

Revista de Psicotrauma para Iberoamérica



Volumen I - Número 1 - Diciembre de 2002
Precio del ejemplar: \$ 12.00

Director: Daniel L. Mosca
Director asociado: Eduardo H. Cazabat

SUMARIO

Editorial.....	2
La naturaleza del trauma	4
Bessel van der Kolk	
Trastorno por estrés postraumático, alergia y dolor crónico: ¿Patologías comórbidas o intercambiables?	20
Daniel L. Mosca y Mónica Banchemo	
Un ensayo metapsicológico del trauma psíquico Implicancias teóricas y clínicas	26
Rubén Mario Basili e Isabel Sharpin de Basili	
Un breve recorrido por la traumática historia del estudio del trauma psicológico	38
Eduardo H. Cazabat	
Crónica del 18º Congreso Anual de la ISTSS en Baltimore	42
Andrew Stone	
Agenda de Eventos 2003	43

Publicación multidisciplinaria orientada a promover el avance del conocimiento acerca de la naturaleza y las consecuencias biopsicosociales de las experiencias altamente estresantes y/o traumáticas, tales como: guerras, desastres naturales, violencia doméstica o institucional, violación sexual, violaciones de los derechos humanos; abuso psicológico, físico o sexual; cautiverio, tortura, hostigamiento, acoso, discriminación, toma de rehenes, accidentes, enfermedades terminales, traumatización secundaria, marginalidad, etc. Las principales áreas son: formulaciones teóricas, diagnóstico, terapéutica, prevención, investigación, neurofisiología, aspectos legales, entrenamiento, breve informe de casos y/o intervenciones, etc.

un breve recorrido a la traumática historia del estudio del trauma psicológico

Resumen

El estudio del Trauma Psicológico ha estado indisolublemente ligado al desarrollo y ocaso de movimientos políticos y sociales que le dieron sustento. Es así que a lo largo de la historia reciente pueden comprobarse abruptas amnesias de los desarrollos científicos alcanzados en el campo del Trauma. En este trabajo se pasa revista sintéticamente a las tres etapas históricas recientes: a) el estudio de la histeria, b) las Neurosis de Guerra, y c) la violencia sexual y doméstica, y a los hitos más destacados. Se enumeran brevemente las perspectivas y líneas de desarrollo en el futuro inmediato.

Introducción

Las reacciones psicológicas a los hechos traumáticos han concitado una gran atención a lo largo de la moderna historia de la psicología, sólo comparable al olvido en que han caído más de una vez las observaciones realizadas. Y este hecho no es casual.

El estudio del Trauma Psicológico está íntimamente relacionado con el desarrollo de acontecimientos sociales, políticos y culturales, pues lleva a incursionar en terrenos ríspidos, que tocan directamente aspectos centrales, tanto del poder político, como de las ideologías que recorren la sociedad. Desde los casos de torturas, secuestros, toma de rehenes, veteranos de guerra, hasta las más "íntimas" situaciones del abuso sexual y la violencia doméstica, las manifestaciones del Trauma recorren horizontal y verticalmente a la sociedad. Asimismo, cada vez más, se revelan situaciones de violencia y abuso en el origen de patologías tales como las drogadependencias, los trastornos de la alimentación, depresiones, etc.

El estudio del Trauma Psicológico penetra en los resquicios más hondos de una sociedad, poniendo en tela de juicio desde hechos macrosociales, como las guerras, a las relaciones más íntimas, como las relaciones familiares. Su estudio puede cuestionar desde

los más altos niveles del poder político y militar, hasta los aspectos ideológicos más cotidianos, tales como la relación entre el hombre y la mujer, o la crianza de los niños. De tal manera que resulta impensable un serio estudio de sus consecuencias sin un sustento político y social que lo respalde.

El Trauma Psicológico ha acompañado la historia de la humanidad de una manera omnipresente. Los más viejos textos, tales como la *Biblia*, el *Talmud*, los escritos chinos, los clásicos griegos como *La Ilíada*, etc., hacen referencias a los efectos psicológicos de los hechos traumáticos, especialmente a las consecuencias de la violencia y la guerra.

Más recientemente, hacia fines del siglo XIX, el médico británico Herbert Page llamó "shock nervioso" a la sintomatología postraumática, y atribuyó su etiología al terror experimentado, en lugar de al daño orgánico tal como era la creencia de su época. Un ejemplo de esta última tendencia la encontramos en Herman Oppenheimer, neurólogo alemán, quien además de acuñar el término "neurosis traumática" atribuía la sintomatología a sutiles cambios moleculares en el sistema nervioso.

