razas”. Se realizó un estudio, por el autor y colaboradores, (presentado en este informe), sobre el tipo vivencial en el cual se aborda el análisis de la segunda proporción vivencial desde el punto de vista filogenético, o sea, la caracterización psicológico cultural de la segunda proporción vivencial, en la cual la interacción de las respuestas cinéticas secundarias y las denominadas cromoestesias secundarias podrían ofrecer información relacionada con esos contenidos “no conscientes o no accesibles a la conciencia”, y que ubican al sujeto en etapas primarias de sus desarrollo cognitivo-emocional y a la cual pretendemos incorporar todo lo relacionado con la información que el sujeto trae consigo como expresión de la cultura del grupo étnico al cual pertenece. Esta investigación fue inicialmente avalada por los estudios realizados por el autor sobre diferentes grupos étnicos, su folklore y su concepción mítica religiosa teniendo en cuenta otros elementos importantes generales que caracterizan nuestra identidad nacional.

- **Contenidos:** Las categorías de contenido referidas por el sujeto nos indican sus conocimientos, reflejos de formas de vivir, tradiciones, costumbres, motivaciones e intereses así como la amplitud de sus esquemas conceptuales. Los contenidos abstractos y elaborados responden a sujetos con capacidad de abstracción y elaboraciones conceptuales en sus grupos de referencia o pertenencia, así como el reflejo en ellas de los objetos y fenómenos más comunes con los que se relaciona en su vivir cotidiano. Reflejan además la capacidad de abstracción y complejidad de pensamiento, expresada en términos conceptuales elaborados, de la cultura y el desarrollo de su contexto actual o referente. Nos aporta el marco de referencias conceptuales de la personalidad, todo lo que ha ido interiorizando en su devenir histórico. Por ejemplo la mención de objetos cotidianos para un determinado grupo étnico y desconocidos para otros.

Es necesario tener en cuenta, además, no sólo la categoría de contenido mencionada, sino el cómo se utiliza, lo cual define la posición afectiva del sujeto frente a ese contenido. Así tenemos que los contenidos agresivos pueden no significar lo mismo, a nivel interpretativo, si es dado por un sujeto del mundo occidental o por un miembro de una tribu donde esa conducta sea normal y cotidiana, en forma de rito o acto voluntario tradicional.



En cuanto a la abstracción en los contenidos se debe valorar otro factor que es el referido a la edad, en los niños los contenidos se refieren a objetos y fenómenos de carácter concreto situacional debido al poco desarrollo del pensamiento. En diferentes tribus étnicas la tendencia de los contenidos puede estar orientada hacia lo concreto situacional, debido al pobre desarrollo de la función conceptual del pensamiento y de la lengua como fenómeno materializador del mismo.

- Fenómenos especiales: Estos denotan determinadas posiciones del sujeto frente a los contenidos o frente a la estructura general del protocolo, también expresan las formas de pensar del sujeto o grupo y sus estilos particulares de relación con el mundo. El llamado fenómeno de la lógica inadecuada consistente en la identificación o integración de un concepto a partir de cualidades no esenciales y secundarias puede ser indicador de trastorno cognitivo para determinados sujetos, sin embargo no lo es para algún miembro de tribus o etnias aun poco desarrolladas en su acervo de conocimientos y constituir esta forma de asociación un estilo cognitivo predominante en el grupo y transmitido de generación a generación; pensemos por ejemplo en el pensamiento mítico religioso de algunos pueblos y en el desarrollo de la humanidad en el cual se realizaban razonamientos superficiales, ingenuos y espontáneos, que hoy resultarían carentes de fundamento, pero que en un contexto determinado y época resultaron o resultan del sistema de conocimientos y concepciones del grupo. En los niños, a determinadas edades, es frecuente la lógica superficial para el establecimiento de los conceptos o la asociación entre los mismos. En el Rorschach este fenómeno se aprecia de forma notable, debido al carácter objetual de los procesos psíquicos, los cuales con el desarrollo se van “separando” del objeto estimular para constituirse como lenguaje interno.
- Otro fenómeno especial a desarrollar en este acápite es el de las desviaciones verbales el cual refleja determinadas formas de hablar, de decir y denominar los objetos que son inusuales en un contexto determinado. Atañe directamente a la función nominativa del lenguaje, en este caso es necesario valorar la influencia de los factores sociales y la cultura, debido a que el término puede cumplir criterios de normalidad estadística en la región o sencillamente resultar una forma particular de nominar, que resulte común al contexto y desconocida para el examinador. Incluso dentro del mismo país podemos encontrar variaciones en la denominación de objetos, fenómenos o situaciones que están en relación con la historia particular de esa región.

- Otro elemento a tener en cuenta es la frecuencia de las respuestas, las mismas pueden ser clasificadas en originales, populares y corrientes en función de la frecuencia de aparición de las mismas en una población determinada. Esta categoría está muy vinculada a la de contenido, no son las mismas respuestas de un país a otro, de una región a otra o en diferentes etnias, por tanto el criterio de frecuencia siempre será un fenómeno contextual y particular de cada región. En nuestro país se considera respuesta popular en la lámina V a “tiñosa o mariposa bruja” la cual es típica de las zonas rurales, sin embargo en otros países se reporta como respuesta popular “murciélago”. En lámina VIII, en nuestro país, es común la respuesta de “jutía”, mientras que en otros países se reportan “osos, perros, leones, zorros, coyotes, etc.”.T. Alcock, (1975), B. Klopfer,(1971), E. Bohm,(1968) y J.Exner, (1994).
- De forma general la frecuencia de las respuestas tiene que ver con lo común a cada territorio, contexto o región aun dentro de un mismo país y refleja lo cotidiano en la vida del sujeto o grupo.

Según, V. Franchi y A. Andronikof-Sanglade, (1999), el Sistema Comprehensivo concibe que los estudios transculturales con el Rorschach, accedan a aspectos de la estructura psíquica y del funcionamiento psicológico de la personalidad que otros enfoques convencionales no pueden alcanzar. Además proporciona una clave para comprender los datos obtenidos mediante otras técnicas situándolos en el contexto de la cultura, historia personal y funcionamiento psicológico global del individuo.

**Resultados en la investigación sobre sincretismo religioso y Rorschach. (Anexo 17).  
Estudios con la Santería o Regla de Ocha.**

En Cuba se han realizado algunos trabajos en este sentido, J. Pardillo y Z. Mavilla en 1972 y J. Pardillo hasta 1995 estudió un grupo de santeros así como a niños procedentes de un medio con creencias sincréticas. J. Dueñas, (1986), analizó el estado de posesión en la Regla de Ocha o Santería. Por su parte M. Colli, (1996), incursionó en el terreno de la Terapia Folklórica. En todos estos trabajos fue empleado el Rorschach como método fundamental. El objetivo de estos trabajos ha sido identificar aquellas características de la personalidad del sujeto que guardan relación con las creencias religiosas y la sustenta, así como su correspondencia con la cultura de referencia.

Se realizó un estudio, J. Pardillo y J. Dueñas, (1998), con muestreo intencional puro a 40 sujetos que asistieron a consulta de Psicología por algún motivo, en ausencia de enfermedad psicótica y debían pertenecer de modo oficial a la secta religiosa

correspondiente, es decir, ser iniciado y participar activamente en las ceremonias o rituales. Se comenzó por el grupo de religiosos o creyentes denominados Santeros por practicar la Santería o Regla de Ocha. El grupo fue dividido en 4 subgrupos de 10 sujetos cada uno, se seleccionaron los cuatro orichas principales del panteón Yoruba, a la vez los más conocidos en nuestro medio, los cuales son:

- Changó: Sincretizado con Santa Bárbara.
- Yemayá: Identificada o sincretizada con la Virgen de Regla.
- Oshún: Sincretizada con la Virgen de la Caridad del Cobre.
- Obbatalá: Se sincretiza con la Virgen de la Merced.

A continuación presentamos resultados de ese estudio y sus hallazgos Rorschach:

**Changó:** Los santeros que asientan este oricha proyectan una mayor impulsividad y agresividad que el resto de los que asientan otras deidades, predominó el tipo vivencial coartativo con tendencias introversivas, expresadas mayormente en la segunda expresión vivencial, a expensas de FM + m, por lo que son mayormente susceptibles a los estímulos internos que a los externos o ambientales, sin embargo cuando son estimulados externamente responden con impulsividad, son más desconfiados y llegan a manifestar sus actitudes paranoides. Presentaron adecuado rendimiento intelectual y en la totalidad de los sujetos estudiados, se apreció equilibrio entre la capacidad potencial y su actual rendimiento intelectual. Las respuestas con un contenido religioso están asociadas, en ocasiones a atributos del santo, tales como corona, espada, copa, sangre. También resultaron frecuentes las respuestas de fuego, hacha, enumeración de color y como fenómeno especial la atracción por el rojo, la contaminación, confabulación, enumeración de color y respuesta de máscara. El movimiento humano utilizado como determinante está en relación con contenidos agresivos, como guerreros peleando, (lámina IX); dos hombres disfrazados en una batalla donde hay sangre, (lámina II). Las respuestas de detalle humano son generalmente, superiores a las humanas completas y aparecen en forma de rostros, perfiles, etc.

**Yemayá:** En esta muestra predominó un rendimiento intelectual de deficiente a normal bajo, sin embargo la capacidad potencial parece estar por encima del rendimiento actual, o sea, que disponen de recursos intelectuales que no utilizan. El tipo vivencial predominante fue el coartado o constreñido, aportando muy pocas respuestas cromáticas

y cinéticas. Este indicador guarda relación con el subrendimiento intelectual actual y la presencia de cualidades potenciales, en el sentido del predominio de la coartación que impide la manifestación y desarrollo de sus cualidades. En la tercera proporción vivencial se apreciaron valores predominantes inferiores al 20%, lo cual denota subestimulación con respecto al medio externo y poca capacidad de reacción. Se observaron con relativa frecuencia los rasgos esquizoides e histéricos, los cuales aparecen en el contenido asociado al factor mítico religioso. Se apreciaron respuestas de peces, fondos marinos, piedras de mar y caracoles. En lámina X, ofrecen respuestas tales como: “esta es Yemayá Olokun”, lo cual significa diosa de las profundidades. Los fenómenos especiales predominantes son: máscara y confabulaciones.

**Oshún:** Los sujetos muestreados aportaron un rendimiento intelectual pobre en sentido general, inferior al promedio normal en la mayoría de ellos. Su capacidad potencial y su rendimiento actual se encontraban en equilibrio. El tipo vivencial predominante fue el coartativo con tendencias a lo extratensivo, sobre todo en el análisis de la segunda proporción vivencial, a expensas de Fc+c+C'. Predominaron los rasgos histeroides, las respuestas de exhibicionismo, narcisismo, manifestaciones teatrales e histriónicas y actitudes ambivalentes hacia la vida en general. Ofrecen un mayor número de respuestas de bailes, disfraces y objetos de adorno, como collares, pulsas, etc. Los fenómenos especiales predominantes fueron: fabulación, diminutivos y shock cromático. Presentan marcada tendencia a la impulsividad y la agresividad.

**Obbatalá:** Rendimiento intelectual normal promedio y adecuado equilibrio entre su capacidad potencial y su rendimiento intelectual actual. El tipo vivencial predominante fue el coartado con tendencia al ambiguo o equilibrado. Presentaron características psicológicas que se acercan más al del individuo equilibrado, aunque aparecen algunos signos que indican rasgos de ansiedad y depresión. Los fenómenos especiales observados son: shock al claroscuro y movimiento en flexión. Aportan un mayor número de respuestas de contenido religioso sincretizado como tronos, altares, imágenes de santos, etc. En lámina V se apreciaron respuestas como: “la última cena” y en lámina VI “altar de un santo con corona”. Como podemos apreciar aportan respuestas de mayor elaboración cognitiva que los anteriores.

El denominador común de estos resultados resultó ser la relación entre las cualidades de la deidad u oricha, y la personalidad del sujeto, entre cuyas estructuras psicológicas se

encontró gran similitud, a pesar de que la selección del oricha a asentar no corre por cuenta del iniciado sino por un grupo de sacerdotes expertos en ritos de iniciación. Los cultos animistas tienden a basarse en la sugestión como fenómeno psicológico, en este sentido, parece ser que mientras menor nivel educacional y cultural haya alcanzado el sujeto más vulnerabilidad para asumir rasgos externos como cualidades propias de personalidad, J. Pardillo, (2003). El temor a la censura y al castigo por no cumplir con determinados lineamientos o formas de vida puede ser un indicio o factor de coartación para la creatividad individual y la puesta en práctica de sus recursos intelectuales y afectivos. Esta correspondencia entre la personalidad real y las cualidades de la deidad pudieran generar una distorsión de la identidad, no en el sentido clínico del término en el cual acusaría enfermedad de nivel psicótico, sino como búsqueda del ideal concreto con el oricha como contenido, pudiera apreciarse también algunas manifestaciones de ideales sintéticos en sujetos creyentes, pero no con una deidad asentada, en cuyo caso predominó el concreto. Este tipo de ideal es expresión de poco desarrollo de la función reflexiva del pensamiento, de la pobre función reguladora de la personalidad y del papel no rector de la autovaloración, como es el caso de los niños, en los cuales predominan estos ideales como formaciones psicológicas inductoras, pero aun en proceso de maduración y desarrollo. En el caso del adulto, los ideales se mueven a nivel de abstracciones, no siendo así en los casos estudiados, debido a la tendencia a lo concreto en sus motivaciones. Tomemos como ejemplo, los indicadores identificados en los sujetos de cada oricha, así tenemos que la sensualidad y erotismo de Oshún se refleja en la personalidad de sus devotos, así como su extroversión y características histeroides; en el caso de Changó se apreció la tendencia a la impulsividad, el hermetismo, la introversión y agresividad del oricha en los sujetos.

El desplazamiento de la identidad, sin concebir este fenómeno en su acepción psicoanalítica, se expresa, en entrevista realizada antes o después de la aplicación del Rorschach en el temor referido por los sujetos a la toma de decisiones de forma autónoma e individual, sin ser consultada la misma con el oricha, ya que es este quien guía su destino, su bien o su mal, las conveniencias o inconveniencias de un determinado acto y las consecuencia a corto o largo plazo que esto pudiera traer.

Esta permeabilidad del sujeto hacia las características del oricha y la obediencia al mismo se evidencia no sólo a nivel de la personalidad individual, sino que llega a permear los grupos, como es el caso de la familia. En este sentido J. Pardillo y J. Dueñas, (1998), realizaron estudios en grupos familiares con creencias y participación

activa en la religión detectando que la misma matiza todo el funcionamiento del sistema familiar y la formación de la personalidad de los miembros del grupo, predominando por encima de los demás mitos familiares o tradiciones. El destino de la familia es consultado y las decisiones a tomar, así como la conducta a seguir frente a los problemas de la vida cotidiana.

En otros estudios realizados por P. Fernández y J. Pardillo, (2001), en 40 familias con creencias sincréticas y práctica activa de las mismas, se reporta como elemento encontrado con una alta frecuencia en los grupos estudiados, las dificultades del grupo familiar para la permeabilidad, cualidad de la dinámica familiar que facilita la búsqueda de ayuda en servicios especializados para la solución a los problemas del vivir cotidiano o lo referente a la salud de los miembros, la ayuda se busca en el Tablero de Ifá, sobre todo si los problemas tienen que ver con la salud mental, el hábito de beber o las disfunciones sexuales y de pareja. Estas familias presentaron también patrones de adaptabilidad bajos debido a la desconfianza y la creencia de que sus problemas eran generados por el daño o el maleficio de otros, lo cual genera miedos en los miembros, tendencia al aislamiento en la familia y en ocasiones problemas en la comunicación a nivel del vecindario.

Con estas familias, se realizaron además estudios con el Rorschach, en su modalidad de aplicación grupal. La aplicación del Rorschach a nivel grupal se realizó con todo el grupo a la vez, se le presenta la lámina a un miembro, este emite su respuesta y la pasa al miembro más cercano a él o al que seleccione. Precisamente el hecho de que todos los miembros escuchen las respuestas de los demás, permite valorar como se afilian a ella sin crear una nueva o propia. La calificación se realiza a partir de las categorías más utilizadas por criterio de frecuencia dentro del contexto del grupo familiar. A pesar de no contar aún con un grupo de control de familias no creyentes de este culto sincrético, considero oportuno ofrecer estos resultados preliminares: P. Fernández y J. Pardillo, (1999).

- Número de R: Se encontró un número de R estable para cada grupo, predominó la frecuencia de una respuesta por cada miembro. Señalamos que es particular de cada grupo por que se evidenciaron diferencias entre ellos pero no dentro del mismo grupo. Se comenzó la aplicación por el miembro de mayor jerarquía religiosa, parece ser que la cantidad de respuestas aportadas por éste, de alguna manera, pauta la de los demás. Se manifestó la tendencia a completar la respuesta del otro sin dar la suya propia.

- **Determinantes:** Predominaron las respuestas basadas en la forma y en segundo orden el color. Las combinaciones aportadas se realizaron a expensas de FC o CF, sin utilizar otros determinantes, como claroscuro, textura, etc. En muchas ocasiones pretendían aportar otros determinantes, como complemento a la respuesta dada por el miembro que le antecedió, o sea, después de aportada una imagen perceptual por otra persona, el siguiente pretendía completarla con otras cualidades en forma de otros determinantes no referidos por el que emitió la respuesta.
- **Contenidos:** Predominaron los contenidos religiosos, objetos religiosos, animales y detalle humano, sin grandes variaciones entre los miembros. Se evidenciaron además, respuestas de fuego, explosión, máscara, piedras y plantas. No ofrecieron respuestas de contenido abstracto ni con grandes elaboraciones intelectuales.
- **Fenómenos especiales:** Predominaron el shock al rojo y al color en general, antropomorfismo, confabulaciones, diminutivos, lógica inadecuada, perseveraciones en algunos miembros y en el grupo en general.
- **Tipo vivencial:** Predominó el tipo vivencial coartado o coartativo con tendencias a lo introversivo en algunos casos o a lo extratensivo; pero, de forma general, predominó la tendencia a la coartación.

A partir de estos resultados podemos inferir que la familia con creencias y práctica activa de estas, a través de la aplicación del Rorschach, se presentan como un grupo cohesionado con tendencia al amalgamamiento y la dependencia excesiva entre los miembros o hacia un miembro en particular, por la general hacia el de mayor jerarquía en lo religioso dentro de la familia, ofrecen poco espacio para el crecimiento y desarrollo personal de la individualidad y la creatividad, comunicación con tendencia a lo monotemático, en este caso lo referido a la religión y las creencias.

De forma general los practicantes de la Santería o Regla de Ocha, presentaron indicadores Rorschach tendientes a la coartación, bajo número de R, excitabilidad afectiva discreta e impulsividad, además de la incorporación de cualidades del oricha a su personalidad.

### **Estudios con la secta Vodú en Camagüey. (Ver Anexo 18).**

Para establecer las características particulares de este sistema mítico-religioso se realizó un estudio transversal descriptivo con dos grupos exponentes de las religiones Regla de Ocha y Vodú respectivamente, con el objetivo de compararlos en cuanto a variables del

Psicodiagnóstico de Rorschach seleccionadas previamente. Se utilizaron 40 sujetos practicantes de la Regla de Ocha o Santería, y 40 practicantes del Vodú.

Las variables en estudio son: número de respuestas, rendimiento intelectual, tipo vivencial, fenómenos especiales, categorías de contenido. Como variables complementarias se tuvieron en cuenta: edad, sexo, escolaridad, raza y ocupación.

El procedimiento fue similar para ambos grupos: aplicación del Psicodiagnóstico de Rorschach, análisis de frecuencias absolutas para las variables que así lo permitieron y valoración cualitativa para el resto. Los resultados se muestran en tablas y por valoración cualitativa.

En cuanto a las variables complementarias, (Ver Anexo 19), las mismas se comportaron con resultados similares para ambos grupos, en la edad encontramos que el promedio para el grupo Yoruba es de 39.3 años y para el Vodú es de 36.8, el sexo se distribuyó con predominio del femenino para el primer grupo y ligero predominio del masculino para el segundo. La raza predominante en el grupo Yoruba es la mestiza, seguida de la blanca y con minoría de la raza negra; en el grupo Vodú si predominó la raza negra. En cuanto a la escolaridad apreciamos predominio en el grupo Yoruba de la secundaria básica seguido del preuniversitario y en tercer lugar los universitarios; en el grupo Vodú predominó la primaria y en segundo lugar la secundaria básica. La ocupación muestra diferencias, no entre los grupos, sino entre ambos sexos y para ambos grupos, con predominio de trabajadores para el sexo masculino y ama de casa para el femenino.

