

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

PROGRAMA DE PSICOPATOLOGIA I. 2023

1. DATOS DE LA ASIGNATURA:

ÁREA: Práctica profesional ORIENTACION: Psicopatología

DEPARTAMENTO: Psicología

CARRERA: Psicología

PLAN DE ESTUDIOS N°153/14 AÑO DE CARRERA: Tercero

CUATRIMESTRE: Segundo AÑO: 2023

Horas Curriculares totales: 96.

Horas Prácticas: tres horas semanales

Horas Teóricas: tres horas semanales

Equipo docente: Encargada de cátedra: Lic. Prof. María José Pérez

Lic. Pérez Sucunza Daniel

Lic. Verónica Taboada

2. FUNDAMENTACION

El *malestar subjetivo* nos apremia, nos convoca, es inseparable de la condición de ser sujetos. Las formas de presentación de este malestar no pueden ser encasilladas en diagnósticos cual etiquetas. Si de diagnosticarlo se trata, pues se requiere de un procedimiento fundado en una lectura cuidadosa de las coordenadas de cada situación en su singularidad, es decir en una lectura compleja de ese sufrimiento en particular, de los síntomas, de las causas, los determinantes, los antecedentes, en el contexto de la historia personal y social de cada sujeto.

Priorizamos un modo de *diagnosticar* como un proceso que lejos de poner rótulos debe evitar conflictos, que haga hincapié en la violencia que un diagnóstico puede ejercer si acaba otorgando una identidad alienante y un abordaje tipo según diagnóstico y no caso por caso. Diagnósticos poco específicos desatienden la singularidad del caso, y pueden dar lugar a intervenciones perjudiciales. Desde este marco, se sitúa la necesidad de considerar la singularidad de cada caso como un derecho y un principio necesario para todo abordaje posible.

La *Psicopatología* como disciplina provee fundamentos teóricos y teórico-prácticos para abordar las cuestiones del diagnóstico por lo que abarca el estudio, desde distintos enfoques, de la delimitación y categorización de entidades psicopatológicas, pero también

provee fundamentos a cuestiones que hacen a las estrategias de abordaje e intervención no solo en el ámbito clínico, sino también en las demás áreas de incumbencia de la disciplina psicopatológica tales como laboral, judicial, comunitaria, etc.

En nuestra asignatura *Psicopatología I* situaremos en una perspectiva histórica las significaciones que ha adquirido el concepto que da el nombre a la materia, así como el surgimiento de la psicopatología como disciplina científica a fines del siglo XIX en el campo de la psiquiatría, el cual se produce concomitantemente con la introducción del psicoanálisis en la psiquiatría. Precisamente la invención freudiana, su método de intervención, su dispositivo clínico -origen de un nuevo lazo social-, las concepciones sobre el síntoma y los factores etiológicos novedosos, introdujeron una profunda transformación en la clínica y en la nosología psiquiátrica de la época.

Consideramos de fundamental importancia abordar la historia de la *psiquiatría* desde los inicios, destacar los diferentes momentos del desarrollo del saber psiquiátrico, la nosología y semiología psiquiátrica clásica, la psiquiatría dinámica, así como abordar las diferentes estructuras psicopatológicas (neurosis, psicosis, perversión), la concepción de síntoma y la causalidad en *psicoanálisis*.

Subrayamos así que las nociones psiquiátricas devienen herramientas pertinentes y útiles en la elaboración del diagnóstico estructural. Así como el establecimiento del diagnóstico estructural es de interés clínico y además un aporte a la psiquiatría.

El conocimiento sobre el diagnóstico estructural, continuado y profundizado por el psicoanálisis, puede tener articulación con el conocimiento de los diagnósticos sindrómicos. Diagnóstico estructural y diagnóstico descriptivo que no pueden desconocer la perspectiva diacrónica de un cuadro en concesión al concepto de estructura o de síndrome reduciéndose así a una perspectiva sincrónica.

Nuestro abordaje toma en cuenta que la psicopatología resulta del entrecruzamiento de referencias teóricas y prácticas diversas. Se requerirá pensar las relaciones entre conceptos y métodos provenientes de diferentes marcos de referencia dentro del campo de lo psicopatológico, sus puntos de intersección y de diferencia. Entonces en nuestro programa el estudio de los contenidos será desde diferentes perspectivas: antecedentes y actualidad en psiquiatría, psicoanálisis, desde la perspectiva freudiana, lacaniana y desde otras que han desarrollado el campo inaugurado por Freud, así como desde los sistemas diagnósticos clasificatorios actuales y desde el enfoque de la Salud Mental.