Por la misma época, comenzó a observarse la similitud de la sintomatología de la histeria y la "Neurosis de Gableció alguna relación entre la histeria y el Trauma infantil.

En 1874, en Estados Unidos, se registra el primer caso de abuso infantil que concitó la atención pública, y llevó a la formación de la primera Sociedad para la Prevención de la Crueldad contra los Niños en Nueva

Eduardo H. Cazabat

Psicólogo - Certified Traumatologist
CETraPsiS (Centro de Estudios del Trauma Psicológico y el Stress)
Angel J. Carranza 2400, 12° A (C1425FXF)
Buenos Aires - Argentina
EduCazabat@yahoo.com.ar
<http://pagina.de/traumapsicologico>

Palabras clave: Trauma Psicológico
– psicotraumatología –
estrés postraumático – historia

York. Es verdaderamente llamativo que esta sociedad se organizó sobre la base de una preexistente Sociedad para la Prevención de la Crueldad contra los Animales. En 1874, el médico forense A. Tardieu documentó con sus investigaciones incidencia del abuso sexual infantil.

Historia de la psicotraumatología moderna

Siguiendo la clasificación de Judith Herman (1997), dividiremos la historia reciente en tres etapas, correspondientes a los momentos sociopolíticos en que se desarrolló la labor profesional del estudio del Trauma: la del estudio de la histeria, sustentado en el movimiento republicano anticlerical de fines del siglo XIX en Francia; el estudio de las consecuencias de la guerra y el combate, sustentado en movimientos antibelicistas y pacifistas durante las grandes guerras de este siglo (Primera y Segunda Guerras Mundiales, Corea y finalmente Vietnam); y el estudio de las consecuencias de la violencia doméstica y sexual, apoyado en el movimiento feminista

El estudio de la histeria

Jean Martin Charcot, en la Salpêtrière de París también notó la relación entre la histeria (a la que llamó la gran neurosis) y los traumas sufridos. Su gran contribución fue dar crédito a las historias de que hasta ese momento eran considerados como simulación, o incluso posesión demoníaca, aunque su casi exclusivo interés fue observar, describir y clasificar dichos síntomas, sin detenerse en la vida interior de las pacientes.

Sigmund Freud y Pierre Janet, ambos alumnos de Charcot, continuaron interesados en el tema de la histeria, en especial en encontrar su causa. Ambos por separado llegaron a conclusiones similares: la histeria era causada por el Trauma Psicológico, que producía un estado alterado de conciencia. Janet lo llamó Disociación; Freud, doble conciencia. Breuer y Freud escribieron que “las histéricas sufren de reminiscencias”.

En 1896, en *La etiología de la histeria*, Freud afirma que las experiencias sexuales prematuras están en la base de la histeria. Sin embargo, en el término de un año, Freud abandona esta teoría, atribuyendo los recuerdos de abusos sexuales a fantasías y deseos infantiles. A partir del caso Dora se produce este viraje en la teoría de Freud, en que deja de “creer” en la palabra de sus pacientes histéricas. Judith Herman atribuye este cambio de rumbo al contexto político y social imperante en Viena, que había acogido con extrema frialdad la presentación de *La etiología de la histeria*. No existía por aquellos días un contexto político y social que pudiera sostener incondicionalmente una investigación sobre la etiología de la histeria, sin importar a dónde condujera.

En efecto, el propio Janet, que jamás abjuró de su teoría traumática de la histeria, fue rápidamente olvidado e ignorado en vida.

Las Neurosis de Guerra

Durante la Primera Guerra Mundial, inicialmente se creyó que la sintomatología traumática era de origen físico, y se atribuyó al efecto de la explosión de las granadas (“*shell shock*”). Paradójicamente, el británico Charles Myers, que en 1915 fue el primero en usar el término *shell shock*, postuló que las causas de la sintomatología presentada por los soldados eran de origen psicológico, encontrando incluso su similitud con los síntomas de la histeria. De cualquier manera, la creencia más común era que los síntomas postraumáticos se debían a la cobardía y debilidad del soldado. En esta dirección, Yealland llegó a proponer en su trabajo de 1918, *Hysterical Disorders of Warfare* el uso de amenazas, castigos y avergonzamientos a modo de “tratamiento” para quienes sufrieran la Neurosis de Guerra. Incluso llegaron a usarse descargas eléctricas para tratar el mutismo y pérdida sensorial de algunos pacientes.