Las variables Rorschach estudiadas se comportaron de la siguiente forma: (Ver Anexo 20, Tablas 20.1 y 20.2)

- *Cantidad de respuestas, (R):* En este caso se aprecian resultados similares para ambos grupos, con mínimas diferencias en cuanto a las frecuencias de respuestas, (10 a 12 para ambos grupos) y promedio de 10.4 para el Yoruba y 10.1 para el Vodú.
- *Contenidos:* En el grupo Yoruba se aprecia predominio de contenido animal, seguido de respuestas de detalle humano por encima de las de contenido humano y además respuestas de objetos con contenido religioso. En el grupo Vodú se aprecia predominio de respuestas de animal ficticio o monstruo animal por encima de las de contenido animal puro, las de contenido humanoide mayores que las humanas, presencia de “sangre”, ”explosión”, “fuego”, ”piedra” y objetos, así como respuestas de mascara como contenido. Este hallazgo pudiera estar en relación con la elaboración primitiva, pegada a lo natural con



explicación sobrenatural que dan a su contenido religioso. De forma general predominaron los contenidos siniestros. (Ver Tabla 20.1). En el grupo Yoruba, predominaron los contenidos referidos a: Animal, Hd > H, Objeto y Religión. Por su parte en el Vodú, se manifestaron los siguientes: (A) > A, (H) > H, Máscara, Sangre, Explosión y Piedra. Un elemento importante a destacar en el análisis de los contenidos es la presencia de respuestas de contenido objetal y religioso de forma independiente o unidos, este fenómeno se apreció con frecuencia para el grupo Yoruba y no para el Vodú, en el cual se evidenciaron contenidos siniestros y animal ficticio o figura humanoide también ficticio. Este hallazgo nos sugiere otra diferencia entre ambos grupos, la cual es inherente a sus respectivas concepciones del mundo y su orientación filosófica. En los dos grupos en estudio se aprecia una marcada esencia politeísta, al contemplar en su sistema un gran conjunto de deidades, sin embargo el grupo Yoruba ofrece además una orientación panteísta superior a la del Vodú. Esta tendencia panteísta se aprecia en la atribución de “poderes o cualidades vitales” a los objetos como es el caso de los collares y otros objetos que son venerados. Es cierto que esos objetos cobran “vida” en la medida en que representan el poder de la deidad u oricha a la cual representan, pero la atribución de ese poder se materializa y concreta en el objeto al extremo de venerarlo como cosa en sí. En el caso del Vodú se aprecian marcadas tendencias no a la atribución de “vida” a los objetos sino a la distorsión de los esquemas corporales animales y humanos, los cuales se mezclan entre sí, pero siguen en esencia dentro de conceptos que expresan la materia viva y no dotan de vida a los objetos.

- *Índice de impulsividad:* En este sentido se aprecia en el grupo Yoruba tendencia a los valores enmarcados dentro de los límites señalados como normales por la Escuela Romana de Rorschach, o sea, hasta 0.3. En el grupo Vodú se aprecia marcado incremento de los valores, los cuales se sitúan alrededor de la unidad. Este hallazgo pudiera explicarse a partir de la elaboración del mal presente en el panteón Vodú y la actitud defensiva y agresiva del hombre frente al mal sobrenatural, además del miedo y la desconfianza que generan estas deidades.
- *Tipo Vivencial:* En cuanto a este indicador se aprecia predominio del coartativo con tendencia a la introversión, expresado a expensas de la segunda proporción en el grupo Yoruba, sin embargo en el grupo Vodú predominó el coartativo con tendencia a la extroversión, seguido del coartado: Estas diferencias, a juicio

nuestro, pudieran estar en relación o explicarse por la influencia en la personalidad de la agresividad propia del ritual Vodú, la explosividad de sus deidades y el menor grado de socialización de esta secta con respecto a la otra, lo cual se une a un elevado índice de impulsividad. En ambos grupos la influencia de la religión pudiera haber actuado como un factor coartante de la personalidad individual, al asumir estilos de conducta y funcionamiento similares a los que dictan los dogmas de cada una de las deidades. En el caso del Vodú este fenómeno se incrementa al actuar los dogmas no sólo como imitación de la deidad sino como interiorización del miedo a la misma, el cual se expresa en la profunda elaboración del mal que se aprecia en la fundamentación de su sistema místico religioso.

- *Rendimiento Intelectual:* En esta variable se aprecia predominio del normal bajo en el grupo Yoruba con 32 sujetos para un 80% y 8 con evidencias de intelecto dentro de límites normales y un buen rendimiento intelectual que supera los niveles bajos, para un 20%. En el grupo Vodú se aprecia predominio del rendimiento normal bajo con tendencia a lo limítrofe e incluso al funcionamiento cercano al déficit mental ligero en 35 sujetos para un 87.5% y 5 con un buen rendimiento intelectual para un 12.5%.
- *Fenómenos especiales:* En esta variable se aprecian marcadas diferencias en ambos grupos. En el grupo Yoruba, predominaron como fenómenos especiales la Atracción por el rojo, respuesta de máscara, confabulación grado I, enumeración de color, diminutivos, fabulación y movimiento en flexión. Por otra parte el grupo Vodú manifestó antropomorfismo, confabulación grado I, perseveración, respuesta de máscara y contaminación grado I. (Ver Tabla 20.2)

Como podemos apreciar existen diferencias entre ambos grupos, en primer término, el grupo Yoruba da mayor cantidad de fenómenos especiales que el Vodú. En segundo orden los fenómenos aportados por grupo A ofrecen una marcada orientación hacia lo afectivo, mientras que en el B se aprecia orientación hacia lo cognoscitivo con un compromiso para los procesos perceptuales, la imaginación y el pensamiento.

Si analizamos las variables de contenido y fenómenos especiales apreciamos que en el grupo Yoruba no aparece antropomorfismo y si respuestas de objetos y religión, las cuales están ausentes en el grupo Vodú, esto nos reafirma el criterio diferencial en cuanto a politeísmo y panteísmo, al menos en esta muestra.

Como podemos apreciar, de forma general, existen diferencias marcadas entre ambos grupos; no sólo dadas por las diferencias en sus respectivos panteones o rituales, sino en cuanto a indicadores del Rorschach, lo cual traduce diferencias en la estructura de la personalidad, la forma de vivenciar, la concepción del mundo y las relaciones con el mismo.

### **CAPÍTULO 3: EXPLICACIONES ALTERNATIVAS SOBRE LA INTERPRETACIÓN DE ALGUNAS CATEGORÍAS DEL RORSCHACH.**

Refiere explicaciones del autor acerca de la interpretación de algunas categorías del Rorschach. Son explicaciones alternativas producto de la reflexión teórica y experiencias de trabajo.

---

#### **El claroscuro en color. Un aporte a la valoración del tipo vivencial.**

El estudio de las respuestas de claroscuro en sus diferentes modalidades sigue siendo un tema de gran interés para los Rorschachistas de todas las tendencias y escuelas en la actualidad.

Desde que H Binder en 1933, (J. Exner, 1994), desarrollara lo ya esbozado por H. Rorschach en sus primeros trabajos en relación al valor sintomático del claroscuro, otros autores han trabajado sobre el tema y expuesto sus diferentes puntos de vista.

H. Rorschach en 1921, les atribuye a las interpretaciones de sombras y de claroscuro el valor sintomático de una adaptación afectiva: angustiosa-prudente-reprimida y de una tendencia a la disposición depresiva del ánimo.

H. Binder estableció que los colores obraban más sobre “los sentimientos periféricos aislados, y el claroscuro por el contrario, más sobre los sentimientos globales reactivos de origen central, sobre el estado de ánimo”. En la segunda tesis sobre el claroscuro concebimos que el mismo se refiere a la afectividad en general y no sólo a los sentimientos.

H Christoffel en 1923, (E. Bohm, 1968) plantea que las visiones de claroscuro, no coloreadas, son especialmente típicas de los estados de angustia. E. Schneider en 1936, (E. Bohm, 1968), asocia las respuestas de color-forma a un intento de adaptación “hacia afuera”, mientras que el claroscuro representa los intentos de adaptación “hacia adentro”.

F. Salomón, (1959), plantea la hipótesis de que “el Yo en evolución del niño pequeño asocia la oscuridad con tensión y angustia, y en cambio la claridad con satisfacción que se espera. Para F. Salomon las respuestas de claroscuro, (de cualquier grupo que sean), tienen una gran relación con la introversión y con ello aumenta el grado de introversión expresado ya por el tipo vivencial”.

Existen respuestas cromáticas, según E. Bohm, a las que se mezcla un factor de sombra como en las no raras respuestas geográficas, por Ej, “...una isla con una montaña encima”; en la que se considera la coloración y el sombreado como un mapa.

H. Zulliger en 1950, (E. Bohm, 1968), sugiere que estas respuestas deben estar incluidas en el lado del color del tipo de vivencias y debe de valorarse con un punto en el cómputo final de las respuestas cromáticas.

La Escuela Romana de Rorschach, (S. Parisi, 1990), ha trabajado el tema aportando una nomenclatura específica para este tipo de respuestas que permite identificarlas con una gran claridad.

Por ser este tipo de respuesta poco frecuente en su aparición, es necesario contar con una muestra lo suficientemente amplia y representativa como para estructurar o elaborar una teoría sobre el tema que esté sustentada en un minucioso trabajo estadístico que permita establecer las inferencias necesarias hacia parámetros poblacionales. No obstante, a partir de las muestras trabajadas en mis investigaciones, referiré algunas reflexiones al respecto.

Mi experiencia en el trabajo con este tipo de respuestas han arrojado consideraciones y reflexiones teóricas al respecto, así como en la práctica cotidiana se ha constatado la aparición de respuestas de claroscuro en color, primeramente en niños de edades tempranas entre 5 y 6 años, cuyas respuestas de sombreado difuso dentro de las áreas coloreadas de la mancha con una forma vaga están casi siempre asociadas a las vivencias infantiles en la sensación ante los colores primarios. Este hallazgo se ha apreciado hasta el momento en 15 niños, (representando el 60% de un total de 25), en edades comprendidas entre 5 y 6 años, perteneciente a dos Escuelas Primarias de la ciudad de Camagüey, en las cuales se está realizando una investigación para determinar la frecuencia de indicadores en población infantil.

En sujetos adultos hemos observado su aparición en trastornos paranoides de la personalidad con un funcionamiento borderline, lo cual se explica por la elevación de la sensibilidad, con su consabida reducción del umbral y la elevada ansiedad que estos estados provocan, (Ver indicadores de este trastorno en Capítulo 2). Se reporta también en sujetos portadores de trastorno esquizoafectivo, lo cual pudiera explicarse por la especial combinación de trastornos sensoriales propios de la enfermedad, y la afectividad del paciente, que se torna predominantemente emocional, caracterizada por impulsos. (El indicador se ha apreciado en 12 casos, de los diagnosticados en mi experiencia, aunque en este trabajo no se trata esta entidad). En estos casos el claroscuro si se encuentra asociado a la forma, la misma puede estar dañada o al menos tiene más posibilidades de forma negativa que el estado paranoide de la personalidad.

En estudio con artistas plásticos en el Centro Provincial de Psicodiagnóstico de Rorschach de Camagüey, se observó la aparición de este tipo de respuesta, (20 sujetos del total de 30 estudiados). En sujetos con un tipo vivencial dilatado, se ha observado también, formando parte de las cromoesesias primarias en el denominador del mismo, coinciden 10 de ellos con el grupo de artistas ya mencionado y el resto se observó en varios estudios de selección de personal.

Teniendo en cuenta el análisis resultante de mis investigaciones empíricas, en sujetos sanos, consideramos que este tipo de respuesta, parece estar asociada al predominio de la sensación pura más que de la percepción, en la cual entra un proceso de elaboración psicológica más complejo e integrador. Este postulado nos acerca pues, a un enfoque ontogenético en el cual el sujeto desde la infancia temprana fue instaurando patrones de sensibilidad, que en la actualidad se pueden interpretar como que está “prendido o fijado” a una etapa primaria en el proceso cognitivo; pero no es exactamente así, sino por el contrario lo que se aprecia es un desarrollo peculiar de determinadas cualidades del proceso en cuestión. Se trata de un sujeto con una sensibilidad especial para el inicio de las cogniciones. Se diferencian por su grado de complejidad en la medida en que estén asociadas o no a la forma y como el sujeto las fundamenta. Pudiera tratarse de sujetos predominantemente visuales según los aportes actuales de la Programación Neurolingüística, pero esta sería una hipótesis a desarrollar.

Volviendo al enfoque ontogenético, las respuestas de clarooscuro en color, representan las sensaciones vagas y difusas de las tonalidades del color que el niño experimenta en su desarrollo cognitivo a lo largo de la infancia en su interacción con el mundo, las cuales se van perfeccionando en la medida en que estas interacciones se complejizan y pudieran agudizar esta sensibilidad. Es el caso de niños con entrenamiento en pintura, artes plásticas, etc.

Mi propuesta metodológica, para su valoración en el lenguaje del Rorschach, es que la expresión de este tipo de respuesta en el tipo de vivencial, se insertaría en los cálculos del denominador de la primera proporción vivencial asociándose a las respuestas de color puro y puntuándose con el valor de la unidad para reforzar este tipo de vivencia primaria. Consideramos que los hallazgos en niños de edades tempranas de este tipo de respuestas constituyen la reminiscencia de estos estímulos cromáticos puramente sensitivos que todavía pueden ser expresados sin una connotación o valor sintomático específico, pero que, sin embargo, al reaparecer en la etapa de la adultez pueden ser la expresión de una expectativa ansiosa, un reflejo de un intento de adaptación hacia

afuera mucho más pobre, que presagia desajustes emocionales de mayor envergadura, ya que el sujeto se encuentra aún con patrones emocionales similares a los del niño en etapas primarias de su desarrollo emocional. Como puede apreciarse hablamos de lo cognoscitivo, representado por las sensaciones y posteriormente hablamos de lo emocional; en este caso se trata de una alusión al funcionamiento integral de la personalidad, la cual se estructura en unidades de naturaleza cognitivo-afectiva y un cambio en uno de estos aspectos necesariamente redundará en el otro. Si el sujeto ha quedado con una disposición especial hacia lo sensorial, (por aprendizaje hacia este fin), hemos comprobado en nuestros trabajos que esto repercute en lo afectivo provocando un predominio de lo emocional.

Si los determinantes que integran el tipo vivencial secundario o segunda proporción vivencial representan el equilibrio interior, lo no accesible a la conciencia y las categorías que integran el denominador del mismo nos indican la mayor o menor profundidad que la información guardada en el subconsciente tiene en la vida intrapsíquica del sujeto, sobre todo por la presencia del sombreado, el claroscuro y el color acromático, considero que el claroscuro en color representa el punto límite entre los denominadores de ambas proporciones vivenciales y que sería pues la expresión de los niveles preconcientes del sujeto, lo cual se puede ver en el contexto de la intervención psicoterapéutica, el indicador del grado de madurez emocional del mismo.

Z Piotrowski, (1950), los había definido como deseos afectivos reprimidos ya en una fase precoz de apetencia de modo que el individuo no sabe si realmente quiere lo que desea.

A mi juicio, las respuestas de claroscuro en color, representan a sujetos que se han desarrollado cualidades superiores en la etapa sensorial del conocimiento, la cual se expresa en la posición afectiva que el sujeto asume frente a la solución de problemas. Puede estar más o menos maduro en dependencia de la elaboración conceptual del percepto y esto se traduce al lenguaje Rorschach en el vínculo con la forma y la adecuada fundamentación y localización de esa forma.

De forma general este tipo de respuesta, cuando aparece en un protocolo, requiere de un minucioso trabajo de interpretación y análisis sistémico del mismo en su conjunto, pues tiene connotación patológica en algunos casos, mientras que en otros es expresión de desarrollo cognitivo, de sensibilidad y de cualidades individuales del sujeto.

### **Las respuestas de movimiento inanimado. Una propuesta metodológica para su estudio.**

El tema relacionado con las respuestas de movimiento en el Rorschach es uno de los más controvertidos y objeto de discusión durante décadas.

Después de haber sido superada la posición inicial desarrollada por su autor H. Rorschach, en la cual estaba circunscrita a la expresión cinestésica humana representada por la variable M, (movimiento humano), surgen ante el estudio rorschachiano las nuevas categorías tales como las FM (movimiento animal) y m (movimiento inanimado).

Este tercer tipo de respuesta de movimiento que se puede dar en el Rorschach incluye objetos inanimados, inorgánicos o sin sensibilidad.

El símbolo m elegido, para identificar estas respuestas fue introducido por Z. Piotrowski, (1949), en una época en la que se sentía muy identificado con B Klopfer en el desarrollo del Rorschach. B. Klopfer y M. Hertz adoptaron el uso del símbolo en sus respectivos sistemas pero ampliando el criterio de Z Piotrowski para incluir fuerzas fállicas, expresiones faciales y abstracciones humanas, J. Exner, (1994).

Para B. Klopfer las m, o movimiento inanimado - incluyendo Fm, mF y m - se usan para clasificar conceptos que emplean ideas de fuerza mecánica o que son de naturaleza abstracta. Estas se definen de la siguiente forma:

- La clasificación de Fm implica la percepción de movimiento inanimado en un concepto que tiene una forma definida y reconocible tal como “bandera ondeando en el viento”.
- La clasificación de mF implica objetos con forma semidefinida, tal como “llamas desprendiéndose en el aire”.
- La clasificación de m es utilizada para conceptos de fuerzas abstractas, donde la forma es completamente indefinida, como, por ejemplo “esto es algo que se mueve, me recuerda la confusión. B. Klopfer y H. Davidson, (1971).

Para los tres sistemas antes mencionados, (Z. Piotrowski, B. Klopfer y M. Hertz) la investigación de la variable m estaba generalmente destinada a representar pensamientos o impulsos que no se integran bien en la estructura cognitiva. Estos tres autores han sugerido que probablemente las m estén asociadas a experiencias de frustración, sobre todo procedentes de las relaciones interpersonales.



Otros investigadores como F.A. Neel, (1960), encontraron un aumento de m en protocolos de sujetos donde predominaba la inhibición motora e ideativa.

La asociación de m con el estrés situacional fue enunciada por B. Shalit, (1965), después de un estudio realizado a marinos de la armada de Israel sometidos a situaciones de peligro, en un pequeño barco, en área de tormenta. Este sentimiento de desasosiego y pérdida del control se expresó en un aumento de m en los protocolos de estos sujetos que ya habían sido sometidos antes a investigación con el Rorschach cuando ingresaron en la armada.

Para J. Exner y el Sistema Comprensivo, (1994), las tres variables (M, FM, m) parecen asociarse a tipos de ideación. La ideación formulada y dirigida deliberadamente que se encuentra en el foco de atención del sujeto, es asociada a las respuestas M, mientras que la actividad mental provocada por la presión que procede de la estimulación periférica se asocia a las FM y a las m. Su función principal es de alerta, pero si se intensifica o diversifica en exceso pueden convertirse en una fuerza “desbaratadora” del funcionamiento mental. Su expresión sintomática en los sujetos va desde el insomnio hasta la concentración de la atención, la cual se ve perturbada por la influencia de esta ideación periférica.

J. Exner y C. Sendín, (1998), conciben que la FM y la m, son variables que se refieren a la ideación no deliberada, es decir, a la no voluntaria y pueden interferir en el curso de la ideación deliberada o voluntariamente consciente y alterar la sobrecarga de esta. Es el tipo de ideación, según los autores referidos, que nos mantiene despiertos, que procede del estado que provoca la insatisfacción de necesidades.