Se incorpora en los contenidos la *Ley Nacional de Salud Mental 26657*. El propósito se basa en la necesidad de contribuir a la formación del psicólogo en el marco de la Ley de Salud Mental y en las recomendaciones a las universidades públicas y privadas (art.33), donde se explicita la necesidad de incorporar a los planes curriculares y formativos la perspectiva de derechos, la inclusión social, el abordaje interdisciplinario y la intersectorialidad. Esto plantea el desafío de una reflexión sobre los aspectos funcionales, metodológicos, éticos y políticos en juego, que permitan pensar sobre la posición y rol del psicólogo.

Se intentará realizar un trabajo permanente de articulación teórico-clínica, ya que entendemos nuestra "praxis" como un cuerpo teórico-clínico, no pudiendo pensarse uno sin el otro.

Ubicación de la asignatura en el plan de estudios

La asignatura Psicopatología I se encuentra ubicada en el tercer año de la carrera de Psicología, en el Ciclo superior de la carrera y en el Eje de Formación Profesional general del plan de estudio vigente. Tiene la particularidad de introducir al alumno en el estudio, desde distintos enfoques, de la delimitación y categorización de entidades psicopatológicas. Provee fundamentos teóricos y teórico-prácticos para abordar las cuestiones del diagnóstico y las estrategias, métodos y técnicas de abordaje e intervención en materias como Salud Pública y Comunitaria, Psicología Clínica I, Psicología Laboral, Psicología Jurídica, Psicoterapia I y II y en Prácticas Profesionales Supervisadas Obligatorias.

Su enseñanza requiere conocimientos previos provistos por materias anteriores. Según el régimen de correlatividades vigente tales asignaturas previas inmediatas son Psicofisiopatología, ya que brinda el conocimiento de las bases neurofisiopatológicas de las enfermedades mentales, para realizar diagnósticos diferenciales entre cuadros de etiología orgánica y de etiología psicógena, y Teoría Psicoanalítica III la cual supone el acercamiento a conceptos fundamentales del psicoanálisis, que la materia Psicopatología I retoma desde la perspectiva del síntoma y la causa.

Organización del programa

El programa de la asignatura Psicopatología I está dividido en dos grandes partes. La primera aborda conceptos y fundamentos de la psicopatología, y se inscribe ya en una perspectiva histórica que se propone descubrir la construcción de las diferentes concepciones sobre el sufrimiento psíquico y las prácticas clínicas que de ellas se desprenden (Unidad I). En esta dirección son revisados los hitos sobresalientes en el campo de la psiquiatría, los diferentes momentos por los que atraviesa el saber psiquiátrico, los cambios que se fueron operando y el surgimiento de nuevos paradigmas en la psiquiatría hasta la actualidad (Unidad II). En discontinuidad, pero coincidiendo con el momento histórico del florecimiento de la clínica psiquiátrica, tiempo en el que hace asimismo su aparición el término Psicopatología, el programa aborda el advenimiento del psicoanálisis. Se adentra en la originalidad de su clínica, de su intervención sobre el síntoma, en una redefinición de la noción de normalidad y patología que repercuten en la articulación de los planos semiológico y etiológico, permitiendo la elaboración de una psicopatología clínica con un modo específico de indagación de los fenómenos patológicos (Unidad III).

La segunda parte de nuestro programa, contemplando el tratamiento de una clínica diferencial neurosis-perversión-psicosis, se dedica al análisis de la estructura clínica de la psicosis con un eje fundamental que será la relación fenómeno-estructura desde el que se abordan las psicosis en sus diferentes formas (Unidad IV). También en esta segunda parte

se incorpora el estudio de temas especiales de la psicopatología: alcoholismo, toxicomanías y otras adicciones (Unidad V).

Será de interés realizar un trabajo permanente de *articulación teórico-clínica*, el análisis de casos en cada unidad, que permita al estudiante utilizar los conceptos adquiridos, interrogar el valor de los mismos, estimulando una posición ante el conocimiento que aliente el intercambio con otras ramas del saber, así como una posición ética ante un sujeto y su sufrimiento. Clínica del sujeto que no se halla por fuera de la complejidad de la época, de la trama social y política.

3. OBJETIVOS.

❖ Generales:

- Posibilitar la reflexión sobre la ética que atraviesa y anuda toda concepción teórica, toda práctica y dispositivo creado para abordar el padecimiento psíquico.
- Conocer los temas y problemas generales de la psicopatología, a la luz de diferentes consideraciones teórico-metodológicas en el campo de la psicopatología.
- Analizar la solidaridad entre la clínica del sufrimiento mental, la consideración diagnóstica y método de intervención no solo en la práctica clínica sino en otros ámbitos del quehacer profesional: laboral, jurídico, comunitario, educacional, etc.