En 1941, durante la Segunda Guerra Mundial, Abraham Kardiner escribió *The Traumatic Neurosis of War*, donde describió los síntomas asociados al estrés postraumático, incluida la amnesia. Kardiner, junto con Herbert Spiegel, desarrollaron tratamientos para integrar las experiencias traumáticas. En 1952 aparece la primera edición del DSM, años en que los psiquiatras norteamericanos estaban tratando activamente veteranos de la Segunda Guerra y de Corea. En esa primera edición se incluyó el diagnóstico “reacción a gran estrés” (*gross stress reaction*), que describía los síntomas de aquellos individuos expuestos a situaciones de estrés intolerable. “Misteriosamente”, en la segunda edición del DSM, publicada en 1968 durante uno de los picos de la guerra de Vietnam (la ofensiva del Tet), esa clasificación desapareció, y fue reemplazada por la de “trastorno adaptativo de la vida adulta”

Pero fue con los veteranos de la guerra de Vietnam cuando se comenzó a prestar real atención a los efectos traumáticos de la guerra. En 1970, cuando la guerra de Vietnam estaba en uno de sus picos más altos, la organización Veteranos de Vietnam Contra la Guerra (Vietnam Veterans Against the War) —que fue la primera organización de veteranos de una guerra aun en curso en oponerse a ella—, comenzó a buscar ayuda psicológica fuera de los ámbitos oficiales. En poco tiempo, jóvenes psiquiatras como Chaim Shatam y Robert Lifton, lograron desarrollar un fuerte movimiento basado en lo que se denominó “rap groups”, integrados por veteranos, y que sirvieron para tomar conciencia y compartir las secuelas de la guerra. En 1978, Charles Figley, veterano de Vietnam e investigador sobre el tema, publicó el primer libro de esta nueva era del estudio del Trauma: *Stress disorders among Viet-*

nam veterans, en el que se delinea las características principales de lo que luego se conocería como trastorno por estrés postraumático. Sustentado en el movimiento pacifista, esta vez el estudio de las secuelas traumáticas de la guerra llegó a cristalizar entonces en el reconocimiento oficial de la existencia de un trastorno debido a los hechos traumáticos. En 1980, la American Psychiatric Association incorpora en el DSM-III el diagnóstico de Trastorno por Estrés Post Traumático.

La violencia doméstica y sexual

El movimiento feminista por la liberación de la mujer que se desarrolló en los años 70 llevó la atención a una realidad oculta por siglos: la de la violencia doméstica y sexual contra las mujeres y los niños. Hasta ese momento, hablar de la violencia sufrida por mujeres y niños en la "intimidad" de su hogar, sólo conducía a mayor vergüenza, humillación y desprecio. El silencio impuesto por el miedo y la vergüenza sólo perpetuaban la condición, dejando impune a los agresores.

Los estudios realizados mostraron que las víctimas de la violencia sexual y doméstica presentaban síntomas similares a los de los veteranos de guerra. Esto llevó nuevamente a estudiar el fenómeno del abuso sexual infantil, encontrándose una realidad aterradora: según algunas encuestas, una de cada cuatro mujeres había sido violada, una de cada tres abusada sexualmente. En 1971 se llevó a cabo un evento sobre los efectos de la violación, organizado por New York Radical Feminists. Poco después Ann Burgess y Linda Holstrom publicaron su trabajo pionero sobre síndrome de Trauma por violación (*rape trauma syndrome*). En 1979 Leonore Walker introduce el término de "síndrome de mujer golpeada" (*battered woman syndrome*)

Sólo después del triunfo del movimiento de los veteranos en 1980, quedó claro que las mujeres y niños violadas, abusadas y/o golpeadas, sufrían del mismo trastorno que los veteranos.

En 1985 fue fundada, por iniciativa de Charles Figley, la que hoy se llama ISTSS (International Society for Traumatic Stress Studies), la primer sociedad internacional de profesionales dedicados al estudio del Trauma Psicológico, y que edita el *Journal of Traumatic Stress* desde 1987.