A criterio nuestro las tres variables referidas al movimiento se pueden analizar como la continuidad de un mismo proceso, (cognitivo ideativo), en el cual cada una de ellas representa un estadio en las cogniciones, y además fases o dimensiones del curso de la actividad intelectual en la vida cotidiana. La traducción conceptual de cada una de ellas la concebimos de tal forma que:

- M: Representa la estructura funcional más compleja, abstracta, reflexiva y generalizadora de la actividad cognoscitiva. Es el nivel superior de las elaboraciones cognitivas en la cual se implican los procesos superiores. Atañe a las formas lógicas y desarrolladas del pensamiento.
- FM: Representa estructuras cognitivas intermedias, con matiz racional y gran predominio de lo perceptual y mnémico. Topográficamente representa el nivel periférico de las cogniciones, en ella se implica la reproducción, la imaginación

reconstructiva y las dimensiones visuales del pensamiento, o sea, las formas más periféricas del pensamiento por estar pegadas a las percepciones. Es muy común en los niños donde todavía están en desarrollo las formas abstractas del pensamiento. Sugieren además cierta influencia o cierto matiz afectivo emocional en las cogniciones. Autores como C. Sendín, (1998), reportan que la presencia de la misma es bastante estable en las diferentes edades, y alcanza valores medios semejantes en todos los períodos. Este hallazgo parece indicar que representa una actividad ideacional pegada a las cogniciones primarias que garantiza un sistema ideacional periférico y superficial pero constante en la vida del hombre. C. Sendín, (1998), considera que su ausencia no es sinónimo de sanidad, sino de no reconocimiento intelectual y consciente de las necesidades, lo cual podría traer por consecuencia otros problemas a largo plazo. Por otra parte cuando se exagera, es indicador de elevación del malestar interior procedente de la insatisfacción de sus necesidades internas lo cual se expresa en términos de tensión y de incremento de la ideación periférica. Se diferencia de las m en que sus modificaciones son mucho más lentas, no responden al elemento reactivo, pero sí parece, a criterio de esta autora, que su aumento es un indicador de estado previo a desorganización psíquica. En nuestra experiencia, hemos acumulado material empírico que nos permite coincidir con el criterio de C. Sendín al igualarse nuestros hallazgos.

- m: Es la más inestable de las variables del Rorschach y de las referidas al movimiento. Su inestabilidad está dada en que depende del campo estimular y no tanto de los estilos cognitivos del sujeto. Tiene una gran repercusión afectiva y pudiera estar determinada por estímulos provocadores de situaciones del tipo reactivo adaptativo. Según mi criterio pudiera definirse como "... aquellas estructuras cognitivas periféricas a expensas de lo emocional y lo perceptual reactivo por una situación en específico y tipificada por su carácter transitorio y situacional concreto."(P. Fernández, 2004). Esto explica los hallazgos reportados en la literatura científica acerca del tema por B. Shalit, (1965) en cuanto a su presencia en protocolos de sujetos sometidos a gran tensión. C. Sendín, (1998), la asocia a sistemas ideacionales que implican cierta sensación de pérdida del control, que puede alterar el curso del pensamiento deliberado del sujeto.

Estas reflexiones teóricas nos han llevado a concebir el análisis del balance de los movimientos en el Rorschach como un indicador nuevo, para utilizar en la práctica y

que además abre un amplio campo de estudio acerca de la ideación y los estilos ideativos del sujeto.

El objetivo del indicador propuesto, es valorar el nivel estructural y funcional del intelecto en el sujeto estudiado, o sea analizar sus estructuras cognitivas ideacionales en cuanto a configuración y posible funcionalidad para establecer pronósticos e inferencias acerca de su evolución y su forma de afrontar la vida cotidiana según estos patrones ideacionales.

El indicador en cuestión, lo hemos concebido como una proporción formada por las categorías de movimiento, cuya expresión es: M: FM: m. Es una metodología sencilla consistente en el registro de las frecuencias absolutas de aparición de cada una de las categorías señaladas en el protocolo para determinar la desproporción o proporción de una con respecto a las demás. La interpretación se realiza de acuerdo a la significación teórica de cada una de ellas.

Puede valorarse también, dentro de esta proporción, la frecuencia de aparición de cada una de ellas con respecto a R total y plantearse la proporción en términos de frecuencia relativa o porcentaje. Esto queda a criterio del investigador.

En dicha proporción se consideran dos polos opuestos con valor positivo y negativo para las M y las m respectivamente. Se considera la FM como un estadio intermedio, a partir del cual y dadas determinadas circunstancias de su vida pasar al polo positivo o quedar en este. Esto no excluye la aparición de m en algún momento de su vida en dependencia de su campo estimular o de las condiciones psicológicas de su actividad intelectual. Se concibe además la influencia de un proceso psicoterapéutico o psicoeducativo que pudiera influir en el sujeto y modificar sus estructuras cognitivas.

En nuestra experiencia, reportamos casos de modificaciones operadas con la mediación de un proceso psicoterapéutico, en estudios de antes y después, realizados con un plazo de un año o seis meses como mínimo.

Los planteamientos de forma general quedan avalados por los siguientes resultados empíricos:

- Evaluación de 210 casos con alguna modalidad de neurosis en la cual predominaban los estilos ideativos a expensas de FM. Estos sujetos mostraban dificultad para el manejo del estrés y para el enfrentamiento a puntos de vista, opiniones, manejos de conflictos, etc.
- Análisis de 612 protocolos en los cuales se encontró presencia de m asociada a M en menor cuantía que asociada a FM, (73% de los casos). En otras palabras la presencia

de M parece excluir en mayor medida a m en el protocolo que la presencia predominante de FM. O sea que los sujetos con ideación periférica tienden a dar más respuestas con m que los otros.

- Predominio en población supuestamente sana de FM, seguido de M y minoría para m. (P. Fernández, 2004b)
- Predominio de FM en población sana, sin presencia de M, en sujetos que refieren “sentirse mal a veces sin poder explicarse que les pasa” y esto no ha constituido todavía un motivo de hospitalización o tratamiento ambulatorio.
- Mejor evolución y rapidez en psicoterapia y psicoeducación en sujetos con predominio de M y lo contrario para los que presentan predominio de FM.
- Presencia de m con valencia negativa, (m-), frecuente en los cuadros disociativos a diferencia de los cuadros psicóticos de tipo esquizofrénico en los cuales es más común la presencia de M negativa, (M-), al ser expresión de un trastorno cognitivo mayor y más profundo, mientras que en el primer caso responde a un trastorno reactivo provocado por la incapacidad para el manejo de conflictos. (Ver indicadores del trastorno histriónico en su modalidad disociativa.)

Los hallazgos anteriores nos hacen pensar en la importancia de registrar el balance de las respuestas de movimiento en los protocolos, para inferir, incluso la evolución del sujeto en un posible contexto de intervención.

El análisis de la proporción completa nos da información sobre la modalidad ideacional presente en el sujeto en el momento de la prueba. Considero, y así ha quedado demostrado en mis investigaciones empíricas, que la presencia de las m puede ser un elemento distorsionador latente o manifiesto de cualquiera de los dos estilos cognitivos o sets ideacionales representados por M y FM. En este sentido se consideran más vulnerables aquellos sujetos predominantemente ideativos a expensas de FM y más fortalecidos aquellos cuya ideación es predominantemente a expensas de M por contar tentativamente con más recursos ideativos.

Otras reflexiones al respecto de m.

Autores de otras tendencias, dentro del campo rorschachiano, con influencia psicoanalítica, como T. Alcock, (1975), interpretan la presencia de m como el temor a fuerzas fuera del control consciente del sujeto, como por ejemplo fenómenos de la naturaleza tales como terremotos, volcanes en erupción, tormentas, descargas eléctricas, movimientos marinos más o menos turbulentos y a miedos inespecíficos asociados a

imágenes del inconsciente. Consideramos que el carácter inespecífico del miedo, aunque no reconocido así por el psicoanálisis, reafirma nuestro criterio de superficialidad cognitiva al producirse éste al no poder el sujeto determinar intelectualmente el motivo y las razones del miedo.

Estas afirmaciones, válidas como interpretaciones atribuidas al inconsciente también pudieran ser la expresión de la influencia de una nueva situación social del desarrollo, en la cual los adelantos de la ciencia y la técnica, de la propaganda, la comunicación, la informática, la televisión, la ciencia ficción, el cine y otras influencias sociales ya son parte de la vida cotidiana del sujeto. Este se encuentra en un “bombardeo” de estimulaciones en forma de imágenes de objetos inanimados que pudiera condicionar el aumento de las respuestas m, sin la connotación tensional, sino como expresión de la interiorización de esquemas perceptuales, ya cotidianos para el sujeto y que se extrapolan a las imágenes percibidas en el Rorschach. En las sociedades con un alto grado de desarrollo tecnológico el sujeto está inmerso en un campo estimular tendiente a la manifestación de estas formas de movimiento. En este sentido también puede influir el perfil profesional o laboral del sujeto en cuestión, si su actividad cotidiana tiene que ver con objetos en movimiento, la creación artística, etc.

El hecho de que en un protocolo la proporción M: FM: m contenga la presencia de la última variable será atribuido a patrones tensionales o a la expresión del marco cultural o laboral del sujeto solo en dependencia de la historia de vida del mismo, de la entrevista y los datos obtenidos por encuestamiento social o de terreno.

Como conclusión, la proporción planteada por los autores nos informa del estado cognitivo ideacional del sujeto y plantea un nuevo campo para la reflexión teórica y la aplicación práctica del Rorschach. Concebimos además la influencia de los factores socioculturales, demográficos y laborales, el sistema de vida del sujeto como contribuyente a la presencia de m, sin que necesariamente responda esto a estados tensionales.

### **Las respuestas de contenido sincrético religioso, (Sinc): una propuesta para nueva categoría.**

Los códigos de las categorías de contenido en el Rorschach se caracterizan por una gran variedad en número y símbolos utilizados para identificarles que han planteado los diferentes sistemas dedicados a su estudio. H. Rorschach, en la década del 20, empleó seis símbolos para codificar el contenido y analizarlo. Posteriormente otros autores han

elaborado listados que más extensos o menos según su criterio. Así B. Klopfer y H. Davidson, (1971), utilizaron 23 categorías de contenidos, S. Beck, (1952), planteó 35 categorías, la Escuela Alemana, (E. Bohm, 1968), 25 tipos de categorías y la Escuela Romana, (M. Consignati, 1999), 36 categorías, por citar solo algunas. El Sistema Comprehensivo creado por J Exner, (1994), también realiza una revisión de las categorías de contenido de los llamados Cinco Grandes Sistemas del Rorschach y crea su propia clasificación que consta de 27 categorías, con la peculiaridad de aglutinar en una sola categoría una gran cantidad de contenidos que tenían su propia clasificación en otros sistemas. De esta manera resultan categorías que sintetizan a categorías anteriormente propuestas y utilizadas por otros sistemas.

Al entrar ya en el análisis del contenido en el contexto del Rorschach, debemos tener en cuenta la esencia sociocultural de esta categoría, la influencia de lo cultural en la variedad o el predominio de un contenido sobre otros en el protocolo. Al respecto P. Fernández, (2004a), resalta la connotación de esta categoría para la caracterización de la cultura individual del sujeto en estudio y las habilidades del mismo para la clasificación como operación mental, la cual ofrece información acerca de su actividad intelectual, su esfera motivacional, intereses, etc. La selección de los contenidos se produce porque el sujeto responde al campo estimular representado por las manchas utilizando los objetos y fenómenos que guarda, como imágenes mnémicas, en su singular “archivo personal”, a su vez este archivo personal se ido conformando en su interacción con el contexto cultural en el que vive y se ha desarrollado. Aunque existen respuestas con un contenido similar en diferentes contextos o regiones también, hay otras que resultan un reflejo vivo del medio donde el sujeto se desenvuelve, de sus creencias, mitos, concepción del mundo, etc. y en esta medida resultan muy singulares y específicas de ese sujeto o de ese contexto.

Los movimientos migratorios a nivel mundial han dado lugar al fenómeno social de la transculturación, en el cual la mezcla de diferentes culturas lleva al sujeto a tener una peculiar visión del mundo y a expresarse conductualmente, también, de una manera diferente a la cultura autóctona. Dentro del fenómeno transcultural, el sincretismo religioso ha sido objeto de investigación en el campo del Rorschach; (J. Pardillo y J. Dueñas, 1998). Nuestra experiencia en este tema nos ha llevado a realizar un análisis detallado y comparativo de las respuestas que ofrecen los sujetos pertenecientes a diferentes cultos sincréticos y, sobre todo, en especial énfasis en el estudio del contenido de las mismas.

En Cuba, la influencia de la cultura africana ha sido un factor determinante en la formación de la religiosidad del criollo, el paralelismo entre las deidades africanas (orishas) y el santo católico dio lugar a una de las religiones más populares: la Santería o Regla de Ocha, que ha pasado a formar parte de nuestro acervo cultural. Este culto sincrético ha penetrado profundamente en lo que pudiéramos llamar las raíces psicológico-sociales de una gran mayoría de la población.

La aplicación del Rorschach a sujetos practicantes activos de esta religión y de otras también centradas en los cultos sincréticos afrocubanos ha generado un tipo de respuesta que le atribuye un sentido peculiar a las mismas. Estas hacen alusión a símbolos, atributos y objetos inherentes al dogma religioso del cual parten. Ejemplos de estos hallazgos aparecen reflejados en investigaciones anteriores acerca de Rorschach y Sincretismo Religioso y Estudio del Vodú en Camagüey realizadas por el autor y anteriormente referidas. En estos trabajos se ofrece una extensa relación de contenidos asociados al factor cultural religioso presente en los sujetos estudiados a través del Rorschach. Así, en la Santería o Regla de Ocha encontramos respuestas tales como:

- Hacha: Detalle rojo central de la lámina III. Esta respuesta es alusiva al hacha del oricha Changó; en la cual están presentes dos elementos, la forma y el color. Este último elemento es característico del mencionado oricha.
- Trono y altar: Se ve en sujetos con asentamiento del oricha Obbatalá, en la cual el trono y el altar son específicos y poco generalizados a otros sistemas religiosos y además se perfilan en relación a la deidad en cuestión.
- Collares y pulseras: Es muy frecuente en sujetos que veneran a Oshún.
- Escenas de bailes o rituales religiosos.
- Respuestas de toque de tambor.
- Negros africanos tocando tambor, etc.
- Fondo marino: Esta respuesta es muy común en la lámina X, y se ve en sujetos que veneran a Yemayá, sobre todo a Yemayá Olokun, diosa de las profundidades marinas, cuyo color es el azul. Además se asocia a otros contenidos como caracoles, piedras marinas, corales y otros asociados al mundo marino de esta deidad.
- Respuesta de caracoles: Esta es de gran importancia pues está asociada al instrumento adivinatorio del santero para la predicción del futuro.
- Contenidos de tipo animal: En este grupo aparecen algunos como tiñosa en lámina V, jutía en lámina VIII, chivo en lámina X, majá en lámina VI o gallina prieta en lámina

III. Casi todos estos animales son utilizados en los rituales o pertenecen al contexto cultural religioso de alguna de las deidades.

- Una respuesta que ejemplifica el sincretismo religioso es la de ofrenda en lámina II, dada como respuesta global adicionándole los espacios en blanco. En esta se visualiza una figura femenina completa que representaría a Santa Barbara, santa del catolicismo, expresada por el sujeto como Changó, (oricha africano Yoruba) y donde el color rojo, atributo de ambas figuras religiosas juega un papel importante para integrar la respuesta.
- Las respuestas de espada y cuero de chivo en lámina VI, (detalle superior y detalle grande inferior central), también las hemos encontrado en protocolos de sujetos que veneran o asientan este oricha.
- Las respuestas de ojos son bastante frecuentes y guardan una relación simbólica con el Ojo de Olofi. Este ojo en imagen o grabado se encuentra frecuentemente en la casa de los santeros o creyentes, que expresan gráficamente un ojo humano, grande, abierto, con énfasis en sus pupilas, para proteger al hogar. Se le atribuye el poder de que todo lo ve, todo lo controla.
- Las respuestas de corona de santo y caldero, así como ofrenda son contenidos asociados directamente con esta religión.

En un estudio realizado en el 2001, con representantes de la secta Vodú en Camagüey, J Pardillo y P Fernández, (2001), encontraron respuestas cuyo contenido estaba asociado al factor cultural religioso de esa secta. Se destacan aquí las respuestas de fuego, máscara, sangre, explosión, piedra y objetos, así como animales de ficción o monstruo animal y contenidos humanoides mayores que los humanos. Estos hallazgos pudieran estar en relación con la elaboración primitiva, pegada a lo natural con explicación sobrenatural que dan a su contenido religioso. En estos protocolos predominan los contenidos siniestros.

En los dos grupos estudiados, (Yoruba y Vodú), encontramos una marcada esencia politeísta al contemplar en su sistema un gran conjunto de deidades; sin embargo el grupo Yoruba ofrece una orientación panteísta superior al Vodú. Esta tendencia panteísta se aprecia en la atribución de “poderes o cualidades vitales” a los objetos como es el caso de los collares y otros objetos que son venerados. Por su parte el Vodú muestra una tendencia no a la atribución de “vida” a los objetos sino a la distorsión de los esquemas corporales animales y humanos, los cuales se mezclan entre sí, pero



siguen en esencia dentro de conceptos que expresan la materia viva y no dotan de vida a los objetos.

En este grupo es frecuente la respuesta de ceiba, como árbol en lámina X, como global, en lámina VI, como W invertida y lámina IV. La ceiba es para ellos el Mapú, árbol gigante alrededor del cual se reúnen las entidades demoníacas para consultar asuntos diabólicos, (J. James y cols, 1992). Por su parte las serpientes en lámina VI y IV se asocian al tótem o símbolo supremo de esta de esta religión al cual se le rinde tributo. Las respuestas de vampiro se asocian al denominado Lup garú, (vampiro de forma humana que abandona su piel y se transforma en animal por las noches).

Otros contenidos referentes a “diablos” o “demonios” fueron encontrados con relativa frecuencia en estos protocolos como un ejemplo de la “elaboración del mal” que caracteriza a esta religión.

El estudio de este grupo religioso que se insertan dentro del fenómeno general de la transculturación cuya expresión particular es el sincretismo pudiendo estar presente en mayor o menor grado la influencia de una cultura o creencia religiosa en el contenido de las respuestas reflejadas en los protocolo de los sujetos estudiados ya nos han llevado a proponer y de hecho a emplear ya en nuestro código de clasificación de los contenidos, una nueva variable que identificamos con las siglas Sinc, (respuesta sincrética o de sincretismo religioso), que nos permiten encontrar aquellas respuestas asociadas en su contenido al factor cultural-religioso perteneciente a uno de los grupos estudiados desde nuestra perspectiva sociocultural. Esta nueva categoría sería acreditada sola o acompañada con otras ya incorporadas, tales como (H), (A), (Rel), (Ay), etc. La misma tiene como función básica identificar la presencia dentro de la respuesta de contenidos del elemento sincrético que caracteriza un determinado estilo mágico-religioso de pensamiento.

Es necesario aclarar que el examinador debe poseer conocimientos amplios y profundos acerca de las características de estas sectas religiosas y su influencia en la cultura nacional, vigentes en el “folklore”, aspecto éste que debe ser estudiado detalladamente para ubicarnos en el contexto cultural donde se desenvuelve la vida del sujeto al cual vamos a examinar.

Son así, las categorías de contenido en el Rorschach, un aspecto susceptible a la influencia de la cultura en la más amplia acepción del término. Las categorías de contenido referidas por el sujeto nos indican como éste refleja su forma de vivir, tradiciones, costumbres, motivaciones e intereses, así como la amplitud de su esquema

conceptual, (J. Pardillo y P. Fernández, 2001). Además nos aporta el marco de referencia conceptual de la personalidad, o sea, todo lo que ha ido interiorizando en su devenir histórico. A Alonso, (2004), corrobora este criterio al asumir la importancia de lo cultural en la valoración cualitativa de los contenidos del Rorschach.

Propongo pues la categoría de *Contenido Sincrético*, cuyo símbolo para los códigos del Rorschach es *Sinc*, la misma es aplicable a la codificación de los contenidos. Responde a necesidades de la práctica con el Rorschach en nuestra realidad cultural y resulta de gran utilidad para los estudios de la personalidad en los contextos en que la misma se implica.

## **La segunda expresión del tipo vivencial. Su fundamentación teórica desde lo sociocultural.**

El estudio del tipo vivencial ha sido siempre y es en la actualidad un tema no agotado y una fuente de información para los estudiosos del Psicodiagnóstico de Rorschach, sobre todo aquellos que se dedican a su desarrollo para evitar su estancamiento por un uso rígido y estático de las categorías que lo integran.

Desde el punto de vista de la interpretación, el creador H. Rorschach, asignaba una gran importancia a la relación entre el movimiento y el color, como “indicios de tendencias de la personalidad”, en la actualidad entendidos como indicadores de manifestaciones de la unidad de lo afectivo y lo cognitivo y la regulación de la personalidad. El predominio de las respuestas de movimiento humano, (M), lo relacionaba con tendencias introversivas, mientras que el color, (C en todas sus variantes, Suma Ponderada de C, para el Sistema Comprensivo), se relacionaba con tendencias contrarias o sea con la extroversión.