❖ Específicos:

- Introducir al/ a la estudiante a la reflexión crítica de los contenidos propuestos, a través del estudio y discusión de la bibliografía y de casos.
- Discutir con los/las alumnos/as los *alcances de los distintos enfoques* dentro del campo psicopatológico: Psicología, Psiquiatría, Psicoanálisis, Salud Mental, las tensiones y diálogos entre ellos que permiten abordar este campo en su complejidad.
- Incorporar los conocimientos necesarios sobre diferentes *entidades psicopatológicas y estructuras psicopatológicas*, para comprender diagnósticos, orientarse en las diversas nosografías y clasificaciones actuales y para formular hipótesis diagnósticas.
- Facilitar al / a la alumno/a las herramientas para la lectura de casos clínicos, alentando el mantenimiento de la tensión que existe entre tipicidad de las presentaciones y la singularidad del caso.

4. CONTENIDOS

PRIMERA PARTE: CONCEPTOS Y FUNDAMENTOS DE LA PSICOPATOLOGIA

UNIDAD I: LOS CONCEPTOS FUNDAMENTALES EN EL CAMPO DE LA PSICOPATOLOGIA

I.1. Delimitación del concepto.

¿Qué es la Psicopatología? Psicopatología y Psiquiatría. Psicopatología y Psicología. La antinomia normal – patológico. ¿Qué es el sufrimiento psíquico? Diferentes discursos sobre el padecimiento mental: psiquiatría, psicoanálisis y salud mental. Diferentes éticas que subyacen a las prácticas en salud mental.

I.2. El campo de lo psicopatológico.

Nociones de salud y enfermedad en medicina, en psiquiatría en sus distintos momentos históricos y paradigmas, en psicoanálisis y en el campo de la salud mental en la actualidad. Distintos dispositivos para su abordaje. El paradigma transformador de la Ley Nacional de Salud Mental N ° 26.657. Principios rectores. Definición de salud mental y de padecimiento mental. La crítica a la noción de “enfermedad mental”. Heterogeneidad de disciplinas que conforman el campo de la Salud Mental. Interdisciplina.

Las clasificaciones estadísticas actuales: CIE 10, DSM IV, V. Signo, síntoma y trastorno.

UNIDAD II: CONSTRUCCION DE LA CLINICA PSIQUIATRICA

II.1 Surgimiento de la Psiquiatría en la medicina

Contexto socio-histórico de la medicalización de la locura. El nacimiento de la clínica psiquiátrica. Pinel. *Semiología* psiquiátrica y *nosología*. *Escuela alemana y escuela francesa*. Paradigmas en la historia de Psiquiatría.

II.2. La alienación mental

El paradigma de la alienación mental: concepción de patología mental, el método clínico, el síntoma, la clínica sincrónica, las causas morales y su articulación con el tratamiento moral. Dispositivo de aislamiento.

II.3. Las enfermedades mentales

El descubrimiento de Bayle. Aportes de Falret. El paradigma de las enfermedades mentales y el modelo de la entidad clínico evolutiva. La semiología psiquiátrica, el método anatómo-patológico, la clínica diacrónica, el paralelismo psicofísico. La obra de Kraepelin, su concepto de enfermedad mental, su nosología.

II.4. La concepción psicodinámica de la enfermedad mental, el surgimiento de la Psicopatología como ciencia

Fundamentos de la crítica de Bleuler al criterio clínico- evolutivo. La definición de esquizofrenia. Distinción de síntomas fundamentales, accesorios, primarios y secundarios. Uso de conceptos freudianos. El criterio psicopatológico. Ey: el hiato clínico etiológico. Jaspers y la fundación de la Psicopatología como ciencia autónoma. La crítica al paralelismo psicofísico. Binomio metodológico: comprensión-explicación. Proceso y desarrollo.

UNIDAD III. PSICOPATOLOGIA Y CLINICA PSICOANALITICA

III.1. El síntoma para el psicoanálisis

Advenimiento del Psicoanálisis en el campo de la Psiquiatría y Psicopatología de la época como una nueva clínica de intervención sobre el síntoma. El método Freudiano. El síntoma en Psiquiatría y en Psicoanálisis. Su concepción y su abordaje. El síntoma como solución de compromiso, como resultado de procesos inconscientes. Mecanismos de formación. La satisfacción que provee. Función del síntoma. beneficio primario y secundario. Síntoma patológico. Síntoma analítico. Estatutos del síntoma. El síntoma en su relación con la angustia y a la necesidad de castigo.

III.2 El problema de la causa en Freud

Complejización de la causalidad. Doble causalidad: etiología sexual y mecanismo psíquico. Distinción entre defensa y mecanismo de formación de síntoma.