Nuevas direcciones

Muchas son las direcciones posibles de desarrollo del estudio de las múltiples manifestaciones del Trauma. Algunas de las más prominentes son las que están detalladas a continuación.

Actualmente se está estudiando el impacto de vivir en comunidades que se asemejan a zonas de guerra.

Garbarino ha estado comparando el efecto de las comunidades violentas en Estados Unidos con otros países. Sus hallazgos apuntan en el sentido de que los niños que viven en comunidades con un alto nivel de violencia como Belfast, ciudades de Mozambique, etc., presentan síntomas de estrés postraumático, al igual que los niños que viven en comunidades y barrios violentos dentro de las ciudades de Estados Unidos.

Otra de los temas que están siendo investigados en la actualidad es la transmisión transgeneracional del Trauma, especialmente en la tercera generación de las víctimas del Holocausto, línea de trabajo desarrollada principalmente por Yael Danieli.

Los efectos del hostigamiento (*bullying*) han quedado en evidencia en varios episodios de niños y adolescentes que atacaron indiscriminadamente con armas de fuego a sus compañeros de estudios, y es un tema de importancia al que se le está dedicando mayor atención.

Un tema muy importante y que está empezando a desarrollarse es el estudio de los factores que promueven la resiliencia frente al Trauma, qué es lo que hace que, frente a la exposición ante similares eventos, algunos individuos desarrollen un trastorno por estrés postraumático, mientras que para otros llega a ser una oportunidad de crecimiento.

Otro tema de importancia es el del Desgaste por empatía (*Compassion fatigue*), traumatización vicaria (*Vicarious traumatization*) o estrés traumático secundario (*Secondary traumatic stress*) que caracteriza el impacto emocional traumático sufrido por quienes trabajan con víctimas de Trauma, tales como psicólogos, psiquiatras, enfermeras, bomberos, personal de rescate, etc.

Luego de los sucesos del 11 de Septiembre de 2001 (el ataque a las torres gemelas de Nueva York) ha recibido un fuerte impulso el estudio de las reacciones agudas, la intervención en crisis, el papel de los medios, y la prevención.

El desarrollo que se ha logrado tanto de respuestas psicoterapéuticas como psicofarmacológicas, por lo extenso y rico, merecen ser objeto de un artículo independiente, y no serán tratados en éste.

Trauma y Disociación

Al igual que el Trauma Psicológico, el fenómeno de la Disociación fue uno de los primeros tópicos estudiados por la psiquiatría que fue prontamente relegado a un segundo plano. En las últimas dos décadas, ha vuelto a consideración de la comunidad profesional, junto con el estudio del abuso sexual infantil y otras formas de traumatización compleja que provocan reacciones que van de episodios disociativos aislados al trastorno disociativo de la identidad (antes conocido como trastorno por personalidades múltiples). En 1980 el DSM III creó la categoría de trastor-

nos disociativos, incluyendo el diagnóstico de Personalidades Múltiples, legitimando el trastorno, que en la edición de 1994 (DSM-IV) se transformó en el Trastorno Disociativo de la Identidad.

Es de esperar que, los estudios en curso, lleven a una redefinición de los trastornos del espectro traumático en el DSM V, reagrupando trastornos que tiene una base traumática, con la creación de nuevos diagnósticos (como trastorno por estrés postraumático complejo o trastorno por estrés extremo). Por otro lado, está suficientemente comprobada la relación entre los trastornos disociativos y su origen traumático (principalmente de orden sexual), y la permanencia de la "Disociación" entre Trauma y Disociación no tiene justificación posible.

Conclusión

El estudio de las consecuencias de hechos traumáticos, parece haber tomado esta vez un impulso que difícilmente pueda ser frenado. De cualquier manera, la extensión y profundización del campo, es responsabilidad de los profesionales dedicados a su estudio. En todo el mundo, abundan ejemplos de situaciones traumáticas, ya sea naturales (terremotos, erupciones volcánicas, huracanes, etc.), ya sea provocados por el ser humano (terrorismo, matanzas étnicas, persecuciones políticas o religiosas, aumento de la criminalidad, marginalidad, miseria, etc.). La mayor parte de la historia reseñada aquí se ha desarrollado en los Estados Unidos. Es de esperar que con la estabilización de los regímenes democráticos en América latina pueda

profundizarse el estudio de las secuelas de los hechos traumáticos y su tratamiento, aportando otra experiencia y otro punto de vista sobre el tema.