El predominio de las cinestesis es identificado con una inteligencia más diferenciada, con una gran capacidad de creación propia, con una “vida interior” muy rica, menor capacidad de adaptación al medio circundante y de forma general al predominio de la introversión. Por su parte las respuestas de color cromático ofrecen una mejor capacidad de adaptación a la realidad, y una inteligencia estereotipada de tipo reproductivo. En síntesis, estas atribuciones a cada uno de los determinantes que integran esta primera expresión del tipo vivencial, planteada por Rorschach si son interpretados formando parte de una unidad dinámica, nos expresan la forma en que el sujeto “vivencia” su realidad, el como son o pueden ser o entenderse las relaciones entre lo interactivo y lo intrapsíquico, (J. Pardillo y J. Dueñas, 2001). Es entonces que superada la dicotomía entre estas dos categorías aparece la personalidad como un todo.

Esta primera proporción vivencial es denominada por algunos autores como “el equilibrio de la experiencia”, (T. Alcock, 1975), basándose en el supuesto de que al conjugar la cantidad de respuestas de movimiento humano y la sumatoria de las respuestas de color cromático, y asumiendo que cada una de ellas representa los criterios anteriormente expresado se reflejaba la relación equilibrada o desequilibrada entre lo interactivo y lo intrapsíquico. Otros autores la han llamado “tipo vivencial primario”, siguiendo un criterio estructural al ser ésta la primera dimensión que se valora y se obtiene en la calificación del protocolo, además por ser la que refleja en alguna medida lo interactivo o sistemas de relaciones más evidentes del hombre, (S.

Parisi y P. Pes, 2000). El Sistema Comprehensivo la ha denominado con su nombre original “erlebnistypus” representado con la sigla EB y plantea el enfoque sintético de la misma como experiencia accesible, representada por la sigla EA. Así el Erlebnistypus Rorscharchiano sigue siendo objeto de estudio desde las posiciones de las diferentes escuelas.

Pero: ¿qué sucede con la segunda expresión del tipo vivencial o segunda proporción?, ¿cuáles son sus características y que aporta su estudio al perfil psicológico del individuo?.

El denominado “equilibrio interior” experiencia base, (eb), para el Sistema Comprehensivo, o tipo vivencial secundario, ha sido enmarcado en los estadios primarios del desarrollo cognitivo emocional del sujeto. Esta expresión nos plantea la confrontación entre las kinestesis secundarias, o sea el movimiento animal, (FM) y el inanimado, (m), conformando una estructura que matemáticamente se ubica en el numerador y la sumatoria de las cromoesias secundarias ubicadas en el denominador. Esta expresión abre paso al estudio de las respuestas de contenido animal asociadas al movimiento, así como las de movimiento inanimado, en interacción dinámica con las de sombreado, textura y color acromático.

Autores como J. Exner, (1994), han incorporado las respuestas de clarooscuro en sus diferentes modalidades, tales como: Clarooscuro general difuso, (Y), Dimensionalidad o vista, (V), Textura, (T) y derivaciones de la dimensionalidad equivalentes a las respuestas de K y k propuestas y desarrolladas por B. Klopfer, (1971), le otorga además el mismo valor numérico a todas las respuestas con el objetivo de obtener una expresión matemática que debe ser interpretada. Se interpreta como indicadora del sistema de demandas estímulares que el sujeto enfrenta.

En otro orden de cosas, la síntesis matemática del numerador y el denominador o del lado derecho y el izquierdo, según como se exprese refleja la estimulación sufrida. Esta categoría planteada por el Sistema Comprehensivo se concibe como indicadora del sistema de demandas estímulares que presionan al sujeto. En este sistema no se atribuyen interpretaciones o significados referidos al inconsciente o a etapas tempranas de la vida.

En sistemas teóricos anteriores la interpretación de esta segunda proporción vivencial se basa en el análisis de respuestas consideradas como típicas de la infancia por varios autores. Estas son:

- Respuestas de contenido animal, por su relación con el elemento infantil.

- Respuestas de textura, por la supuesta relación de la percepción táctil en el desarrollo emocional del niño, (T. Alcock, 1975).
- Respuestas de movimiento inanimado, por su posible asociación, en el campo del psicoanálisis, con los temores infantiles ante las fuerzas ajenas al control consciente.
- Respuestas de sombreado y claroscuro, por su supuesta relación con los intentos de adaptación intrapsíquica según E. Schneider, (E. Bohm, 1968), mientras que H. Binder, (P. Del Roncal, 1949), asocia el claroscuro con los sentimientos globales reactivos de origen central sobre el estado de ánimo. La oscuridad es asociada con el Yo en evolución del niño, con tensión y angustia y en cambio la claridad, se asocia con la satisfacción que se espera, (F. Solomon, 1959).

El estudio y análisis de esta segunda proporción vivencial se ha centrado desde que fuera enunciada por B Klopfer en 1954, con un enfoque ontogenético que pone énfasis en la evolución del sujeto desde sus primeras vivencias, hasta llegar a lo que pudiéramos denominar el Yo o ser interactuante, consciente, expresado en la primera proporción vivencial.

A criterio nuestro este tipo secundario de vivencia puede aportarnos mucho más que el estudio del sujeto aislado y sus relaciones con sus vivencias o experiencias iniciales.

A partir del análisis de estas concepciones teóricas, nos planteamos la interrogante de:

¿Es la información aportada por la segunda expresión vivencial un indicador del inconsciente, un indicador de la amplitud del campo estimular del sujeto o es ambas cosas a la vez?

Si seguimos la primera variante o alternativa para responder la interrogante, encontramos que los estudios de tipo transcultural con el Rorschach, nos han aportado datos de interés como para pensar que la información que parte del análisis de las categorías de este segundo grupo, enmarcan al sujeto no solamente en su pasado como individuo aislado, sino también en su pasado como individuo perteneciente a un grupo étnico, con su referente cultural específico. El peso o la influencia de la cultura de origen o de referencia en cada uno de los seres humanos es algo imposible de separar cuando iniciamos el estudio de un sujeto en cualquier contexto. Sus miedos, temores a las fuerzas fuera de su control y su experiencia en el campo de la percepción táctil o la asociación de las sombras a la angustia o tensión son en su gran mayoría similares a los de sus ancestros. Este fenómeno lo explicamos no por herencia biológica o inconsciente colectivo, sino por la herencia social, el aprendizaje y la transmisión de la experiencia desde el punto de vista histórico social.

En investigaciones anteriores realizadas por el autor en grupos religiosos con la finalidad de estudiar el fenómeno sociocultural del sincretismo, se ha encontrado que los mismos proyectan su verdadero modo de vivenciar la realidad en esta segunda proporción vivencial, la cual es siempre más “rica” en número de determinantes que la primera proporción, dicho sea de paso, ésta muestra en estos casos coartación o tipo coartativo en su gran mayoría.

Es como si el individuo vivenciara su realidad a través de un prisma cognitivo afectivo primario en el cual los patrones de vida pautados por su cultura condicionaran un supuesto “inconsciente colectivo” para la interpretación de esa realidad. Esta afirmación recordaría al modelo propuesto por G. Jung. (E. Robredo, 2003)

Pudiéramos remitirnos también a las reflexiones de P. Lacomere, (1997), acerca del denominado “cerebro reptil” del sujeto para ejemplificar de esta manera la información que guarda esta arcaica estructura cortical con lo expresado en la segunda proporción vivencial.

El predominio de respuestas de animales en movimiento, (FM), junto a las de movimiento inanimado, (m), en un protocolo acusan impulsividad y primitivismo asociados a una inmadurez en la esfera cognitiva o al menos en los contenidos de la misma. Si a esto le agregamos un aumento del sombreado en sus diferentes manifestaciones se reforzaría la presencia de una afectividad primaria asociada a la vida instintiva, la cual asumimos como inconsciente.

El estudio de numerosos protocolos de sujetos descendientes de haitianos pertenecientes a la religión vodú, (de origen afrohaitiano), permiten fundamentar, en parte, este criterio, aunque consideramos que también el sujeto perteneciente a otros grupos religiosos representantes de culturas “más desarrolladas” puede ser estudiado con este enfoque. Este hombre, aunque con mayor acceso al desarrollo científico-técnico, aportaría su “componente primitivo” de todas formas, concebido el mismo como expresión de sus ancestros. Esto se trasmite por la vía cultural-familiar, es aquello con lo que interactúa aun sin percatarse conscientemente de esto.

A pesar de las explicaciones anteriores, desde diferentes puntos de vista, considero que el papel predominante le corresponde a la comunicación y su influencia a lo largo de la vida y sobre todo en los primeros años de la infancia, en las funciones afectivas de la comunicación capaces de transmitir mensajes y que éstos lleguen a determinadas zonas del cerebro encargadas de la afectividad, y la elaboración de vivencias por el niño a partir de éstas influencias. La transmisión de la experiencia histórico social de

generación a generación, la cual se trasmite no sólo en forma de mensajes cognitivos sino, también en forma de miedos, peligros reales o potenciales, atribución de cualidades fobógenas, peligrosas o estigmatizantes, las cuales tienen un trasfondo y una naturaleza cultural. Se transmiten también de acuerdo a los mecanismos de la comunicación, como por ejemplo, la sugestión, la imitación y el contagio, como formas de apropiación de experiencias y contenidos de la realidad objetiva con pobre participación de la conciencia y de la crítica del sujeto.

Cada individuo, desde su nacimiento, se implica constantemente en situaciones generadoras de desarrollo psíquico y aprendizaje, las cuales fueron denominadas por L. I. Bozhovich, (1989), como Situación Social del Desarrollo, esta categoría define la combinación especial de las condiciones externas e internas que condicionan el desarrollo psíquico en cada período evolutivo del desarrollo ontogenético del hombre.

La combinación de estos factores está necesariamente condicionada por la cultura y el contexto específico, en el cual se desarrolla el sujeto. En los grupos con un referente cultural específico, al producirse esta situación, por supuesto que las condiciones externas van a estar matizadas por las ideas, puntos de vista, opiniones, temores, estereotipos, creencias y mitos de esa cultura, quizás expresados en términos de costumbres y tradiciones. Estos contenidos culturales al ser transformados por el hombre en interacción con el medio, pasan de contenidos de la conciencia social a contenidos de la conciencia individual, (L.S. Vigotski, 1989). En el proceso de interiorización, pasan a formar parte de sus contenidos psíquicos individuales y de su personalidad. Por esta vía se interiorizan no solo conocimientos sino estructuras o formas de estructuración psicológica de la personalidad, que pudieran condicionar, incluso la forma de “vivenciar” que se manifiesta en el Rorschach.

La segunda alternativa que pudiera responder a la interrogante tiene que ver con lo planteado por el Sistema Comprensivo, o sea, la segunda expresión del tipo vivencial o experiencia base informa acerca del campo estimular del sujeto, de la amplitud del mismo, de la cantidad de estímulos que inciden sobre él y cómo éste los experimenta o vivencia. Su análisis, desde el punto de vista interpretativo tiene que ver con el malestar interior, con la forma en que el sujeto experimenta su propio malestar. Está formada por dos de las variables más situacionales y por tanto menos estables del Rorschach, que son la Y y la m. También forma parte de ella una de las más estables, que es el movimiento animal, (FM). La combinación de estas dos últimas, o sea, FM y m informan acerca de la actividad mental relacionada directamente con la presión

proveniente de la estimulación, la cual no se encuentra focalizada por la atención del sujeto. Plantea J. Exner, (1994), que “... *se trata de un proceso más periférico y que puede tener una función de estimulación a modo de sistemas ideativos de señales, que a menudo incitan al sujeto a la acción*”. Estas si se exageran pueden distorsionar y bloquear la actividad mental más profunda y central, o sea el pensamiento en sus modalidades más complejas, tienden a interferir la concentración. En el caso de la investigación Rorschach, la aparición de respuestas FM debe tomarse como señal de alerta, siempre acusa un sistema ideacional menos profundo.

En la investigación en niños pudiera corresponderse con procesos como la imaginación pasiva, las percepciones y modelos propios de etapas en la formación ontogenética del pensamiento, o la traspolación de modelos observados en la literatura o la programación infantil. Estos modelos son asumidos como unidades enteras por el niño y llevados a la práctica de la relación con el mundo, sin la crítica o participación racional del pensamiento. Esta situación en el adulto acusa estereotipia y es quizás la causa de que se haya interpretado como inmadurez cognitiva o intelectual.

A juicio nuestro la combinación de FM y m acusa ciertas formas de ideación muy influenciada por los estados afectivos a predominio de lo emocional, que pudiera ser indicador o expresión de temores en la medida en que el componente racional tiene pobre participación como para explicar los fundamentos del fenómeno observado o del contenido psíquico en cuestión.

De modo similar ocurre con su otro lado, el referido al sombreado y al color acromático, éste se asocia con afectos irritativos o perturbadores y en general con emociones negativas y acusa malestar o sufrimiento. En este caso el hecho de diferenciar tonalidades del claroscuro pudiera ser indicador de disminución del umbral de sensibilidad producto del estado creado por la angustia y la emocionalidad negativa. La unión de ambos lados, como concibe el Sistema Comprensivo, en la categoría de estimulación sufrida, (es), acusa el sufrimiento del sujeto y su unión a recursos intelectuales menos estructurados para enfrentar la realidad objetiva. Las emociones expresadas en ese lado del eb pudieran estar en relación con temores, peligros, creencias y otros contenidos heredados socialmente por la transmisión de la experiencia, que al asociarse a recursos intelectuales de menor desarrollo y complejidad ganan en fuerza y provocan el estado de malestar o temor del sujeto, el cual pudiera estar asociado a la creación de una situación social del desarrollo capaz de crear una predisposición especial hacia determinados contenidos de la realidad y la captación y procesamiento de



cualidades de esos objetos pautadas por ese contexto cultural que lo hacen diferente de las captadas por personas de otros contextos. En este caso necesariamente debemos remitirnos al componente semántico de la conciencia, el cual es portador de los significados de los objetos, de su conceptualización y concreción en estructuras cognitivas portadoras de mensajes y contenidos referentes a diferentes significados. La percepción como conformadora del cuadro sensoperceptual del mundo, con el cual opera el sujeto puede informar sobre los mismos objetos o similares entre sí y ser el mismo cuadro en diferentes culturas, pero la diferencia estaría en la atribución de los significados, los cuales tendrán siempre una connotación cultural específica, por ejemplo, la actividad económica fundamental de cada pueblo, como elemento que satisface sus necesidades va contribuyendo a que se le atribuyan cualidades a los objetos y fenómenos conformadores de esa realidad; así tenemos que la lluvia para algunos es regalo de dioses, la sequía, castigo de dioses; el cerdo para unos es producto comestible y fuente de alimentación, para otros es el animal sagrado, el ganado tiene diferentes connotaciones semánticas, la luna y el sol, los animales todos, las plantas y otros fenómenos de la realidad. Estas estructuras semánticas conforman, en su unidad con lo afectivo una categoría superior que es el sentido personal, (A.N. Leontiev, 1980) Esta representa un componente regulador esencial en la actividad de la personalidad y por tanto se manifiesta en todas sus dimensiones. El sentido personal concretado por las cosas puede tener valencia positiva o negativa en dependencia del significado que el objeto o fenómeno tiene para el sujeto portador del sentido.

Estas categorías conformadoras de la estructura de la conciencia, (cuadro sensorial del mundo, significados y sentido personal), son esencialmente formadas en la cultura, en la interacción con el medio en el cual el hombre vive, por tanto pueden inculcarse y aprenderse significados diversos de un mismo objeto en dependencia de la cultura y por tanto formar sentidos personales diferentes que no dependen del objeto en sí, sino del sujeto y su cultura.

Esto pudiera explicar, a criterio de los autores el papel de los temores “ancestrales”, en la segunda expresión vivencial, sin ser representantes del inconsciente colectivo, sino del sistema de estructuras semánticas formadoras de sentido personal en una etnia o cultura específica.

En el caso de la segunda expresión vivencial, al estar representada por variables como FM, que indica la presencia de estructuras ideacionales periféricas y más simples que las representadas por las M, nos traduce cierta predisposición a la no profundización en

la verdadera esencia de los fenómenos de la realidad, por tanto el sujeto tiende a procesar unidades enteras, con poca participación del pensamiento reflexivo y al nivel de lo visual en imágenes, sin el procesamiento lógico verbal necesario. Es por esto que muchos sistematizadores lo han interpretado como la “presencia del niño en el adulto”, la presencia de estructuras cognitivas que denotan etapas anteriores del desarrollo ontogenético del pensamiento. Esta predisposición, que puede ser resultado del poco entrenamiento en la actividad intelectual del sujeto que no le ha permitido desarrollar modelos superiores, genera cierto “set” psicológico especial para no desestructurar los significados portadores o realizados a expensas de mitos y creencias y asumirlos tal cual le fueron transmitidos.

La unión de FM, con m, (movimiento inanimado), como variable más inestable del Rorschach, indicadora de tensión situacional aporta a las estructuras cognitivas anteriormente descritas cierto grado de debilidad, cierta predisposición a lo impulsivo, al pobre control consciente sobre las cogniciones. Esto es en cuanto al lado izquierdo de la eb. En cuanto al lado derecho de la proporción, formado por las variables de Vista, Textura, Sombreado difuso y Color acromático, expresa la emocionalidad del sujeto, su grado de sensibilidad o susceptibilidad para la recepción del campo estimular al que está sometido.

La hipótesis referida al lado izquierdo en cuanto a la valoración de FM y m, como estructuras cognitivas e ideacionales periféricas y superficiales, pudiera funcionar también para el lado derecho, o sea, lo referido a las cogniciones pudiera tener su modelo por analogía en lo afectivo. La pregunta sería: ¿existen también estructuras o esquemas afectivos periféricos o superficiales compatibles con lo cognitivo que genere un estado especial del sujeto planteado en la segunda expresión vivencial?. La respuesta, a criterio nuestro, es afirmativa, estas estructuras afectivas también representan niveles superficiales de la afectividad, es la afectividad poco racional o con pobre participación de la conciencia, la que no se regula totalmente por los componentes racionales. Es aquella que se establece a expensas de lo emocional, la que se produce también en una situación social del desarrollo y se asocia a lo no interpretado racionalmente; pudiera ser el miedo “heredado socialmente”, “el miedo del niño a la rana que mamá le teme”, el alimento que no me gusta porque a mamá no le gustaba”. Esta suerte de emoción aprendida no es por herencia biológica, sino por la creación de un “set psicológico especial para la experimentación de estas vivencias afectivas”, por lo general asociadas a los esquemas intelectuales anteriormente citados que le dan vida.

Es la emoción o sistema emocional asociado al significado negativo que conformará un sentido personal aprendido por su traspolación mecánica de generación a generación.

El análisis de la eb, (experiencia base), a partir, de estas reflexiones lo concebimos como tributario de las siguientes alternativas:

- $FM + m$ , con valor igual o equiparable a,  $V + T + Y + C'$ : En este caso en el sujeto se ha producido un set psicológico especial que pudiera ser denominado como tendiente a la espontaneidad o cierto grado de ingenuidad que le permite asimilar contenidos enteros en formas de mitos, creencias y estereotipos asociados a su respectivo componente emocional. Es el set producto de la interiorización de significados asociados a emociones cuyo proceso fue propiciado por la cultura. Esto dio pie a que se pensara en el primitivismo cultural heredado, cuando no es más que la expresión de una herencia social, formada por la cultura y cierta situación social del desarrollo. Es muy frecuente en referentes culturales religiosos con matiz o esencia panteísta, en los cuales se interioriza el objeto asociado a sus propiedades o cualidades malélicas o benéficas. Es en resumen y llevado a la práctica cotidiana del Rorschach una tendencia a la pasividad o a la poca iniciativa para la búsqueda de la explicación racional del mundo circundante e incluso de los conflictos propios.
- $FM + m > V + T + Y + C'$ , pero con  $m = 0$ : El caso se da a expensas de FM. En esta alternativa, se trata del predominio de las ideaciones o esquemas ideacionales periféricos, pero no se aprecia una marcada sensibilidad del campo estimular. Se debe valorar como riesgo o dificultad para el manejo del estrés, cualquier situación emocional pudiera convertirse en el contenido a procesar por esas estructuras cognitivas superficiales. Es la estructura cognitiva periférica no interactuante, hasta el momento, con un elemento distorsionador desde el punto de vista emocional.
- $FM + m > V + T + Y + C'$ , pero con  $m$  diferente de 0, o sea mayor que 0: En este caso el riesgo es mayor, la presencia de FM se agrava o se pone en peligro al aparecer una  $m$  o más. Es el esquema ideacional periférico con un elemento tensional provocado por el campo estimular, pero que coarta la sensibilidad emocional. Pudiera ser un caso de ansiedad inespecífica, expectativa cognitiva, el malestar inespecífico sin definir.
- $FM + m < V + T + Y + C'$ , con lado izquierdo igual a 0 en su totalidad: Es el caso del sufrimiento “puro”, es la sensibilidad sin recursos para enfrentarlo, ni siquiera en

lo periférico. Pudiera estar en relación con el shock afectivo emocional, apunta hacia la angustia, la disforia sin componente racional explicativo.