Tres momentos en la obra freudiana de la etiología sexual: sexualidad contingentemente traumática (teoría de la seducción, función de la defensa), la sexualidad estructuralmente traumática (sexualidad infantil, función de la fantasía, teoría de la represión, las series complementarias), la sexualidad como peligro (nueva teoría de la angustia, complejo de castración). Modos de formación de síntoma correlacionados con los distintos momentos causales.

III.3 Posfreudianos

Escuela Inglesa: ansiedad y mecanismos de defensa esquizoides. La psicología del yo. Otto Kernberg. Trastorno borderline de la personalidad. Diagnóstico diferencial con Psicosis.

SEGUNDA PARTE: CLINICA DIFERENCIAL

UNIDAD IV. PSICOSIS

IV.1. ANTECEDENTES Y ACTUALIDAD EN LA PSIQUIATRIA

Fenómenos primarios de la psicosis

El automatismo mental o síndrome de pasividad de De Clérambault: características. Jaspers: las vivencias o experiencias delirantes primarias, sus variedades clínicas. Diferencias entre alucinación, pseudoalucinación, alucinaciones verbales, cenestésicas, psíquicas, psicomotrices, etc. Relaciones entre fenómenos primarios y delirio. Diferencias entre “idea delirante verdadera” e “idea deliroide”. Ideas sobrevaloradas.

Paranoia

Historia del concepto. Definición de Kraepelin. Diferencias con demencia paranoide. Críticas a Kraepelin. Clasificación de las formas clínicas de la paranoia: delirio de interpretación, delirio de reivindicación. Las locuras rasonantes de Sérieux y Capgras, delirios pasionales (De Clérambault). Jaspers y su separación de los delirios paranoicos en desarrollos anormales basados en ideas sobrevaloradas y complejos sintomáticos

paranoides (delirios paranoides esquizofrénicos) La desaparición de la paranoia en las nosografías contemporáneas. Trastorno delirante.

Esquizofrenia

Historia del concepto. La demencia precoz en Kraepelin: Síntomas fundamentales y accesorios, formas clínicas. Críticas y delimitación de las parafrenias. La esquizofrenia como proceso en Jaspers. Relación entre vivencias delirantes primarias y delirio. Bleuler: el grupo de las esquizofrenias. Distinción de síntomas primarios, secundarios. Formas clínicas en las clasificaciones actuales.

Psicosis maniaco-depresiva.

Historia del concepto. Recorrido histórico en la psiquiatría hasta Henry Ey. Locura maniaco-depresiva en Kraepelin: semiología, formas clínicas y evolución. La psicosis maniaco-depresiva en las clasificaciones actuales. Estados melancólicos psicóticos. Melancolía sin delirio y melancolía delirante. Variedades clínicas del delirio melancólico: culpabilidad, indignidad, negación de órganos.

IV.2. CLINICA PSICOANALITICA DE LAS PSICOSIS

Las psicosis en Freud

Primera nosografía: confusión alucinatoria y paranoia. La proyección como mecanismo de la paranoia. Diferencias de trayectoria entre paranoia y neurosis obsesiva. La alucinación y delirio como retornos de lo reprimido.

Segunda nosografía. Introducción del narcisismo y el caso Schreber. La introversión de la libido. Especificidad del mecanismo paranoico. La represión por desasimiento y sus tres tiempos. Función del delirio. Proyección. Diferencia entre esquizofrenia y paranoia. La melancolía. La manía.

Segunda tópica. La pérdida de la realidad en la neurosis y la psicosis. La distinción entre neurosis- psicosis. La melancolía.

Las psicosis en Lacan

La psicosis en la primera clínica lacaniana. Causalidad significativa: forclusión del Nombre-del-Padre. Disolución imaginaria y regresión tópica al estadio del espejo. Las coyunturas de desencadenamiento de las Psicosis. Retorno en lo real. Fenómenos elementales en la clínica de las Psicosis. Metáfora delirante. La cuestión de la pre-psicosis: criterio sincrónico y diacrónico, fenomenología propia.

UNIDAD V. PROBLEMAS ESPECIALES DE PSICOPATOLOGÍA: ALCOHOLISMO, TOXICOMANIAS Y OTRAS ADICCIONES

Definición de Alcoholismo. Clasificación y semiología. Intoxicación aguda. Síndrome de abstinencia. Alucinaciones alcohólicas. Delirios alcohólicos: agudos delirium tremens y subagudos. El síndrome de Korsakov. Demencias alcohólicas. El alcoholismo y psicoanálisis. Noción médica del trastorno por consumo de sustancias: criterios DSM IV

y CIE 10: consumo perjudicial, dependencia, intoxicación, abstinencia. Diferentes adicciones, a sustancias legales, ilegales, al juego. Toxicomanías y psicoanálisis. El tóxico en la obra de Freud y Lacan. Noción de pharmakon. El tóxico en la economía subjetiva: funciones posibles. Toxicomanía como suplencia y como suplemento.