Referencias bibliográficas

- Bloom, S. *Our hearts and our hopes are turned to peace: origins of the International Society for Traumatic Stress Studies*. ISTSS, 2000.
- Briquet, P.: Definición de la histeria. En Saurí, J. (comp.) *Las histerias*, Buenos Aires, Nueva Visión, 1984.
- Chu, J. y Bowman E. Trauma and dissociation: 20 years of study and lessons learned along the way, *Journal of trauma and Dissociation*. 200, Vol. 1, n° 1, pág. 1-20.
- Figley, Ch. Origins of traumatology and prospects for the future. *Journal of Trauma Practice*, Vol. 1, N°1, 2002. pág. 17-32.
- Garbarino, J. Eckenrode, J. *Por qué las familias abusan de sus hijos*, Buenos Aires, Granica, 1999.
- Gentry, Eric. Manual del curso "Foundations of traumatology". Tallahassee, Center for Professional Development, s/f.
- Herman, Judith: *Trauma and recovery. The aftermath of violence- from domestic abuse to political terror*, 2ª ed. Nueva York, Basic Books, 1997.
- Janet, P. El estado mental histérico. En Saurí, J. (comp.) *Las histerias*, Buenos Aires, Nueva Visión, 1984.
- Van der Kolk, B. Weisaeth, L. Van der Hart, O. History of trauma in psychiatry. En van der Kolk B. Mc. Farlane A. Weisaeth L. (eds.), *Traumatic Stress: the effects of overwhelming experience on mind body and society*, Nueva York, Guilford Press, 1996.
- Sydenham, T. La afección histérica. En Saurí, J. (comp.) *Las histerias*, Buenos Aires, Nueva Visión, 1984.

Colaboraron en este número de la
Revista de Psicotrauma

Traducción: Melina J. Cazabat - melinacazabat@yahoo.com.ar / Tel. 4432-3558
Corrección de estilo: Alicia Mosca - aemoscabre@yahoo.com.ar / Tel. 4687-0198
Diagramación y armado: Jorge Glückmann - jorge@gluckmann.com / Tel. 4941-2435
Impresión y encuadernación: Enrique Titakis - titakis@arnet.com.ar / Tel. 4581-3283

Suscripciones

La suscripción incluye tres números por volumen, editados en marzo, junio y noviembre de cada año

Destino	1 año	Nº atrasado
Argentina	\$ 30.00	\$ 12.00
América	U\$S 25	U\$S 8.50
USA-Canadá	U\$S 45	U\$S 18
Europa	45 euros	18 euros
Resto del mundo	U\$S 60	U\$S 25
Colaboración	U\$S 75	
Institucional	U\$S 100	U\$S 35

Valor de tapa: \$ 12

Suscripciones en grupo (5 o más a un solo destino): 10% de descuento

Cupón de Suscripción

Nombre y Apellido (o Institución):
Dirección:
Localidad: Cod. Postal:
Provincia/Estado: País:
E-mail Teléfono:

Forma de Pago

Cheque Nº Banco
a la orden de: Daniel L. Mosca por la suma de
(Desde el exterior, en dólares o euros pagaderos en bancos de los Estados Unidos).
Transferencia a Cuenta CBU Nº 0150084590200000371652 - CUIT Nº 20-16.492.690-8
(sólo desde Argentina)
Por Internet: <http://www.paypal.com> a la orden de danielmosca@fibertel.com.ar
Tarjeta de crédito: VISA - Mastercard - American Express Vencimiento...../.....
Datos (tal como figura en la tarjeta).....
Cód. de seguridad Documento de identidad Nª.....

.....
Firma

Recomiende Revista de Psicotrauma a su institución o biblioteca

Complete sus datos y remita el cupón de suscripción a Rosario 38, 3ºA, (1424) Buenos Aires

D E

Lista de Correo

.....
Participe de la lista de discusión por correo electrónico "Stress-traumatico"

Stress-traumatico nació en noviembre de 1999, nucleando a profesionales de habla hispana de diversas disciplinas, interesados en el tema del Trauma Psicológico. Comparta sus experiencias con colegas de los más variados lugares del mundo: América, Europa, Asia...

Suscríbase gratuitamente enviando un mensaje en blanco a:
stress-traumatico-subscribe@yahoogroups.com

Cualquier duda, diríjase al moderador: Eduardo H. Cazabat: EduCazabat@yahoo.com.ar