- $FM + m < V + T + Y + C'$ , con lado derecho a expensas solo de Y: En este caso la alternativa apunta hacia lo ideacional periférico, poco estructurado y presencia de estimulación situacional estresante, en posible presencia de conflicto actual y sin recursos para el manejo del mismo. Es tal el impacto del estímulo que ha coartado hasta la ideación periférica.
- Aumento de Y en el lado derecho asociado o equiparable a  $FM + m$ : En este caso se aprecia un gran impacto de estimulación distorsionadora actual que ha encontrado eco producto de la escasez de recursos intelectuales profundos para enfrentarlo.

Pudieran ser varias las alternativas que en la práctica se nos presenten en el estudio y análisis de la segunda expresión vivencial o eb, que da a los estudiosos del tema la profundización en este apasionante campo que cada vez gana más importancia en el Rorschach. En este sentido queda mucho por explorar.

Consideramos que el estudio de la segunda expresión vivencial abre un campo de inagotables posibilidades para profundizar en los estudios de la personalidad y las formas de actuación y vida del hombre, además de contribuir al desarrollo del Rorschach.

## **CONCLUSIONES.**

- En el estudio realizado se analizaron, corroboraron y valoraron los indicadores más frecuentemente encontrados en la práctica clínica y psicopedagógica, en las diferentes entidades y trastornos.
- Se analizó cada indicador y su pertinencia en muestras cubanas, así como su comportamiento en la realidad de Cuba.
- Se plantearon nuevas variantes para el análisis e interpretación de los indicadores en las diferentes entidades y contextos de aplicación.
- Los indicadores valorados en las diferentes entidades y trastornos difieren, en algunos casos, de los planteados por otros autores en otros contextos

socioculturales, especialmente en la investigación transcultural, donde se incrementan las diferencias debido a la influencia de la especificidad de los grupos religiosos en cuestión.

- En otros casos, como es el contexto clínico, se aprecian semejanzas o correspondencia entre los hallazgos e indicadores en las diferentes entidades.
- El estudio permitió discriminar los indicadores o agrupaciones de los mismos más relevantes para el diagnóstico de las diferentes entidades. Esto son:
  - a) Para las entidades de nivel neurótico se aprecian indicadores de la dimensión afectiva de la personalidad con distorsión, pobre o excesiva expresión y ausencia de los mismos. Tal es el caso de las respuestas de color cromático y acromático, el grado afectivo, lambda, las proporciones relacionadas con ésta dimensión y fenómenos especiales; las alteraciones en los indicadores cognitivos son secundarias o no aparecen.
  - b) En el caso de las entidades de nivel psicótico, se aprecian en primer orden, alteraciones en los indicadores de la dimensión cognitiva de la personalidad, acompañados o no de dificultades en los indicadores afectivos. La participación de los indicadores afectivos, estará presente en función de la entidad en cuestión o la modalidad clínica de la misma. Entre los indicadores cognitivos de mayor relevancia están las respuestas de movimiento humano y animal, la calidad evolutiva, calidad formal y fenómenos especiales.
  - c) Para los trastornos orgánicos cerebrales predominan los indicadores cognitivos y afectivos, pero relacionados básicamente con la calidad evolutiva y formal.
  - d) Para los trastornos de la personalidad predominan los indicadores de contenidos como expresión de las dificultades y distorsiones en la relación de estos sujetos con el entorno.
  - e) En los trastornos del aprendizaje escolar priman los indicadores cognitivos para el retraso mental y los afectivos para el retardo en el desarrollo psíquico.
  - f) En los trastornos de la conducta predominan los indicadores de contenido, aunque pueden aparecer distorsiones en indicadores cognitivos y afectivos, pero debido a la inadecuada estructuración de los contenidos y la imagen de los mismos en sus dañadas relaciones con el medio.
- En el ámbito psicopedagógico se sistematizaron los indicadores generales para el diagnóstico de los trastornos del aprendizaje escolar y la conducta. Se tuvo en cuenta el retraso mental, el retardo en el desarrollo psíquico, el trastorno

hiperquinético con déficit atencional y los trastornos de la conducta. En estas entidades se corroboraron indicadores propuestos por otros autores y se plantearon resultados novedosos, como es el caso del retardo en el desarrollo psíquico, entidad no estudiada por el Rorschach en nuestro contexto.

- En lo sociocultural se reportan resultados de investigaciones con sectas religioso-sincréticas de importante presencia en la conformación de nuestra identidad cultural. Es el caso de las sectas Yoruba y Vodú. Se obtuvieron indicadores específicos para la caracterización de este fenómeno transcultural, de utilidad además para la investigación en otras esferas de la práctica.
- Se plantearon nuevas formas de concebir e interpretar indicadores del Rorschach, como el claroscuro en color y las respuestas de movimiento inanimado y su redimensionamiento para el contexto de la práctica clínica, de forma tal que aportan una nueva visión de los mismos y de sus posibilidades de análisis para la caracterización de la personalidad y el diagnóstico clínico de entidades y trastornos.
- El claroscuro en color, permite discriminar una modalidad perceptiva y aperceptiva, no siempre indicadora de trastorno y por tanto, de utilidad para esferas de la práctica como la selección de personal y la caracterización de la personalidad.
- Los nuevos indicadores planteados permiten la clasificación de los hallazgos, como es el caso de las respuestas de movimiento inanimado, al discriminar su valencia clínica como expresión de lo tensional y su valencia contextual y cultural no indicadora de trastorno.
- De estos estudios se derivó el planteamiento de un nuevo indicador: la categoría de contenido sincrético, (Sinc), como una necesidad de la práctica Rorschach en Cuba, para diferenciar contenidos de frecuente aparición en la práctica muy relacionados con la cultura. Esta categoría permite clasificar determinadas respuestas frecuentes en nuestro contexto en una nueva categoría específica para ese tipo de fenómeno sincrético religioso, frecuente en Cuba.
- Se planteó una nueva forma de interpretar un indicador clásico del Rorschach: la segunda expresión vivencial o del equilibrio interior. Esta se redimensiona en su aspecto sociocultural, se hace énfasis en la transmisión de la herencia histórico-cultural y la posibilidad de su expresión a través de esta proporción. Esta forma

de interpretar y comprender el indicador resulta novedosa y exclusiva en comparación con las formas tradicionales y comunes de interpretar y concebir esta expresión, tanto en la literatura especializada como en la práctica a nivel internacional.

- Se confirmó la importancia del Rorschach para la investigación y la práctica en los estudios socioculturales, en la medida en que es capaz de diferenciar los elementos referidos a la personalidad y su estructuración psicológica, los elementos de corte sociocultural y los referidos a las entidades o trastornos en el caso en que existan en los sujetos estudiados..
- El Rorschach ofrece un sistema de indicadores susceptible de detectar las variaciones del objeto de estudio, por tanto la expresión de los mismos varía, pero no se desechan indicadores por aplicarse en la clínica, en lo psicopedagógico o lo sociocultural. Se demuestra que la interpretación de los indicadores debe orientarse siempre hacia lo general y pluridimensional, que es la personalidad, sin fragmentar lo que se ha concebido como sistema.

## **RECOMENDACIONES.**

- Impartir cursos de postgrado, desarrollar eventos y publicaciones que contribuyan a la divulgación de los resultados en la comunidad de rorschachistas cubanos.
- Generalizar los sistemas de indicadores propuestos a la práctica asistencial e investigativa en la clínica, la investigación psicopedagógica y los estudios socioculturales, para facilitar la labor profesional en ese contexto.



## **BIBLIOGRAFÍA.**

1. Acosta N. C y otros: Propedéutica y Clínica Psiquiátrica. Editorial Pueblo y Educación. La Habana. 1988
2. Alcock T: La prueba de Rorschach en la Práctica. Fondo de Cultura Económica. México. 1975.
3. Alonso A: Psicodiagnóstico. Selección de Lecturas. Editorial Félix Varela. La Habana. 2003.
4. Alonso A: Analisis cualitativo del Rorschach. Conferencia Magistral. Centro Provincial de Psicodiagnóstico de Rorschach. Camaguey. 2004.
5. ADEIP: Boletín Informativo. Publicación Semestral. No 45. 2002.
6. ALAR: Revista de la ALAR. Publicación Semestral. No 30. 2002.
7. Aguilar I y Alonso. O: Psicodiagnóstico de Rorschach y Esquizofrenia Paranoide. Tesis de Grado. (Alonso G.O. Tutor). Facultad de Psicología. UCLV. Villa Clara. Cuba. 1993.
8. Aldana J: Programación Neurolingüística. Conferencias impartidas en curso de postgrado. Camaguey. 1996.
9. Ames L. B y cols: Adolescent Rorschach Responses. Developmental Trends from Ten to Sixteen Years. Paul B, Hoeber, Inc. Medical Book Department of Harper & Brothers. 1959.
10. Anastasi A: Test Psicológicos. Edición Revolucionaria. Instituto del Libro. Ciudad de la Habana. 1970.
11. Augras M: A dimensao simbolica. Petropolis. Editora Vozes. 1980.
12. Baldus H: A aplicacao do Psicodiagnostico do Rorschach o los indios Kaingan. Revista do Museu Paulista. N.1,1947. pp 75-106.
13. Bozhovich I: La personalidad y su formación en al edad infantil. Editorial Pueblo y Educación. La Habana. 1989.
14. Beck S. J: Rorschach's Test. III. Grune and Stratton. N.Y. 1952.
15. Beissmann C: El Rorschach en el niño de tres a diez años. Aguilar. Madrid. España. 1968.
16. Binder H: Die Helldunkeldeutungen im psychodiagnostischen Experiment von Rorschach. Citado en J. Exner, 1994.
17. Bohm E: Manual de Psicodiagnóstico de Rorschach. Editorial Morata. Madrid. España. 1968
18. Bleuler M y Wertheim. F: Inconstancy of the Formal Structure of the Personality. Archivo de Neurología y Psiquiatría, No 7. E.U. 1932.
19. Campos V: The SCIZ Index and the Normativa Simple of Barcelona, (1993). Revista Rorschachiana. Vol 24. 2000.
20. Coelho L: Las imágenes mentales y las imágenes del Rorschach. Revista Psicodiagnosticar. ADEIP. Vol 5. Año 5. 1995.
21. Colli. M, Mantilla E y Pardillo J: Diagnóstico psicopatológico y terapia folklórica en un caso clínico. Estudio a través del Psicodiagnóstico de Rorschach. En PSICOHABANA 96. Hospital Psiquiátrico de la Habana. Ciudad de la Habana. 1996.
22. Consignati M.R: Il figlio nel conflitto genitoriale. Franco Angeli. SRC. Milano. Italia. 1999.
23. Cunill G. C y cols: Estudio a 30 pacientes con tumoración cerebral diagnosticado mediante la prueba de Rorschach. Revista del Hospital Psiquiátrico de la Habana. X(2). 1969.

24. Del Roncal F. P: Teoría y Práctica del Psicodiagnóstico de Rorschach. The University Society Mexicana, S. A. México. 1949.
25. Díaz Miniet E: Factores sociales en las neurosis. Editorial Academia. Ciudad de la Habana. 1988.
26. Du Bois. C y Oberholzer. E: Rorschach Test and Native Personality in Alor. 1942. En Del Roncal P: Teoría y Práctica del Psicodiagnóstico de Rorschach. The University Society Mexicana, S. A. México. 1949.
27. Dueñas B. J y Faure V. A: Psicodiagnóstico de Rorschach y Electroencefalografía Digital. Revista del Hospital Psiquiátrico de la Habana. 2000.
28. Dueñas J: El estado de posesión en la Regla de Ocha o Santería: enfoque clínico-psicológico. Facultad de Filosofía e Historia de la Universidad de la Habana. La Habana. 1986.
29. Endara J: Test de Rorschach. Técnica, evolución y estado actual. Editorial Científico Médica. Barcelona. 1967.
30. Exner J and Weiner I: The Rorschach: A Comprehensive System. Volumen 3. John Wiley and Sons. New York. 1982.
31. Exner J y Sendín C: Manual de Interpretación del Rorschach para el Sistema Comprehensivo. Psimática. Madrid. España. 1998.
32. Exner J: El Rorschach: Un Sistema Comprehensivo. Volumen I y II: Fundamentos Básicos. Tercera Edición. Rorschach Workshops, NC, EE.UU. 1974.
33. Exner J: El Rorschach. Un Sistema Comprehensivo. Fundamentos Básicos. Tercera Edición. Rorschach Workshops. Psimática. Madrid. España. 1994.
34. Fernández Ballesteros. R: Psicodiagnóstico. Conceptos y Modelos Básicos. Cap 1. Extracto de Psicología Clínica.com. 2003.
35. Fernández R.L: Pensando en la Personalidad. Selección de Lecturas. Editorial Félix Varela. Ciudad de la Habana. 2003.
36. Fernández O.P: El Rorschach y la actividad cognoscitiva de la personalidad. En El Rorschach: Una visión Integradora. Editorial Acana. Camagüey 2004 a.
37. Fernández O.P: Tablas Normativas para indicadores del Rorschach en población cubana. Tesis Doctoral. Universidad de Camagüey. 2004. b. (Inédito).
38. Fernández O.P y Pardillo P.J: Estudio de la dinámica familiar en santeros. En Psicodiagnóstico de Rorschach: Un manual para la práctica. Editorial Acana. Camagüey. 2001.
39. Fernández O. P y Pardillo P. J: Análisis de las características estructurales de protocolos del Rorschach. Una aproximación a las diferencias entre neurosis y psicosis. Conferencias Diplomado Estudios del Rorschach. Centro Provincial de Psicodiagnóstico de Rorschach y Universidad de Camagüey. Camagüey. 2000.
40. Fernández O. P y Pardillo P. J: El Rorschach en los Centros Comunitarios de Salud Mental. Centro Provincial de Psicodiagnóstico de Rorschach de Camagüey. Trabajo en Jornada Provincial de Salud Mental en al Comunidad. Camagüey. 1999.
41. Fernández O. P y Pardillo P. J: Estudio preliminar sobre el R% en Camagüey. Boletín de la ADEIP. Argentina. 2001 (en prensa)
42. Fernández O. P y Pardillo P. J: Tipo Vivencial e Índice de Impulsividad: Un puente entre dos escuelas. [www/CYBERURBS RORSCHACHIANA](http://www/CYBERURBS_RORSCHACHIANA). Sitio Cuba. Escuela Romana Rorschach. 2000.
43. Fernández O. P y Pardillo P.J: Estudio de la valoración Z en pacientes neuróticos. Conferencia Diplomado en Estudios del Rorschach. Universidad de Camagüey. Camagüey. 2002.

44. Franchi V y Andronikof-Sanglade A: Methodological and Epistemological Sigues Raised by the Use of the Rorschach Comprehensive System in Cross-Cultural Research. Rorschachiana. Hogrefe and Huber Publishers. Vol 23. 1999.
45. Hamilton M: Psicopatología Clínica de Fish. Ediciones Revolucionarias. La Habana. 1987
46. Harrower M.R and Steiner M.E: Large Scale Rorschach Techniques. Second Edition. Charles C Thomas. Publisher. Springfield. Illinois. U.S.A. 1951.
47. James J, Millet J y Alarcón A: El Vodú en Cuba. Ediciones CEDEE. Casa del Caribe. Santiago de Cuba. República Dominicana. 1992.
48. Kardiner A: El individuo y su sociedad. Fondo de Cultura Económica. México. 1945.
49. Klopfer B and Kelley D: The Rorschach Technique. Yonkers-on Hudson, New York. World Book. 1946
50. Klopfer B y Davidson H: Técnica del Rorschach. Manual Introductorio. Edición Revolucionaria. Instituto Cubano del Libro. La Habana. 1971.
51. Klopfer B: Técnica del Rorschach. Manual Introductorio. Edición Revolucionaria. Instituto Cubano del Libro. 1971.
52. Klopfer. B, Kirkner. F, Wisham. W and Baker. G: Rorschach prognostic rating scale. Journal of Projective Techniques. No 15. 1951.
53. Lacomere P y cols: La persona y su crecimiento. Fundamentos Antropológicos y psicológicos de la formación P.R.H. Poitiers. Francia. 1997.
54. Leontiev AN: Actividad, conciencia y personalidad. Editorial de Libros para la Educación. Ciudad de la Habana. 1980.
55. Luria A. R: Las Funciones Corticales Superiores del Hombre. Editorial Científico Técnica. Ciudad de la Habana. 1982.
56. Maestre M y Pantoja M: Análisis de algunos protocolos de Rorschach aplicados a un grupo de jóvenes trabajadores que integraron el movimiento de cuadros potenciales de ARGUS. Ponencia ante el I Congreso de Rorschach y otras Técnicas Proyectivas. Ciudad de la Habana. 2003.
57. Maestre M y Pantoja M: Consideraciones sobre un grupo de variables del Sistema Comprehensive de Exner en el estudio del perfil psicológico de un dirigente. Ponencia ante el I Congreso de Rorschach y otras Técnicas Proyectivas. Ciudad de la Habana. 2003.
58. Martínez M: Micrositema abreviado del Rorschach para la selección de personal. Tesis de Maestría. Universidad de la Habana. 2004.
59. Morana H: Subtypes of Antisocial Personality Disorder and the Implications for Forensic Research: Issues in Personality Disorders Assessment. Rorschachiana. Hogrefe and Hubert Publishers. Vol 23. 1999.
60. Moreno R: Algunas referencias sobre aspectos tenidos en cuenta al efectuar la enseñanza del Psicodiagnóstico de Rorschach. Boletín Informativo de la ADEIP. Año 12. No 37. Argentina. 2000.
61. Neel F.A: Inhibition and perception of movement on the Rorschach. Journal of Consulting Psychology. No 24. 160.
62. Sendín C y De Felipe J: Rorschach and MMPI Evaluation of Depressive Compnents in Neurologically Affected Patients. Rorschachiana. Hogrefe and Hubert Publishers. Vol 23. 1999.
63. Shalit B: Effects of enviromental stimulation on the M, FM and m responses in the Rorschach. Journal of Projeciue Techniques and Personality Assessment. No 29 1965.