5. PROPUESTA METODOLOGICA.

La modalidad de trabajo comporta diferentes actividades:

- Clases Teóricas: Tres horas semanales. Presenciales.
- Clases de trabajos prácticos: Tres horas semanales. Dos comisiones presenciales y una comisión virtual sincrónica.

Las clases teóricas serán de desarrollo general de las unidades del programa de la asignatura a cargo de la profesora encargado de cátedra. El número de clases asciende a 11.

Las clases de trabajos prácticos serán donde se proceda a la lectura y comentario de la bibliografía, la formulación de interrogantes la discusión de los temas particulares que constituyen la asignatura y los casos clínicos aportados para cada clase. Se trabajará en pequeños grupos con guías de actividades y posteriormente se realizará la puesta en común. El número de clases asciende a 11.

RECURSOS DIDÁCTICOS: video, revista, revista virtual, film, power point, viñeta, caso. Estrategias didácticas: clases de exposición (teóricos), lectura y comentario de texto, análisis de un párrafo, análisis de caso, lectura guiada a través de cuestionarios de las guías trabajos prácticos y de guías de lectura.

6. EVALUACIÓN Y CONDICIONES DE ACREDITACIÓN

Para acreditar la asignatura deberán cumplirse los siguientes requisitos:

- ✓ Asistencia al 80% de las clases de trabajos prácticos.
- ✓ Aprobación de un parcial de producción escrita individual al finalizar el práctico 7. Deberá aprobarse con una nota mínima de 4 puntos en primera o segunda instancia.
- ✓ Aprobación de un examen final regular con una nota mínima de 4 puntos.
- ✓ Aprobación de un examen final libre. El examen constará de dos partes: una prueba escrita previa y eliminatoria, y una prueba oral. La aprobación del examen final supone la aprobación de ambas partes en la misma oportunidad. Los/as alumnos/as dispondrán de dos horas para cumplimentar el examen escrito. Ambas partes versarán sobre la totalidad de los contenidos del programa de la asignatura.

Régimen de promoción: Las condiciones para la aprobación de la promoción de la materia será un mínimo de 8 puntos en el examen parcial en su primera instancia y 80 % de asistencia en los trabajos prácticos y teóricos.

Régimen de correlatividades: El/la estudiante que desee cursar como regular deberá tener aprobadas, al inscribirse, las cursadas correlativas previas. Para el caso de esta asignatura,

Psicofisiopatología y Teoría Psicoanalítica III. Para rendir el final de la asignatura deben a su vez tener aprobados los finales de estas dos materias mencionadas.

7. BIBLIOGRAFIA OBLIGATORIA Y DE CONSULTA

UNIDAD I: CONCEPTOS FUNDAMENTALES EN EL CAMPO DE LA PSICOPATOLOGÍA

Bibliografía obligatoria

- American Psychiatric Association (1994) *DSM IV Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona: Masson. Introducción. Advertencia.
- Jaspers, K. (1913) *Psicopatología General*. Buenos Aires: Beta, 1966. Introducción, pp. 15-21, y 886-892.
- Freud S. (1929) El malestar en la cultura. En *Obras Completas*. T. XXI. Buenos Aires: Amorrortu Editores. Cap.2.
- Lacan, J. (1959-60) *El seminario. Libro 7. La ética del psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós, 2005. Cap.1.
- Decreto 603/2013 de la Ley Nacional de Salud Mental N° 26657.
- Recomendaciones a las universidades públicas y privadas-Artículo 33.
- OMS (1992) *Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud. (CIE 10). 10ª revisión. Volumen 1*. Washington DC: OPS (1997). Introducción, pp. 1-3.
- Stagnaro, J.C. El diagnóstico, llave de la terapéutica. Entrevista recuperada de web: Psicoanálisis en la cultura.

Bibliografía de consulta

- Belloch, A., Sandín, B. y Ramos, F., (2008). Manual de Psicopatología. Volumen I. España: Mc Graw-Hill Cap. 1: Conceptos y modelos en psicopatología, pp. 33-43.
- Fernández Miranda, J. (2020) El trabajo de lo ficcional. Buenos Aires: Letra Viva, pp.86-94 y 147-154.
- Foucault, M. (1991) Enfermedad mental y personalidad. Cap. V: El sentido histórico de la alienación mental. Editorial Paidós.
- Miller, J.A. (1985) *Matemas I*. Buenos Aires: Manantial. Cap. “No hay clínica sin ética”.
- Santos Ruiz, J.L. y Sanz Rodriguez, J.L. (2013). DSM-5: Novedades y Criterios diagnósticos. España: Cede. (En web)
- Soler, C. *La querrela de los diagnósticos*. Buenos Aires: Letra Viva, 2009. Cap.1.

UNIDAD II: CONSTRUCCION DE LA CLINICA PSIQUIATRICA

Bibliografía obligatoria

- Bercherie, P. (1980) *Los fundamentos de la clínica*. Buenos Aires: Manantial. Cap.1: Pinel.
- Bleuler, E (1908) *Demencia Precoz. El grupo de las esquizofrenias*. Buenos Aires: Hormé. Introducción General. Sección I: cap. 1 y 2. Sección X: cap.1.
- Conti, N.A. Jean-Pierre Falret. En Vertex. Rev. Arg. de Psiquiatría 1996, Vol. VII, N°25, pp.226-227.

- Foucault, M. (2003). *El poder psiquiátrico*. Buenos Aires: FCE, 2008. Advertencia. Clase del 7 de noviembre de 1973.
- Jaspers, K. (1913) *Psicopatología General*. Buenos Aires: Editorial Beta, 1966. Introducción, pp. 44-45, 445-447, 803-805.
- Kraepelin, E. (1900) *Introducción a la clínica psiquiátrica*. Madrid: Nieva. Lección III: “Dementia Praecox”. Lección XV: “Paranoia”.
- Stagnaro J.C. Presentación. En Kraepelin, E. “*La demencia precoz*”. Buenos Aires: Polemos.

Bibliografía de consulta

- Bercherie, P. (1980) *Los fundamentos de la clínica*. Buenos Aires: Manantial. Introducción, Cap. 5, 12, y 16 (p. 176-182).
- Ey, H. (1967) Naturaleza y clasificación de las enfermedades mentales. Esbozo de una historia natural de la locura. Revista de Psicoanálisis, Psiquiatría y Psicología N° 5. México: FCE
- Falret, J. *Las enfermedades mentales y los asilos de alienados*. La Plata: De la Campana Serie de Clínica y Psicopatología. Los conceptos y su historia, 2002. Introducción, pp. 5-18.
- Kraepelin, E. *Dementia Praecox y Paranoia*. La Plata: De la Campana. Serie Clínica y psicopatología: Los conceptos y su historia, 2005.
- Lanteri-Laura. (1998). *Ensayo sobre los paradigmas de la psiquiatría moderna*. Madrid: Tricastela. Introducción (p.11-19); Primera parte, capítulo tercero apartado III (p.65-69); Segunda parte, capítulo primero “La alineación mental” (pp. 73-78,103-108,119-122,124-126 y 131-133); capítulo segundo “Las enfermedades mentales” (pp.145-150, 161-177), cap. tercero “Las grandes estructuras psicopatológicas” (pp.196-202), cap. cuarto “Los problemas del paradigma actual” (pp.245-254)

UNIDAD III: PSICOPATOLOGIA Y CLINICA PSICOANALITICA

Bibliografía obligatoria

- Freud, S. (1917). Conferencias de Introducción al Psicoanálisis. Conferencia 16. Psicoanálisis y psiquiatría. En *Obras Completas*. T. XVI. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Freud, S. (1896) Nuevas puntualizaciones sobre las neurosis de defensa. En *Obras Completas*. T. III. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Freud, S. (1906) Mis tesis sobre el papel de la sexualidad en la etiología de las neurosis. En *Obras Completas*. T. VII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Freud, S. (1916-17) Conferencias de Introducción al Psicoanálisis. Conferencia 23. En *Obras Completas*. T.XVI. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Freud, S. (1926). Inhibición, síntoma y angustia. En *Obras Completas*. T. XX. Buenos Aires: Amorrortu Editores. Apartados III, IV, VII, VIII, IX, X.
- Kernberg, O. *Desordenes fronterizos y narcisismo patológico*. Buenos Aires: Paidós, 1976. Primera parte. “La organización de la personalidad fronteriza”. Cap. 1 “El síndrome”.
- Klein, M. (1946) “Notas sobre algunos mecanismos esquizoides”. En *Obras Completas*. T. III, pp. 253-275.
- Pérez, M.J. Los estatutos del síntoma. Ficha de Cátedra de Psicopatología I, 2021. Publicada en Pedco.

Bibliografía de consulta

- Conti, N. A. y Stagnaro, J. C. Personalidad normal y patológica y trastorno borderline de la personalidad. Un enfoque histórico nosológico. Vertex. V XV N° 58. Buenos Aires 2004-2005.