- 64.OMS: Trastornos Mentales y del Comportamiento. Décima Revisión de la Clasificación Internacional de las Enfermedades. Descripciones Clínicas y Pautas para el Diagnóstico. CIE 10. MEDITOR. Madrid. España. 1992.
- 65.Pardillo J y Mavilla Z: Estudio psicológico de un grupo de niños procedentes de un medio con creencias de santería. II Jornada Provincial de Salud Mental. La Habana. 1972.
- 66.Pardillo P. J y Dueñas B. J: El bilongo afrocubano. Un estudio con el Rorschach. Boletín de Psicología. Hospital Psiquiátrico de la Habana. Vol 2. Julio- Dic. 1998.
- 67.Pardillo P. J y Dueñas B. J: Estudio de una familia con creencias religiosas. Maestría en Psicología Clínica. Facultad de Psicología. Universidad de la Habana. Ciudad de la Habana. 1998.
- 68.Pardillo P. J y Dueñas B. J: Rorschach y Sincretismo Religioso. Revista ALAR. Vol 5. 1998.
- 69.Pardillo P. J y Fernández O. P: Algunas reflexiones acerca de la segunda proporción vivencial. En: El Rorschach. Una visión integradora. Editorial Acana. Colección Ciencia y Técnica. Camagüey. 2004.
- 70.Pardillo P. J y Fernández O. P: Algunas reflexiones acerca de la personalidad del santero. Boletín de la ADEIP. Argentina. 2003. (en prensa).
- 71.Pardillo P. J: Rorschach y esquizofrenia. Conferencia: Resultados de investigaciones empíricas con el Rorschach y las psicosis. Diplomado Estudios del Rorschach. Universidad de Camagüey. Camagüey. 2002
- 72.Pardillo P. J y Fernández O. P: El Claroscuro en color. Aportes a la valoración del tipo vivencial. [www/CYBERURBS RORSCHACHIANA](http://www/CYBERURBS_RORSCHACHIANA). Sitio Cuba. Escuela Romana Rorschach. 2000.
- 73.Pardillo P. J y Fernández O. P: Psicodiagnóstico de Rorschach y Transculturación. Un estudio sobre el Vodú en Camagüey. En Psicodiagnóstico de Rorschach. Un Manual para la práctica. Editorial Acana. Camagüey. 2001.
- 74.Pardillo P.J y Fernández O P: Psicodiagnóstico de Rorschach: Un manual para la práctica. Editorial Ácana. Camagüey. 2001.
- 75.Pardillo P.J: Psicodiagnóstico de Rorschach y Epistemología Cualitativa. Un criterio. Revista Cubana de Psicología. Vol.18. No 2. 2001.
- 76.Parisi S y otros: El espejo de los cómputos en el Rorschach según el método de la escuela romana de Rorschach. Editorial Kappa. Roma. 1990.
- 77.Parisi S y Pes P: Trastornos de la Personalidad y Psicodiagnóstico de Rorschach. Edición Kappa. Editorial Félix Varela. Ciudad de la Habana. 2000.
- 78.Pardillo J y Fernández O.P: El análisis de contenido en el Rorschach. Conferencia Diplomado Rorschach y Ciencias Sociales. Universidad de Camagüey. 2001.
- 79.Passalacqua, A.M: The Rorschach Test in the Detection of Suicidal Potencial. Rorschachiana. Hogrefe and Hubert Publishers. Vol 23. 1999.
- 80.Piotrowski, Z. A: Personality studies of cases with lesions of the frontal lobes. The En: A Rorschach Compendium. J.A Brussel y cols, A Rorschach training manual. Utica, N.Y State Hospitals Press, 1950.
- 81.Piotrowski Z: A Rorschach Compendium. The movement store. Rorschach Psychologie. John Wile and Sons. New Cork. 1960.
- 82.Quay H. C: Personality and Delinquency. H.C. Quay, (Ed). Princeton. N. J. Van Nostrand, 1965.
- 83.Rausch de Traubenberg N. y Boizou. M.F: Le Rorschach en clinique infantile.DUNOD. París. 1996.
- 84.Robredo E: C.G. Jung: entre la filosofía y la psicología. En Jung en Internet. Psicología. Com. Anales de la Psicología. 2003

85. Rorschach H: Psicodiagnóstico. Buenos Aires. Paidós. 1964.
86. Smiley W. C: Classification and delinquency. A review , Behavior Disorders. No 2. 1997.
87. Salomon F: Diagnostic des mecanismos de defense dans le test Z individua al collectif. Rorschachiana V. Hans Huber. Berna. 1959.
88. Sorribás E: FM y Rorschach. Su significación e inserción en distintas patologías. Revista Psicodiagnosticar. ADEIP. Vol 5. Año 5. 1995.
89. Turner R: Las Grandes culturas de la Humanidad. Edición Revolucionaria. Instituto Cubano del Libro. 1970.
90. Tuana E.J: Un espacio para nuestra historia. Contribución de María Angélica Carbonell de Grompone a la Psicología en el Uruguay. Revista Psicodiagnosticar. Asociación Argentina de Estudio e Investigación en Psicodiagnóstico. Vol No 5. Año 5. 1995. pág. 129 138.
91. Weiner I: El método de Manchas de tinta del Rorschach no es un test: Implicaciones en la teoría y la práctica. Revista Psicodiagnosticar. Asociación Argentina de Estudio e Investigación en Psicodiagnóstico. ADEIP Vol 5 Año 5. 1995.
92. Weiner I: Psicología Científica y Rorschach. En Boletín de la Asociación Argentina de Estudio e Investigación en Psicodiagnóstico. ADEIP Año 14.No 45. 2002.
93. Weiner, I: Perspectivas internacionales sobre el método Rorschach Inkblot. Revista de la ALAR. No 5. Sept. 1998.
94. Vigotski L.S: Obras Completas. Tomo V. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana. 1989.

**ANEXOS.**

**Tabla No 1: Distribución de casos con diagnóstico de trastornos neuróticos.**

<i>Trastornos de nivel neurótico en general</i>	<i>No de casos</i>
<i>Trastorno Depresivo</i>	<i>500</i>
<i>Trastorno Histriónico</i>	<i>317</i>
<i>Trastorno Obsesivo-Compulsivo</i>	<i>189</i>
<i>Trastorno Hipocondríaco</i>	<i>42</i>
<i>Trastorno Fóbico</i>	<i>35</i>
<b><i>TOTAL</i></b>	<b><i>1183</i></b>

**Tabla No 2: Distribución de sujetos e indicadores de trastornos de nivel neurótico en el Rorschach.**

<b>Indicadores</b>	<b>No de casos</b>	<b>%</b>
<b>R&lt;13</b>	930	78,61
<b>Dw o DD</b>	500	42,26
<b>F%&gt;60</b>	867	73,28
<b>FC de 0 a 1</b>	730	61,70
<b>M de 0 a 1</b>	697	58,91
<b>FM&gt;M</b>	1115	94,25
<b>A%&gt;50</b>	1112	93,99
<b>Shock cromático</b>	987	83,43
<b>Shock al clarooscuro</b>	750	63,39
<b>Fracaso</b>	1120	94,67
<b>Rechazo de lámina</b>	990	83,68
<b>Perplejidad</b>	875	73,96

**Tabla No 3: Distribución de casos con diagnóstico de psicosis esquizofrénica.**

<b>Trastornos Psicóticos (esquizofrenias)</b>	<b>No de casos</b>
Esquizofrenia Paranoide	80
Esquizofrenia Simple	12
Esquizofrenia Hebefrénica.	18
Esquizofrenia Catatónica	37
<b>TOTAL</b>	<b>147</b>

**Tabla No 4: Distribución de sujetos e indicadores de esquizofrenia en el Rorschach.**

<b>Indicadores.</b>	<b>No de casos.</b>	<b>%</b>
R bajo.	147	100
Borde o dorso.	80	54,42
F-% elevado.	120	81,63
FFF más F-	92	62,58
CSimb	51	34,69
M-	112	76,19
Hd>H	102	69,38
A% elevado.	120	81,63
P disminuidas o ausentes.	62	42,17
Alteraciones de la Conciencia de interpretación.	91	61,90
Estropeo.	107	72,78
Contaminación.	110	74,82
ALOG.	87	59,18
DV2	93	63,26
Sobreinclusión.	78	53,06
Tipo vivencial coartado o coartativo.	98	66,66



**Tabla No 5: Distribución de sujetos según diagnóstico de otras psicosis no esquizofrénicas.**

<b>Modalidad de psicosis</b>	<b>No de casos</b>
<b>Trastornos de ideas delirantes.</b>	
Paranoia.	6
Reacción paranoide.	10
Estado paranoide.	12
Parafrenias.	10
<b>Total.</b>	<b>38</b>
<b>Trastornos del humor.</b>	
Trastorno bipolar.	20
Hipomanía.	20
Manía.	25
Melancolía involutiva.	15
<b>Total</b>	<b>80</b>

## **Apéndice 5.1: Explicaciones necesarias en algunos trastornos del humor.**

En este acápite se reflejan resultados del autor de forma general, sin especificar número de casos, además son trastornos generales.

**La depresión grave o mayor:** El diagnóstico de la depresión es de gran valor en el Rorschach, debido a las influencias negativas que este cuadro tiene para la calidad de la vida del sujeto y la cantidad de indicadores que la identifican. En este sentido el Sistema Comprensivo de J Exner, concibe el cómputo del llamado índice de depresión, (DEPI), el cual contempla variables tales como: aumento de respuestas de claroscuro en sus modalidades de respuesta de vista y forma dimensión, preferiblemente con pobre asociación a la forma, uso de espacios en blanco y color sombreado y contenidos mórbidos por sólo citar algunos. El autor refiere que: la depresión muestra un protocolo con los indicadores descritos en el epígrafe de las neurosis, específicamente en el trastorno depresivo. En la modalidad de depresión grave los mismos se acentúan. Se manifiestan indicadores tales como: deterioro de la calidad de las respuestas, desaparición de respuestas de color cromático para dar paso a las de color acromático, sobre todo a expensas del color negro. Se alarga considerablemente el tiempo de reacción, disminuye el número de R, aumentan los fracasos, las valencias negativas de los determinantes también aumentan y nos ofrecen un psicograma con pobre calidad formal y. Reaparecen las respuestas de claroscuro. Se constriñe o coarta el tipo vivencial. El contenido de las respuestas se torna mórbido y pueden aparecer indicadores de ideación suicida en los casos más graves; en este caso se ven respuestas de profundidad o dimensión. La conducta del sujeto ante la prueba muestra apatía o desinterés resultando difícil su aplicación en los casos durante su fase aguda. Predominan las respuestas vagas y poco precisadas. Se aprecia también la crítica al objeto, al sujeto y la impotencia así como la agravación. Es común el uso de extraverbales con contenido depresivo.

**Tabla No 6: Distribución de casos e indicadores de trastorno mental orgánico propuestos por el modelo cubano. (n=168)**

<b>Indicadores</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Dificultad en lámina III.	132	78,57
Dificultad para W en L.III	150	89,28
Wv y/o W-	168	100
Dificultad para la localización.	168	100
D>W.	148	88,09
Dw y DD.	91	54,16
Incremento de F- según avanza el protocolo.	152	90,47
C' abundantes.	112	66,66
C y CF>FC	105	62,5
Hd+Ad>H+A	87	51,78
PSV	168	100
INCOM	140	83,33
Vaguedad Perceptual.	84	50
Vaguedad en la localización.	93	55,35
Tipo vivencial coartado o coartativo. (reforzado en C y CF)	168	100

## **Apéndice 6.1: Explicaciones necesarias para los trastornos orgánicos cerebrales.**

### **Indicadores de organicidad cerebral. Aportes de algunos modelos.**

En cuanto a los indicadores del Rorschach, para el diagnóstico de los trastornos orgánicos, se reportan en la literatura diferentes modelos. Se mencionan aquí los modelos antecesores del propuesto por el autor. Entre ellos están: Z. Piotrowski, E. Bohm, H. Erickson y T. Alcock.

**Modelo de Z. Piotrowski:** Establece en términos generales, un sistema de signos, señalando que cuando seis o más de ellos están presentes en un protocolo hay razones para diagnosticar una lesión cerebral. Estos son:

- *Signo R:* Número de respuestas menor de 15. Para algunos autores, este signo tiene poco valor debido a los factores culturales y educacionales que influyen en la productividad del sujeto.
- *Signo T:* Tiempo de reacción medio por respuesta de 1 minuto.
- *Signo M:* Número de respuestas de movimiento humano no mayor de 1, (M=1 o menos).
- *Signo F+%:* Número de formas bien vistas menor del 70% del total de respuestas del protocolo.
- *Signo P%:* Porcentaje de respuestas populares menor del 25%.
- *Signo Cn:* Es uno de los signos más importantes, se tiene en cuenta cuando el protocolo tiene al menos una respuesta de enumeración de color.
- *Perseveración:* Repetición de la misma respuesta, a través, de varias láminas. Se acredita si una respuesta es dada en 3 o más láminas.
- *Impotencia:* Incapacidad que muestra el individuo de desechar una respuesta dada o de mejorarla, a pesar de darse cuenta de lo inadecuado de la misma.
- *Perplejidad:* Duda que el paciente experimenta acerca de su propia capacidad y busca apoyo en el examinador. Es una actitud de asombro que se manifiesta en observaciones tales como, ¿Qué podría ser?, "... no se me ocurre nada". Estas observaciones se repiten y en su expresión se distingue la ansiedad. Este signo y el anterior, que, que están muy ligados, son considerados por V Schenk<sup>7</sup> como los más importantes para el diagnóstico de lesiones orgánicas, incluso en ausencia de otros signos en el protocolo.

El autor refiere además la presencia del fenómeno de color en lámina oscura, como un indicador de relativa importancia para la diferenciación de estos trastornos con los no orgánicos.

**Modelo de E. Bohm:** Creado a partir de los aportes de E. Overholzer y Z. Piotrowski. Lo denominó *Síndrome Rorschach para Organicidad General*. Constituye un conjunto, una síntesis de los indicadores de ambos modelos. El mismo concibe: actitud de complacencia ante la prueba, conciencia de interpretación disminuida, crítica al sujeto, R% bajo, menor de 15 respuestas, tiempos de reacción y total alargados, predominio de W a expensas de W- y DWw, disminución de respuestas de detalle usual grande(D), aumento considerable de Dd, M disminuida hasta frecuencia menor de 1, predominio de respuestas cromáticas a expensas de CF y C, designación o enumeración de color, respuestas de posición, tipo vivencial extratensivo, F+% inferior al 70%, tendencia a F- o imprecisas, disminución de respuestas populares hasta valores inferiores al 25%, respuestas originales aumentadas pero con predominio de O-, perseveración incluso de una lámina a la siguiente, repeticiones de respuesta en una misma lámina,

confabulaciones, fracasos frecuentes y expresiones estereotipadas o frases automáticas. Este último indicador fue descrito por E. Oberholzer; consiste en el uso por parte del paciente, de frases estereotipadas al dar la respuesta, sea expresando dudas, o como exclamaciones al comienzo de cada tarea. Puede estar relacionado con síntomas de angustia.

**Modelo de H. Erickson:** Señala cinco aspectos importantes para establecer el diagnóstico diferencial de los tumores cerebrales con otras lesiones orgánicas. Estos son:

- Número bajo de respuestas: Téngase en cuenta el 50% del valor de R frecuentemente visto en una población determinada.
- Una proporción entre las W, D, Dd y S con predominio elevado de las globales y asociadas a formas mal vistas o vagas.
- Un porcentaje de respuestas F muy alto, o más alto que el habitualmente frecuente para esa población.
- Un escaso grado de actividad psíquica, es decir, una estructura de la personalidad más constreñida y uniforme, M/C que llega escasamente a 1/1.
- Ausencia de respuestas K y KF.

Cuando de protocolos de pacientes en período postoperatorio se trata estos muestran un acercamiento del psicograma a la normalidad estadística de la población, es decir, refleja: aumento de los detalles grandes, aumento del porcentaje de F+, aparición de algunas FC y CF, ligero aumento de M y FM, es decir, una expansión de la personalidad.

**Modelo de T. Alcock:** Concibe como indicadores de lesión intracraneana a los siguientes:

*Incapacidad de abstracción:* Es expresión de un pensamiento que tiende a lo concreto, la percepción se acompaña por poca o ninguna ideación relacionada con los objetos percibidos. Así las formas simples de las manchas se advierten solamente como "... una mancha", "una línea" "un pedacito que sale", sin ninguna otra descripción. En otros casos la definición de los objetos se basa nada más en un reconocimiento elemental de algo en el estímulo que corresponde a un objeto ligado con la experiencia personal.

*Enumeración o fenómeno de contar:* Esto puede considerarse como otra falla en la abstracción, aunque no ha sido muy discutido en la literatura rorschachiana. El sujeto responde no a la percepción de algún objeto o cualidad como forma, sombreado o color, sino enumerando las partes de la mancha; por ejemplo, en lámina IV señala los detalles minúsculos que unen el detalle principal con las partes laterales, enumerándolos como 1, 2, 3, 4, etc. Este signo se aprecia también en niños pequeños, sin que tenga una connotación patológica.

*Dificultad para cambiar de percepción:* Esta dificultad no es característica de todos los enfermos con padecimientos orgánicos, pero tendría que ser comprobada en el examen de los límites. Parece observarse de preferencia en las lesiones de los lóbulos temporales, más que en otras localizaciones.

*Trastorno de la imagen corporal:* Ha sido planteado por la autora como signo de lesión cerebral y considerado como dato de importancia significativa. Se aprecia también en las psicopatías, aunque por motivos muy diferentes. En los orgánicos es expresión de la

estrechez del campo perceptual y las dificultades para la integración, en el segundo caso obedece a dificultades y conflictos con la figura humana.

*Énfasis en el color acromático:* Este indicador se ha observado en los casos de epilepsia y traumatismos encefálicos con convulsiones consecuentes.

*Deficiencia de la memoria:* Puede estar presente, con frecuencia durante la etapa de la encuesta, por incapacidad para recordar imágenes visualizadas claramente durante la aplicación de la prueba. Se puede observar en síndromes demenciales preseniles.

**Tabla No 7: Distribución de sujetos según indicadores de trastorno mental orgánico en el Rorschach.**

<i>Trastornos Mentales Orgánicos</i>	<i>No de casos</i>
<i>Lesiones de los Lóbulos Frontales</i>	<i>15</i>
<i>Estados Convulsivos</i>	<i>120</i>
<i>Psicosis Orgánicas</i>	<i>10</i>
<i>Trastornos Orgánicos de la Personalidad</i>	<i>23</i>
<b><i>TOTAL</i></b>	<b><i>168</i></b>

## **Apéndice 7.1: Otros trastornos mentales orgánicos.**

Existen otros trastornos orgánicos, por lo general, de baja frecuencia o al menos de mayores dificultades para el estudio con el Rorschach, debido a que la aparición es muy brusca o el paciente no asiste a consulta de psicología o psiquiatría. El acceso a este tipo de casos se da cuando el brote de la enfermedad comienza con una sintomatología aparentemente psicológica, pero su basamento es orgánico. En estos casos están:

**Los tumores cerebrales:** Para este tipo de lesión no existe un síndrome Rorschach específico, sus indicadores dependen de la edad del paciente, de la localización del tumor y del estado del mismo en el momento de la prueba. La presencia de un tumor cerebral puede generar cualquier sistema de indicadores, de los mencionados hasta el momento en el texto, en dependencia de la ubicación del mismo.

**Traumatismos craneales:** Este tipo de trastorno expresa a menudo, dificultades en su capacidad de integración y configuración de la respuesta, alteraciones de la actividad intelectual expresadas como subrendimiento, que impide fundamentar las respuestas globales y populares. Estas son emitidas pero pobremente fundamentadas. Muestran vaguedad subjetiva del modo de apercepción. Existe una tendencia a las respuestas de C y CF sobre las FC, lo cual expresa la labilidad afectiva e incontinencia frecuentemente observada en los cuadros orgánicos en general. Se aprecia además una tendencia a los fenómenos Rorschach típicos de las neurosis. Dan un protocolo con indicios de organicidad y presencia de indicadores neuróticos, como shock al color, al gris, etc.

**Trastorno afectivo orgánico:** Se caracteriza por la aparición de indicadores afectivos, tanto de tipo depresivo como hipomaníacos, y los de organicidad. En cuanto a los indicadores afectivos, estos, a pesar de aparecer en el protocolo, cuando se contrastan con la realidad no se corresponden con el estado de ánimo del sujeto. Este muestra dificultades para la expresión real de la afectividad, predomina la apatía y la alexitimia, así como la labilidad emocional aparente, el cual se mantiene oscilando entre la irritabilidad poco expresada y la pseudohipomanía. Son significativas, en su protocolo, las confabulaciones y las originales negativas, unidas a la perseveración.