- Deutsch, H. (1952) Algunas formas de trastorno emocional y su relación con la esquizofrenia. En revista de Psicoanálisis N°2. A.P.A. Tomo XXV, 1968. Buenos Aires: Ed. APA, pp.413 a 432.
- Freud, S. (1894) Las neuropsicosis de defensa: ensayo de una teoría psicológica de la histeria adquirida de muchas fobias y representaciones obsesivas y de ciertas psicosis alucinatorias. En *Obras Completas*. T. III. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Freud, S. (1915) El yo y el ello. En *Obras Completas*. T. XIV. Apartado V: Los vasallajes del yo. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Freud, S. (1917). Conferencias de Introducción al Psicoanálisis. Conferencia 17. El sentido de los síntomas. Psicoanálisis. En *Obras Completas*. T. XVI. Buenos Aires: Amorrortu Editores

UNIDAD IV: PSICOSIS

IV.1. ANTECEDENTES Y ACTUALIDAD EN LA PSIQUIATRIA

Bibliografía obligatoria

- American Psychiatric Association (1994) *DSM IV Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona: Masson. Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, p.279-296. Trastornos delirantes, pp. 303-308.
- Bercherie, P. *Los fundamentos de la clínica*. Buenos Aires: Manantial, 1980. Introducción, cap. 12.
- Bleuler, E. (1911) *La Demencia Precoz. El grupo de las esquizofrenias*. Buenos Aires: Editorial Lumen, 1993. Introducción General. Sección I: cap. 1 y 2. Sección X: cap.1.
- De Clérambault, G. (1925) Psicosis basadas en el automatismo. En *Automatismo mental y delirio autoconstructivo en la obra de Clérambault*. La Plata: De la campana, 2000, pp. 1-16.
- De Clérambault, G. (1924) Definición de automatismo mental. En *Automatismo mental y delirio autoconstructivo*. La Plata: De la Campana, 2007, p. 12-16.
- De Clérambault, G. “*Las psicosis pasionales*”. Discusión. En *Metáfora y delirio*. Madrid: Eolia Dor, 1993.
- Jaspers, K. (1913) *Psicopatología General*. Buenos Aires: Beta, 1966. Primera parte, parágrafo 4. La conciencia de la realidad y las ideas delirantes. (pp.116-132)
- Kraepelin, E. (1900) *Introducción a la clínica psiquiátrica*. Madrid: Nieva. Lección XV: “Paranoia”.
- Kraepelin, E. “La psicosis irreversible”. Buenos Aires: Polemos (1996). Cap.1 y 4.
- OMS (1992) *Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud. (CIE 10). 10ª revisión. Volumen I*. Washington DC: OPS 1995, pp.309-319.
- Sérieux, P. y Capgras J. (2009). “Síntomas del delirio de interpretación”. *Analytica 30*. París: Editorial Seuil.
- Sérieux, P. y Capgras J. (2009). “El delirio de reivindicación”. *Analytica 30*. París: Editorial Seuil.
- Stagnaro J.C. Melancolía y Depresión durante el siglo XIX. En *Depresiones y Psicoanálisis*. Buenos Aires: Grama, 2006.

Bibliografía de consulta

- Ballet, G. (1911) *La psychose hallucinatoire chronique*. En París: L' Encéphale, pp.401-4011. Traducción castellana en ficha.
- Bercherie, P. *Los fundamentos de la clínica*. Buenos Aires: Manantial, 1980. Cap. 16 (pp.176-182), 17 (pp. 191-196 y p. 199).

- Ey, H. (1967) Naturaleza y clasificación de las enfermedades mentales. Esbozo de una historia natural de la locura. *Revista de Psicoanálisis, Psiquiatría y Psicología* N ° 5. México: FCE, p. 68-82.
- Kraepelin, E. (1900) *Introducción a la clínica psiquiátrica*. Madrid: Nieva. Lección III: “Dementia Praecox”. Lección VIII. Estados mixtos de locura maniaco depresiva.
- Kraepelin, E. *La demencia precoz* (2ª parte). Buenos Aires: Polemos, cap. XIII: Las parafrenias.
- Séglas, J. (1914) Alucinaciones psíquicas y pseudoalucinaciones verbales. En *Alucinar y delirar II*. Buenos Aires: Polemos, 1998, p.51-76.
- Sérieux P. y Capgras J., “Las locuras razonantes”. En *Alucinar y delirar II*. Buenos Aires: Polemos, 1998, pp. 7-37.

IV.2. CLINICA PSICOANALITICA DE LAS PSICOSIS

Bibliografía obligatoria

- Freud, S. (1894) Las neuropsicosis de defensa (Ensayo de una teoría psicológica de la histeria adquirida, de muchas fobias y representaciones obsesivas, y de ciertas psicosis alucinatorias). En *Obras Completas*, T. III. Buenos Aires: Amorrortu Editores. Apartado III.
- Freud, S. (1896) Nuevas puntualizaciones sobre las neurosis de defensa. En *Obras Completas*. T. III. Buenos Aires: Amorrortu Editores. Apartado III.
- Freud, S. (1911). Puntualizaciones psicoanalíticas sobre un caso de paranoia (Dementia paranoides) descrito autobiográficamente. En *Obras Completas*, T. XII. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Freud, S (1914) Introducción del narcisismo. En *Obras Completas*, T. XIV. Buenos Aires: Amorrortu Editores. Apartados I y II.
- Freud, S (1917). Duelo y melancolía. En *Obras Completas*. Volumen XIV. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Freud, Sigmund. (1924). Neurosis y psicosis. *Obras Completas*. Tomo XIX, Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Freud, Sigmund. (1924). La pérdida de realidad en la neurosis y la psicosis. *Obras Completas*. Tomo XIX. Buenos Aires. Amorrortu Editores, 1993.
- Lacan, J. (1955-56) *El seminario. Libro III. Las psicosis*. Buenos Aires: Paidós. cap. I: par. 1, 2 y 3, cap. II: par. 1 y 2, cap. III: par. 1, y 2, cap. IV: par. 1, cap. VI: par. 1,3 y 4, cap. X: par. 3, cap. XI: introducción, par. 2, cap. XIV: par. 3, cap. XV par. 3, cap. XX: par. 1 y 3, cap. XXII: par. 4, cap. XXIII: par. 3, cap. XXV: par. 3.
- Lacan, J. (1958) De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis. En *Escritos II*, Buenos Aires: Siglo XXI. Apartado V.
- Lacan, J. (1962-1963). El seminario. Libro 10 La angustia. Buenos aires: Paidós. Cap. 24, pp. 362 y 363.

Bibliografía de consulta

- Brousse, M.H. Question de suppléance. En *Ornicar* 47. Navarrín. Paris, 1988. Ficha traducción, 1990.
- Julien, P. (1989). Lacan y la psicosis 1932-1976. En *Revista Litoral* 7/8. *Las Psicosis* Córdoba: La torre abolida.
- Lacan, J. (1932). De la psicosis paranoica en sus relaciones con la personalidad. México: Siglo XXI

- ° Lacan, J. (1958) De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis. En *Escritos II*, Buenos Aires: Siglo XXI. Apartado I y IV.
- ° Lacan, J. (1966) Presentación de la traducción francesa de las Memorias del presidente Schreber. En *Intervenciones y textos 2*. Buenos Aires: Manantial, 2001.
- ° Schreber, D. *Memorias de un enfermo nervioso*. Buenos Aires: Lohlé, 1979. Introducción, Carta abierta, caps. 1, 4, 5, 10, 13, 16, 21, Dictámenes periciales del 9/12/1899 y del 4/5/1902.
- ° Mazzuca, R. (2004) *Las psicosis*. Buenos Aires: Edit. Berggasse 19. Cap. La perspectiva freudiana en la clínica psicoanalítica de la depresión y la melancolía.

UNIDAD V: PROBLEMAS ESPECIALES DE PSICOPATOLOGÍA: ALCOHOLISMO, TOXICOMANIAS Y OTRAS ADICCIONES

Bibliografía obligatoria

- ° Ey, H. “Tratado de Psiquiatría”. Barcelona: Toray-Masson, 1980. Tercera parte. Sección 2 Cap. 1. Punto 3 “Toxicómanos y toxicomanías”. Punto 4 “La alcoholomanía”. Cuarta parte. Cap. 5: “Psicosis alcohólica”.
- ° Le Poulichet, S. “Toxicomanías y psicoanálisis”. La narcosis del deseo. Buenos Aires: Editorial Amorrortu, 1990. Cap. 2,4 y 5.
- ° López, H. “¿Qué dice Freud sobre las adicciones? En *Contexto en psicoanálisis*. No. 6. Buenos Aires: Lazos, 2002.
- ° López, H. (2007) *Las adicciones. Sus fundamentos clínicos*. Buenos Aires: Lazos. Cap. V.
- ° OMS (1992) *Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud. (CIE 10). 10ª revisión. Volumen 1*. Washington DC: OPS, 1995, pp. 304-308.
- ° Vetere, E. “Brindo por las mujeres...”. Modalidades del goce en un caso de alcoholismo. En *Contexto en psicoanálisis*. No. 8. Buenos Aires: Lazos, 2005

Bibliografía de consulta

- ° Altomare, D. *Las sombras del goce*. Buenos Aires: Letra Viva. 2006. Cap.3
- ° American Psychiatric Association (1994) *DSM IV Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona: Masson. Cap. “Trastornos relacionados con sustancias”.
- ° Ibañez Aramayo, J.I. El juego como evasión. En Revista: Norte de salud mental, 2010, vol. VIII, N° 36, pp. 123-128.