## **Tabla No 8: Distribución de casos según trastornos específicos de la personalidad.**



<b><i>Trastornos de la personalidad</i></b>	<b><i>No de casos</i></b>
<i>Trastorno Histriónico</i>	120
<i>Trastorno Paranoide</i>	20
<i>Trastorno Obsesivo Compulsivo</i>	25
<i>Trastorno Esquizoide</i>	15
<i>Trastorno Antisocial</i>	40
<b><i>TOTAL</i></b>	<b>220</b>

**Tabla No 9: Distribución de casos con trastorno de la personalidad e indicadores propuestos por resultados de investigaciones en Cuba. (n=220)**

<b>Indicadores</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Indiferencia ante la prueba.	130	59,09
Inversión frecuente de la lámina.	110	50
Hostilidad hacia el examinador.	172	78,18
Frecuencia elevada de S.	127	57,72
Cortes arbitrarios o inusuales a las láminas.	97	44,09
Frecuencia de F elevada.	216	98,18
Hd>H.	182	82,72
Ad>A.	195	88,63
Contenidos de monstruo, animales en acecho, figuras humanas dañadas o de animales y respuestas de sangre.	181	82,27
Pocas o ninguna respuestas originales.	205	93,18
Desvitalización.	103	46,81
Atracción por el rojo.	149	67,72
Combinaciones inapropiadas.	129	58,63
Confabulaciones.	210	95,45
DV1	205	93,18
ALOG.	194	88,18
AG>COP.	176	80
Tipo vivencial coartado o coartativo.	217	98,63

**Tabla No 10: Distribución de casos con Trastornos del Desarrollo Psicológico.**

<i>Trastornos del Desarrollo Psicológico.</i>	<i>No de casos.</i>
<i>Retraso Mental</i>	<i>200</i>
<i>Retardo en el Desarrollo Psíquico</i>	<i>40</i>
<i>Trastorno Hiperquinético con Déficit de Atención</i>	<i>167</i>
<i>Trastorno de la Conducta</i>	<i>135</i>
<b>TOTAL</b>	<b>542</b>

**Tabla No 11 Distribución de casos e indicadores de Retraso Mental.**

<b>Indicadores</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
R bajo.	200	100
W disminuidas y de poca calidad.	200	100
Pobre calidad formal.	200	100
F como determinante predominante.	200	100
Elevado número de F-	152	76
F+% disminuido o igual a cero.	200	100
F- y Fv en número elevado, (superior al 30% de R).	152	76
M disminuidas.	200	100
Predominio de FM.	200	100
CF+C>FC.	115	57.5
Color puro.	82	41
A% elevado	200	100
Contenido anatómico en ocasiones.	100	50
Presencia de Hd y Ad.	200	100
Detalle oligofrénico.	77	38.5
P% disminuido.	200	100
Respuestas confabulatorias.	69	34.5
Perseveraciones.	200	100
Diminutivos.	200	100
Crítica al sujeto.	54	27
Vaguedad en la localización.	200	100
Conciencia de interpretación anulada o disminuida.	200	100
Tipo vivencial coartado o coartativo.	200	100
Alta frecuencia del tipo aperceptivo en D – Dd.	200	100
Dificultad para el examen de los límites.	200	100
Dificultad para la clasificación de láminas en grupos.	200	100

**Tabla 12: Distribución de casos de retraso mental e indicadores del Sistema Comprehensivo.**

<b>Indicadores</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Valoración Z disminuida..	200	100
Pobre aparición de Zf.	200	100
Zd inferior al promedio.	200	100
L elevada.	200	100
DV1	187	93.5
DV2	92	46
INCOM	200	100
PSV.	200	100
PER	162	81
ALOG	200	100

**Tabla 13: Distribución de indicadores y casos diagnosticados con Retardo en el Desarrollo Psíquico.**

<b>Indicadores.</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
R bajo.	40	100
Manoseo de las láminas.	27	67.5
T.R dilatado.	35	87.5
Dificultad en lámina I.	37	92.5
Wv.	40	100
S-.	32	80
Mejor calidad de respuestas en lo verbal que en la localización.	40	100
No uso de claroscuro o color.	40	100
CF+C>FC.	31	77.5
Estereotipia A, con antropomorfismo.	36	90
Estereotipia A, combinada con PER.	34	85
H disminuida.	40	100
P disminuidas.	40	100
PER.	40	100
Fracasos frecuentes.	40	100
DV1.	40	100
Shock al color.	21	52.5
PSV.	40	100
ALOG.	38	95
FFF	15	37.5
Vaguedad en la localización.	27	67.5
Tipo vivencia tendiente a la coartación.	40	100
Tendencia a la fatigabilidad.	40	100
Rendimiento fluctuante.	40	100

**Tabla 14: Distribución de indicadores y casos diagnosticados con Trastorno Hiperquinético con Déficit de Atención.**

<b>Indicadores</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
TR breve.	167	100
Cambios frecuentes en la posición de las láminas.	167	100
Wv.	167	100
Dificultades para la integración de detalles lejanos en las láminas.	154	92.21
Fluctuaciones de la atención.	167	100
Respuestas de borde.	112	67.06
Predominio de F.	167	100
Uso de Color con frecuencia.	98	58.68
Color cromático en láminas acromáticas.	74	44.31
Predominio de FM.	167	100
M disminuido.	167	100
Presencia de m	94	56.28
Contenidos con predominio de lo animal.	167	100
Shock marcado al color.	101	60.47
Presencia de ansiedad.	163	97.60
Aportan confabulaciones.	86	51.49
Presencia de combinaciones fabuladas.	122	73.05
Aparecen perseveraciones.	167	100
Amnesia.	115	68.86
Fracasos.	99	59.28
Tipo vivencial coartativo con tendencias extratensivas o extratensivo.	167	100
Hipoincorporación y pobre valoración Z.	167	100

**Tabla 15: Distribución de indicadores y casos diagnosticados con trastorno de la conducta.**

<b>Indicadores</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Tendencia a invertir las láminas.	130	96.29
TR breves.	135	100
R disminuida.	135	100
D>W.	135	100
Predominio de S.	92	68.14
Presencia de detalles raros.	84	62.22
Disminución de M.	135	100
Disminución de H.	135	100
Predominio de A.	135	100
Hd + Ad > H + A.	112	82.96
P disminuidas.	135	100
Combinación fabulada.	82	60.74
Confabulación.	76	56.29
Crítica al objeto.	129	95.55
Crítica al sujeto.	130	96.29
AG>COP.	135	100
DV1	135	100
Desvitalización.	76	56.29
Subrendimiento intelectual.	135	100

## **Anexo 16: Orígenes de los estudios psicológicos con el Rorschach en la transculturación.**

### **Reseña histórica.**

Las investigaciones psicológicas con el Rorschach en terreno cultural, se remontan casi a los inicios en el uso del instrumento. H. Rorschach realiza un estudio estableciendo una comparación entre los naturales de Berna, en particular los del centro de ese cantón, y los de Appenzel, especialmente los de las regiones altas y medias. Encontró que en Berna predominó el tipo vivencial introversivo, mientras que en Appenzel el tipo predominante fue el extratensivo. Las respuestas cinéticas y las originales fueron más numerosas en los habitantes de Berna. Los de Appenzel mostraron una mayor capacidad de adaptación afectiva, un tipo de relación más extensivo, una emotividad más excitada que los berneses, que son “cerrados, pesados y lentos”, de acuerdo al criterio del autor. En el terreno psicopatológico encontró también diferencias entre los esquizofrénicos de ambas regiones.

Loosli-Usteri y Löpfe en 1929, reportan diferencias en niños de Ginebra y Zurich. Los primeros resultaron ser más reservados y reticentes y con un pensamiento más próximo al de los adultos.

Posteriormente se han destacado otros autores, así tenemos que el etnógrafo y antropólogo M.E. Opler en 1941 y el psiquiatra A. Hallowel en 1947, fueron iniciadores de estos estudios, uno en el campo de la Psiquiatría Transcultural y el otro en la Antropología Cultural. No obstante, todo parece indicar que fueron los antropólogos de la Escuela Culture and Personality los que con mayor énfasis utilizan el Rorschach en estos estudios. Se destacan además los reportes de E. Oberholzer y C. Du Bois, 1942, los estudios de Psicología Transcultural o Cross-cultural Psychology realizados por V. F. Murray, A. Joseph, L.B. Boyer y B. Klopfer, 1946, con minorías culturales que van desde los alorenses del Pacífico, chinos, mexicanos chamorros, haitianos e indios apaches entre otros. Es de señalar los estudios realizados por B. Klopfer y L.B. Boyer, entre los shamanes y apaches, el cual ah pasado a la posteridad por los resultados obtenidos en cuanto a la normalidad de sus protocolos, el cual ha sido comentado en la literatura sobre Etnopsiquiatría y Psiquiatría Transcultural. En América Latina existen referencias sobre trabajos realizados por H. Baldus, 1947, y Ginsberg quienes estudiaron 32 sujetos de la tribu Kaingang en Brasil, mediante el Psicodiagnóstico de Rorschach y comparan sus resultados con los de C. Du Bois y E. Hoberholzer, R. Ribeiro y H. Baldus, además, estudiaron a los miembros del culto religioso Candomblé de la ciudad de Recife. En 1978 se realizó un estudio similar sobre el Candomblé en Brasil por M. Augrás y A. M. Correa, 1980. P. Del Roncal, afirmaba que el Rorschach sólo permitiría establecer las diferencias entre grupos humanos en cuanto a características psicológicas; y al respecto se citan algunos hallazgos como: predominio de introversión en los mexicanos por encima de los españoles y en estos mayor que en los franceses, el número de respuestas es más elevado en los hispanos que en los mexicanos, pero sensiblemente igual en los franceses. Como podemos apreciar se trata de la identificación de características psicológicas y referentes a la personalidad, a partir de las cuales se diferencian los grupos y los sujetos pero se quedan en ese plano sin realizar inferencias a la cultura general.

En este sentido los estudios que más fuerza han ganado, en nuestro país, son los referidos a la transculturación. Esto ha generado que el autor desarrolle durante mucho tiempo una línea de investigación denominada Psicodiagnóstico de Rorschach y transculturación. El fundamento de este tipo de estudio se centra en la búsqueda de las

características de la cultura de origen en los diferentes sujetos estudiados, provenientes de diferentes raíces culturales y las características de la mezcla cultural.

Los estudios transculturales en el campo del Psicodiagnóstico de Rorschach tienen en estos tiempos una gran vigencia, debido al incesante fenómeno migratorio que a nivel mundial se incrementa día a día, provocando una mezcla cultural que ha dado lugar a nuevas modalidades de expresión de la conducta de estos sujetos integrantes de minorías étnicas.

El encuentro de dos culturas desencadena, al inicio, una inevitable confrontación que deviene posteriormente, en un proceso de adaptación, en la necesaria búsqueda del equilibrio para garantizar la supremacía.

Desde los primeros estudios reportados, como el antológico trabajo de C. Du Bois y E. Oberholzer en 1944, en su investigación sobre los habitantes de las islas Alor hasta los realizados en América Latina por H. Baldus, R. Ribeiro y M. Augras, el Rorschach ha sido utilizado como instrumento básico altamente valorado por su contribución a la investigación en la Etnopsicología y por su vigencia actual

Las investigaciones en este sentido tienen sus antecedentes en Cuba en los trabajos de J. Pardo, Z. Mavilla y A. Jordán, 1972 en el Departamento de Psicología del Instituto de Psicología, Psiquiatría y Neurofisiología de la Academia de Ciencias de Cuba, posteriormente en la Consulta Especializada de Psicodiagnóstico de Rorschach que funcionara durante tres años en el Municipio Centro Habana y se continuó en el Departamento de Tratamientos Especializados del Hospital Psiquiátrico de la Habana. En estos últimos dos centros de investigación recibían atención psicológica un número considerable de pacientes con los cuales se habían presentado dificultades para el diagnóstico definitivo, debido a lo abigarrado y diverso del cuadro. En la caracterización con el Rorschach proyectaban una estructura de personalidad, donde alternaban los elementos esquizoides e histéricos en una mezcla sui generis que llamó la atención de los investigadores por presentar además otros rasgos, incluso no correspondientes a los anteriormente señalados. A través de la entrevista clínica se pudo conocer su iniciación o pertenencia a cultos sincréticos afrocubanos como la Santería, el Abakuá y el Palo Monte. Estos hallazgos nos motivaron a desarrollar la línea de investigación sobre el tema del sincretismo religioso.



## **Anexo 17: Reseña histórica de la transculturación.**

En el caso de la transculturación, es precisamente Brasil, al igual que Cuba, uno de los primeros países de la América Latina, donde las influencias de los cultos Yorubas tienen gran similitud y responden a un proceso sincrético que se fue produciendo gradual y progresivamente, debido a la importación de fuerza de trabajo esclava traída de África para el cultivo de la caña de azúcar y la agricultura en general.

El sincretismo religioso, como fenómeno social y cultural, debe sus orígenes a fenómenos de naturaleza socioeconómica como es el trabajo esclavo, que facilitó la mezcla religiosa para poder mantener las creencias de las minorías explotadas y poder soportar la aculturación.

Desde principios del siglo XVI hasta finales del XIX, fueron introducidos en nuestro país negros africanos en calidad de esclavos, a quienes no se les permitió tener ni siquiera su religión. Su familia, el estado y la economía de su país quedaron destruidas por la colonización que provocó el desmembramiento de esas instituciones y sólo pudieron traer consigo su concepción del mundo, expresada en términos de tradiciones, creencias, puntos de vista y mitos que conformaban su acerbo cultural. De esta forma arribaron a las costas de Cuba los Yorubas o Lucumíes, los Congos y los Ewes y Ararás procedentes de Haití. Entre estos grupos, fueron los Yorubas los de mayor desarrollo cultural. Al ser superior al de los demás, influyeron en ellos, y su religión absorbió a las otras más primitivas, como el Vodú de los Ararás y la Brujería de los Congos

Además logró el sincretismo con la religión predominante en las clases dominantes que era la Católica, creando una religión criolla, la cual es el resultado de un proceso de transculturación que tiene su inicio, como señalara Don Fernando Ortiz, en la deculturación y como segundo peldaño genera la neoculturación. Esta es una nueva formación cultural, que conserva elementos de las anteriores pero no las reproduce, es un híbrido, cuantitativa y cualitativamente diferente a sus progenitores. Esta religión criolla es la Santería o Regla de Ocha, la cual es un paralelismo entre los orichas o deidades de los Yoruba y el Santoral Católico, manifestada tanto en su aspecto formal como simbólico y la aceptación de ritos tales como el bautismo, las misas, las oraciones y las procesiones.

En Cuba hay cuatro grandes sistemas mágico-religiosos fundamentales, estos son:

- La santería o Regla de Ocha, derivada de la influencia Yoruba.
- La Regla Palo o Conga.
- El Vodú.
- El Espiritismo de Cordón.

Existe una gran influencia recíproca, elementos de unos presentes en otros, pero de todas maneras los caracteres centrales que los diferencian siguen existiendo. Abordaremos el Vodú, por ser elemento central del estudio presentado.

## **Anexo 18: Reseña histórica de la secta Vodú en Cuba.**

El Vodú en Cuba, tiene sus orígenes en los movimientos migratorios antillanos, desde el siglo XVIII, hasta la segunda y tercera década del siglo XX. Se encuentra entre los más importantes que hayan tenido lugar en Cuba y toda el área del Caribe. En quince años deambulan por las antiguas provincias de Camagüey y Oriente, cerca de 500 000 haitianos, de ellos se asentaron definitivamente en Cuba alrededor de 250 000, solo entre 1915 y 1931. Estos habitan casi exclusivamente en las áreas rurales, en las zonas productoras de café y caña de azúcar de la mitad oriental de Cuba.

La revolución haitiana del siglo XVIII desencadena una corriente migratoria hacia Cuba que tiene como principal destino la parte oriental de la isla, donde la presencia franco-haitiana dejaría una huella firme. Lo que diferencia a este grupo de inmigrantes procedentes de Haití es, que en el proceso de transculturación constituye el único grupo que mantiene un modo especial de preservar sus costumbres, su folklore y de hecho su religión, tornándose impenetrable.

El Vodú se define como un sincretismo de creencias, un compromiso del animismo Daomeiano congolés y sudanés y, si ha podido asimilarse las modalidades de todas esas variedades de creencias es por que él resume en sí lo esencial, el sustratum de todos los demás cultos y es por añadidura la forma más cercana de las tradiciones religiosas de las tribus diseminadas en el Centro mismo del Continente Africano. El Vodú se diferencia de otros sistemas mágico-religiosos en que el panteón de sus dioses no está cerrado a la aparición de nuevas deidades, algo que no puede suceder en otras sectas. El ritual Vodú está matizado por un alto grado de sugestión colectiva que se desencadena a través de cantos y toques de tambor en los cuales están presentes objetos que representan sus deidades con una elaboración más primitiva que el de otros cultos religiosos de origen africano. La hechicería o brujería es característica de estos grupos de haitianos que la practican contaminando a los negros cubanos e influyendo en sus rituales. Sus actos rituales pueden ser calificados como violentos por el alto contenido agresivo y autoagresivo, con riesgo para la integridad física del practicante.

La elaboración del mal en la mitología Vodú es muy diferente a la de los otros sistemas mágico-religiosos antes mencionado; en el Vodú aparecen un gran número de criaturas cuya crueldad y gusto por el mal les han hecho ganar el calificativo de diablos, estos pertenecen a la “nanchón de los Petró” y la gente de bien se abstiene de todo tipo de trato con estos y si ellos son las víctimas se esforzarán en apaciguarlos hasta llegar al crimen por calmarlos. Existe una imprecisión entre las fronteras del bien y el mal en estos espíritus denominados Petró; se desconoce cuando hacen el bien o cuando traerán la desgracia. Aun en aquellos de impulsividad demoníaca, está presente un marcado antropomorfismo. Entre los diablos, en efecto, se pone en evidencia la especialización en la magia:

- Los Baka, son demonios perversos que tienen forma humana pero pueden manifestarse de forma animal, son notables hechiceros y tiene fama de “comer gente”.
- Los Djab o demonios, análogos en más de un rasgo, a un hombre, pero sobrehumanos, son feroces y terribles, sus dimensiones van desde las más pequeñas hasta las descomunales.
- El Lup-garú, (vampiro), de forma humana que abandona su piel y se transforma en animal por la noche puede transformarse en un perro enorme.
- Los Zeabups, (caníbales humanos), son otras de las más terroríficas criaturas.
- Todas estas entidades demoníacas se reúnen alrededor de un Mapú, especie de Ceiba gigante, para plantear asuntos diabólicos.

El ritual Vodú se caracteriza por el predominio de actos de magia negra y prácticas dirigidas por un sacerdote al que denominan Papá Bocú. Su tótem o símbolo supremo es la serpiente a la cual se le rinde tributo y se simboliza de diferentes formas.

**Anexo 19: Distribución de sujetos muestreados en estudios socioculturales según variables complementarias.**

<i>Variables.</i>	<i>Grupos</i>			
	<i>Yoruba</i>		<i>Vodú</i>	
	<i>No</i>	<i>%</i>	<i>No</i>	<i>%</i>
<b><i>Sexo.</i></b>				
<i>Femeninos.</i>	25	62.5	18	45
<i>Masculinos.</i>	15	37.5	22	55
<b><i>Escolaridad.</i></b>				
<i>Primaria.</i>	-	-	26	65
<i>Secundaria.</i>	19	47.5	14	35
<i>Preuniversitario.</i>	13	32.5	-	-
<i>Universitario.</i>	8	20	-	-
<b><i>Raza.</i></b>				
<i>Blanca.</i>	13	32.5	-	-
<i>Negro.</i>	10	25	40	100
<i>Mestizo.</i>	17	42.5	-	-

**Anexo No 20: Distribución de sujetos de las diferentes sectas en estudio según variables predominantes del Rorschach en sus protocolos.**

**Tabla 20.1: Distribución de sujetos según contenido predominantes en las respuestas.**

Contenidos.	Grupos.			
	Yoruba		Vodú	
	No	%	No	%
<b>Animal.</b>	40	100	40	100
<b>Hd &gt; H</b>	30	75	17	42.5
<b>Objeto.</b>	40	100	40	100
<b>Religión.</b>	40	100	40	100
<b>(A) &gt; A</b>	15	37.5	35	87.5
<b>(H) &gt; H</b>	11	27.5	40	100
<b>Máscara.</b>	34	85	32	80
<b>Sangre.</b>	21	52.5	29	72.5
<b>Explosión.</b>	7	17.5	18	45
<b>Piedra.</b>	27	67.5	40	100

**Tabla 20.2: Distribución de sujetos según los fenómenos especiales.**

Fenómenos Especiales	Grupos			
	Yoruba		Vodú	
	No	%	No	%
<b>Atracción por el rojo.</b>	35	87.5	21	52.5
<b>Respuesta de máscara.</b>	22	55	27	67.5
<b>Confabulación Grado I.</b>	32	80	29	72.5
<b>Enumeración de color.</b>	8	20	2	5
<b>Diminutivos.</b>	40	100	19	47.5
<b>Fabulación.</b>	20	50	3	7.5
<b>Movimiento en flexión.</b>	10	25	6	15
<b>Antropomorfismo.</b>	5	12.5	40	100
<b>Contaminación Grado I.</b>	7	17.5	12	30
<b>Perseveración.</b>	10	25	34	85

**Anexo No 21: Muestras de respuestas en protocolos características de entidades, sujetos de investigación y categorías estudiadas.**

**Apéndice 1: Respuestas de claroscuro en color más comunes en la muestra.**

<b>Lá m.</b>	<b>Po s.</b>	<b>Respuestas.</b>	<b>Encuesta.</b>	<b>Loc.</b>	<b>Det.</b>	<b>Cont.</b>	<b>Frec.</b>
II	^	Una lámpara o antorcha encendida con diferentes tonalidades.	Esta es la antorcha y aquí el fuego ardiendo.	DS+	FC.Y.m <sup>a</sup> +	Art, Ay, Fi	
VIII	^	Un cuadro de dos animales subiendo a un árbol o planta exótica que tiene múltiples tonalidades mezcladas.	Es como un cuadro o una obra de arte, con tonalidades en naranja claro y oscuro y en el azul igual.	W+	FC.Y+	Art.	
VIII	^	Una mariposa con tonos claros y oscuros.	Tiene diferentes tonalidades del naranja.	Do	FC.FY+	A	
VIII	^	Un escudo viejo con diferentes colores.	Está desgastado por el tiempo, los colores se han desteñido y no brillan parejos.	Wv	FC.FYu	Ay	
VIII	^	Una bacteria, vista en un microscopio.	Se ven los tonos de colores del núcleo y sus otras partes.	W-	FC.FY.FV-	A	
IX	^	Esto es algo simbólico, como el surgimiento de la vida, abajo la vida, arriba el verde del campo como un gran mapa, lo demás los destellos del sol naciente.	Por los colores y sus tonalidades, la forma no es muy clara.	Wv	YC.r	Art, Abs.	
IX	^	Vista aérea de un continente donde se aprecia el relieve.	Las partes verdes claras y oscuras indican el llano y la montaña.	D+	FV.FC.FY+	Geo	
IX	^	Una explosión.	Se ve la candela, con diferentes tonalidades que indican donde es más fuerte y el humo.	Wv	FC.FYu	Ex, Fi	

IX	^	Aurora boreal.	Se ven las tonalidades de color del sol en la aurora boreal.	Wv	FV.FC.FY u	Ls.
IX	^	La parte de abajo es un corte del esqueleto y los músculos de un hombre fuerte, sin la piel.	La parte oscura son los músculos y la clara los huesos y tendones.	D-	FC.FY-	At, Hd
IX	^	Vagina, se ve la diferencia entre sus partes.	Se ven los labios más oscuros y los otros más claros.	D-	FC.FY-	Sex,At, Hd.
IX	^	El ano y el intestino.	La parte oscura son las nalgas, el centro es el ano y l claro son los intestinos.	D-	FC.FY-	At, Hd.
X	^	Vista aérea de un archipiélago, con dos islas grandes al centro y la zona costera.	Se ve la diferencia de color, como en los mapas, que se diferencia al zona costera.	Wv/s	FV.FC.FY +	Geo
X	^	Dos huevos fritos.	La parte más oscura es la yema y el resto la clara.	Do	FC.FYo	Fd
X	^	Dos pulmones con cáncer.	Se ven los pulmones y más oscura la zona del tejido afectado, como podrida.	D+	FC.FYu	At.
X	^	Dos cangrejos con hojas de diferentes tonos de verde.	El cangrejo por las patas y las hojas por los diferentes tonos del verde.	Dd+	FM.FC.FY +	A
X	^	En el medio, carne podrida.	Se ve la parte podrida más oscura.	D-	CF.Y-	Idio

**Nota:** Se puede apreciar la diferencia entre las respuestas según su calidad formal. En artistas se aprecian respuestas de claroscuro en color bien fundamentadas y dirigidas hacia aspectos de la realidad como paisajes, obras de arte, etc. En sujetos portadores de enfermedad mental se aprecia forma mal vista y contenido mórbido y raro. Estos se parcializan hacia lo primario, hacia el organismo y su interior.

**Anexo No 22: Respuestas de movimiento inanimado. Comparación de dos protocolos.**

**Apéndice 22.1: Protocolo demostrativo de presencia de respuestas de movimiento inanimado, en sujeto con reacción normal al estrés.**

**Datos generales:**

**Edad:** 18 años.

**Sexo:** M.

**Escolaridad:** 12 grado.

Aficionado a la lectura y cine de ciencia ficción.

<b>L</b>	<b>Pos.</b>	<b>TR</b>	<b>Respuestas.</b>	<b>Encuesta.</b>	<b>Loc.</b>	<b>Det.</b>	<b>Cont.</b>	<b>Fr</b>	<b>FE</b>
I	^	5 seg.	Un murciélago.	Por las alas.	Wo	Fo	A	P	
II	^	5 seg.	Como un cohete despegando.	Lo veo en el centro en la parte blanca, lo rojo es la candela.	Ddo	m <sup>a</sup> .Co	Cs		
III	^	7 seg.	Dos robots como los que se ven en las películas de Spielberg.	Por la forma, están caminando.	Do	Mo <sup>a</sup> .(2)	(H), Cs		PER
IV	^	5 seg.	Un gigante con unas botas grandes.	Se parece a uno que vi en una película ayer, caminando.	Wo	Mo <sup>a</sup>	(H)	P	PER
V	^	10 seg.	Batman, con el traje negro.	Por la forma y el color.	Wo	FC'	(H)		
VI	^	7 seg.	Un cohete también como despegando.	Por la forma.	Do	m <sub>o</sub> <sup>a</sup>	Cs		
	^		Aquí abajo como una piedra o roca.	Por la forma.	Dv	FTu	Nat.		
VII	^	10 seg.	Dos mujeres con el moño hacia arriba, mirándose.	La forma de los perfiles.	Do	Mo <sup>a</sup> .(2)	H	P	
	^		Lo de abajo como una mariposa.	Por la forma.	Do	Fo	A		



VIII	^	10 seg.	Dos animales subiendo una montaña.	Como perros a algo así.	Wo	FM <sup>a</sup> o.(2)	A	
IX	^	15 seg.	Una explosión de bomba.	Por los colores y la forma. Como cuando explota, la onda expansiva el humo y los destellos.	Wv	CF.m <sup>a</sup> Y.r <sub>o</sub>	Ex	AG MOR
X	^	15 seg.	Así completo, otro robot.	Está como caminando con los brazos abiertos y muchos destellos de colores.	Wo	MC <sup>a</sup> .	(H), Cs	
	∨		Una flor abierta.	Por la forma y el color.	Wo	FCo	Bot	

**Apéndice 22.2: Protocolo demostrativo de presencia de respuestas de movimiento inanimado, en sujeto con reacción anormal al estrés.**

**Datos generales:**

**Edad:** 23 años.

**Sexo:** M.

**Escolaridad:** 12 grado.

L	Po s	TR	Respuestas.	Encuesta.	Loc.	Det.	Cont.	Fr	FE
I	^^	40 seg.	El hueso de la cadera.	Por la forma, como en una radiografía.	WSo	FYo	At,Xy		
II	^	30 seg.	Dos animales fajándose.	Como dos elefantes, aquí en lo rojo la sangre.	Wo	FM <sup>a</sup> .C. (2) <sup>o</sup>	A,BI		AG
			Como un cohete.	Como si estuviera despegando, mucho fuego y humo negro saliendo.	DSo	m <sup>a</sup> .C.C'. Yo.	Cs, Fi		
III	^^ v	1 min.	Un cangrejo con las muelas hacia abajo.	Por la forma.	Wo	FM <sup>p</sup>	A		
IV	^	50 seg.	Como un gorila.	Un animal peludo y grande. Se me parece, por la forma, que está caminando.	Wo	FM <sup>a</sup> .FT <sup>o</sup>	A		P
V	^	10 seg.	Un murciélago.	Por la forma y el color.	Wo	FC <sup>o</sup>	A		P
VI	^^ v<	1 min.	Un barco que se refleja en le agua.	Puede ser un submarino que está navegando pro encima del agua.	Wo	Fr.m <sup>a</sup> o	Cs		
VII	^	40 seg.	Como espirales de humo.	Parece que hubo un fuego y este es el humo que sube.	Wv	Y.m <sup>a</sup> <sub>u</sub>	Idio		

VIII	^	50 seg.	Como un escudo de armas.	Un escudo real o algo así.	Wo	Fo	Ay		
	^		Dos leones subiendo.	Por la forma.	Do	FM <sup>a</sup> (2)o	A	P	
IX	~	50 seg.	Una explosión atómica.	La forma y los colores.	Wo	CF.m <sup>a</sup> o	Ex.		
	^		Algo ardiendo, fuego.	Las lengüetas de fuego, arriba.	Wv	C.m <sup>a</sup> <sub>u</sub>	Fi		
X	^	15 seg.	Dos arañas o cangrejos.	Por la forma.	Do	Fo.(2)	A	P	
	^		Dos orugas.	Por la forma.	Do	Fo.(2)	A		
	^		Dos caballitos de mar.	Por la forma.	Do	Fo.(2)	A	P	
	^		Dos bichitos en un palo.	Por la forma.	Dv	Fu.(2)	A		

**Apéndice 22.3: Análisis comparativo de ambos protocolos, en relación a la presencia de respuestas de movimiento inanimado.**

Según las proporciones propuestas para el análisis del balance de los movimientos en los protocolos, los resultados se comportan de la siguiente forma:

<b>Protocolo 22.1:</b>	<b>Protocolo 22.2:</b>
M=4 FM=1 m= 3  M: FM: m= 4 : 1 : 3.	M=0 FM=4 m=5  M: FM: m= 0 : 4 : 5.

Como se puede apreciar el balance de movimientos es diferente en cada caso, el primero, (22.1), exhibe una proporción cargada en M, con FM disminuida y m menor que M en un punto. Al predominar M, se aprecia una ideación profunda y reflexiva, que pudiera compensar o facilitar el enfrentamiento al estrés. Téngase en cuenta que el sujeto es un aficionado a la ciencia ficción, por tanto este dato unido a la presencia predominante de M, da la medida de que las m son expresión de aspectos relacionados con la cultura individual y la vida del sujeto.

El segundo protocolo, (22.2), exhibe una proporción cargada en m, ausencia total de M y FM con valor 4. Este balance muestra un sujeto con ideación periférica y superficial, carente de los elementos ideativos reflexivos y profundos. El predominio de ideación periférica pone al sujeto en un nivel de vulnerabilidad marcado ante el estrés, lo cual facilita la hiperreacción ante el mismo. Por otra parte no existen evidencias de que este sujeto esté familiarizado con contenidos de ciencia ficción. En este caso, también aparecen otros indicadores del Rorschach relacionados con el mal manejo del estrés, tales como: Y, FY, FT y Color acromático. Es evidente la presencia de movimiento agresivo, el aumento de respuestas complejas, formas únicas y localización vaga.

En cuanto al contenido en ambos protocolos se aprecian explosiones y fuego. En el primero en menor frecuencia y asociado a formas más definidas, lo cual es expresión de una ideación más profunda y estructurada. En el segundo estos contenidos se asocian a formas vagas y predominio de ideación periférica.

### **Anexo No 23: Experiencia asistencial, científica e investigativa del autor con el Método Rorschach.**

El autor es actualmente el Vicepresidente de la Sociedad Cubana de Rorschach. Ostenta la categoría de Profesor Titular Adjunto de Psicología en la Facultad de Ciencias Sociales y Humanísticas de la Universidad de Camagüey.

El primer contacto con el Rorschach se produjo en 1964, con la participación en un curso de postgrado impartido por el profesor J. Valverde en el Hospital Neurológico de Ciudad de la Habana. Posteriormente recibe Rorschach en el curso de pregrado en la Facultad de Psicología, en tercero, cuarto y quinto años de estudio. Se gradúa como Licenciado en Psicología en 1970. Su primera experiencia profesional comenzó en el Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana donde trabajó como Profesor Instructor. Comenzó, además en el Departamento de Tratamientos Especializados del Hospital Psiquiátrico de la Habana, una consulta de Rorschach Infantil.

En su experiencia profesional con el Rorschach se citan:

- Investigador del Instituto de Psiquiatría, Psicología y Neurofisiología. Academia de Ciencias de Cuba. Ciudad de la Habana. 1973
- Psicólogo Clínico. Jefe de Servicio de psicología del Hospital Pediátrico Marfán, Ciudad de la Habana. 1974
- Jefe de Servicio de Psicología. Hospital Pediátrico de Centro Habana. 1974-1980
- Jefe de Departamento de Psicología. Policlínico Docente Marcio Manduley. Municipio Centro Habana. 1980-1996
- Especialista Principal de la Consulta Municipal Especializada de Psicodiagnóstico de Rorschach. Centro Habana. 1993-1996
- Especialista Principal del Centro Provincial de Psicodiagnóstico de Rorschach. Departamento de Tratamientos Especializados. Hospital Psiquiátrico de la Habana. 1997-1999.
- Especialista Principal del Centro Provincial de Psicodiagnóstico de Rorschach. Hospital Psiquiátrico Comandante René Vallejo Ortiz. Camagüey. 2000.

La experiencia del autor se ha conformado a partir de su labor en diferentes instituciones docentes, asistenciales e investigativas en Ciudad de la Habana y Camagüey, tales como la Facultad de Ciencias Médicas Victoria de Girón, el Instituto de Psicología, Psiquiatría y Neurofisiología de la Academia de Ciencias de Cuba, los Hospitales Pediátricos Marfán y Centro Habana, la consulta especializada de Rorschach del Municipio Centro Habana en el Policlínico Docente Marcio Manduley, el Centro Provincial de Psicodiagnóstico de Rorschach de Ciudad de la Habana en el Departamento de Tratamientos Especializados del Hospital Psiquiátrico de la Habana, el Centro Provincial del Hospital psiquiátrico de Camagüey, el Centro de Diagnóstico y Orientación, Instituto Superior de Ciencias Médicas y la Universidad de Camagüey.

### **INVESTIGACIONES:**

Cuenta con más de 12 investigaciones terminadas relacionadas con diferentes esferas de la Psicología fundamentalmente en Psicología Clínica, Educacional y Etnopsicología.

Ha asesorado tesis de Grado, de terminación de Residencia en diferentes especialidades médicas y psicológicas y de terminación de Maestrías.

Las temáticas principales de las investigaciones son:

- Estudio psiquiátrico y psicológico de un grupo de niños y adolescentes provenientes de un medio con creencias de santería. 1975
- Estudios Psicosociales en Pediatría. 1978.
- Estudio del dibujo de la figura humana, la casa, el árbol y el animal en sujetos de una comunidad primitiva de la República Popular de Angola. 1984
- Epilepsia infantil: enfoque epidemiológico y psicológico. 1993.
- El paciente epiléptico en el nivel primario de atención. Enfoques epidemiológicos y psicoterapéuticos. 1993.

En los últimos 5 años se citan:

- Psicodiagnóstico de Rorschach y Atención Primaria. 1999
- Psicodiagnóstico de Rorschach y Sincretismo Religioso. 1998-2001.
- Valoración del número de R (Total de respuestas) y el Tipo Vivencial en población sana. Centro provincial de Rorschach. 1999 - 2001.
- Estudio del Vodú en Camaguey a través del Rorschach. Centro Provincial de Rorschach. 2000-2003.
- Elaboración teórica de la naturaleza sociocultural del método Rorschach. Universidad de Camaguey. 2001.

Ha impartido los siguientes cursos de postgrado:

- Ha impartido 10 cursos de postgrado de carácter nacional sobre Psicodiagnóstico de Rorschach, 1 con carácter provincial y 5 Diplomados sobre la temática del Psicodiagnóstico de Rorschach, desde 1993 a la fecha.
- Es profesor invitado de una Maestría Internacional sobre Educación Especial en el Centro latinoamericano de Referencia para la Educación Especial.
- Profesor de un curso precongreso internacional sobre Rorschach en el XX Congreso de la APAL. Ciudad de la Habana. 1998
- Ha impartido 3 cursos de postgrado, a nivel nacional, en el último año sobre Psicodiagnóstico de Rorschach.
- Curso precongreso: Psicodiagnóstico de Rorschach y Transculturación. I Congreso Nacional de Rorschach y Métodos Projectivas. Ciudad de la Habana. 2003.

Eventos nacionales e internacionales:

Ha participado en más de 6 eventos internacionales como autor y ponente 31 de carácter nacional y provincial. Se destacan:

- V Congreso de la Asociación Médica Internacional para el Estudio de las Condiciones de Vida y Salud. 1971
- I Conferencia Latinoamericana de Educación para la Salud. 1993
- Conferencia Internacional del Hospital Psiquiátrico de la Habana. 1994

- XX Congreso de la APAL. 1998
- I Seminario Internacional Italo-Cubano sobre Psicodiagnóstico de Rorschach. 1998.
- Forum de Ciencia y Técnica.
- Jornadas Provinciales y Nacionales sobre Psicología de la Salud, Psiquiatría, Pediatría, Ginecología y Salud Mental.
- Evento Internacional Psicosalud, 2000.
- Primer Congreso Nacional de Rorschach y Métodos Proyectivos. 2003.

### **PUBLICACIONES:**

- 1976.-Estudio psiquiátrico y psicológico de un grupo de niños y adolescentes provenientes de un medio con creencias de santería. Revista del Hospital Psiquiátrico de la Habana. No XVII, 1: 44 - 57. Enero-junio, 1976.
- 1977.-Experiencia sobre promoción de salud en una escuela primaria del Regional Centrohabana. Revista del Hospital Psiquiátrico de la Habana. No XVIII, 4. 674 - 682. Octubre-diciembre. 1977.
- 1979.-Enfermedad diarreica aguda. Estudio psicosocial. Revista Cubana de Pediatría. 51,1: 63 - 70. 1979
- 1979.-Estudio psicosocial en una sala de Pediatría. Boletín de Psicología del Hospital Psiquiátrico de la Habana. No 3, Vol 2. Julio-septiembre. 1979.
- 1985.-Características del dibujo de la figura humana, la casa, el árbol y el animal en sujetos de una comunidad primitiva de la República Popular de Angola. Boletín de Psicología del Hospital Psiquiátrico de la Habana. No 3, Vol 8. Septiembre-diciembre. 1985.
- 1997.-Psicodiagnóstico de Rorschach y Atención Primaria. Boletín de Psicología del Hospital Psiquiátrico de la Habana. No 1, Vol XX. Enero-junio. 1997.
- 1998.-Rorschach y sincretismo religioso. Revista de la Asociación Latinoamericana de Rorschach. No 5. Septiembre 1998.
- 1990.-Rorschach y sincretismo religioso. Sitio Cuba. www CYBERUBS RORSCHACHIANA. Escuela Romana de Rorschach. 1999.
- 1999.-Actualidad y vigencia del Psicodiagnóstico de Rorschach en la práctica clínica en Cuba. Proposición de un programa en condiciones nosocomiales. Revista Cubana de Psicología. Vol XVI. No 1. P 53 - 69. 1999.
- 1999.-Terapia Folklórica y diagnóstico psicopatológico. Sitio Cuba. www CYBERUBS RORSCHACHIANA. Escuela Romana de Rorschach. 1999.
- 2000.-Psicodiagnóstico de Rorschach y Expectativas Motivacionales. Revista Cubana de Psicología de la Salud. Vol II. No 1. Enero-junio. 2000.
- 2001.-Psicodiagnóstico de Rorschach y Epistemología Cualitativa. Revista Cubana de Psicología. Vol XVIII, No 2. 2001.
- 2001.-El resurgir del Rorschach en Cuba. 1991 - 1996. Revista Cubana de Psicología. Vol XVIII. No 1. 2001.
- 2001.-El claroscuro en color. Un aporte a la valoración del tipo vivencial Asociación Argentina de Estudio e Investigación en Psicodiagnóstico. ADEIP. Boletín Informativo. Año 13. No 41. Rosario. 2001.

### **LIBROS:**

- 2001 -Psicodiagnóstico de Rorschach: Un manual para la Práctica. Editorial ACANA. Colección Ciencia y Técnica. Camaguey. (Primera Edición 2001-Segunda Edición 2003).

2004 -Rorschach. Una visión integradora. Editorial Ácana. Colección Ciencia y Técnica. Camagüey. 2004. (Primera Edición).

#### **EXPERIENCIA DOCENTE:**

Se ha desempeñado como docente desde su graduación en 1970 en diferentes niveles de enseñanza. Cuenta con la categoría de profesor Titular Adjunto de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanísticas de la Universidad de Camagüey.

Se ha desempeñado como profesor de Psicología Clínica, Introducción a la Psicología, Cogniciones y Comportamiento, Psicología de la Personalidad y Psicodiagnóstico.

#### **RECONOCIMIENTOS:**

2002.- Premio Anual Carlos J Finlay a la Mejor Investigación en Salud Pública. Nivel Provincial.

2002.- Premio Anual Carlos J Finlay a la Mejor Investigación en Salud Pública. Nivel Nacional.

2002.- Premio de la Academia de Ciencias de Cuba. Nivel Provincial. (Resolución 34 de 1998).

#### **SOCIEDADES CIENTÍFICAS:**

- Sociedad de Psicólogos de Cuba.
- Sociedad Cubana de Psicólogos de la Salud.
- Sociedad Cubana de Rorschach