

JOSÉ G.-VALDECASAS Y AMAIA VISPE

POSTPSIQUIATRÍA

Apuntes sobre teorías y prácticas

PRÓLOGO DE
JORGE L. TIZÓN

herder

Diseño de la cubierta: Gabriel Nunes

© 2022, José García-Valdecasas Campelo y Amaia Vispe Astola

© 2023, Herder Editorial, S.L., Barcelona

ISBN: 978-84-254-4877-5

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley. Diríjase a CEDRO (Centro de Derechos Reprográficos) si necesita reproducir algún fragmento de esta obra (www.conlicencia.com).

Imprenta:

Depósito legal:

Printed in Spain — Impreso en España

herder

A Nerea, Jon y Nahia. Por todo, por siempre.

ÍNDICE

PRÓLOGO. MÁS ALLÁ DEL PARADIGMA BIOLOGISTA	
EN PSIQUIATRÍA <i>Jorge L. Tizón</i>	13
1. ¿EL FIN DE LA PSIQUIATRÍA?	23
• De traidores, víctimas y deserciones	23
- <i>Orígenes y fines</i>	23
- <i>Una historia clínica para empezar</i>	25
- <i>Diario de guerra en Monte Miseria</i>	27
• El artículo fundacional de la postpsiquiatría	32
2. BASES FILOSÓFICAS EXPLÍCITAS	43
• Determinismo o libertad: recorrido filosófico (inevitablemente parcial)	43
• La cuestión posmoderna a partir de Lyotard	58
• Cuestiones sobre feminismo, género, naturaleza y cultura	67
3. FUNCIONES Y DISFUNCIONES DE LA PSIQUIATRÍA	77
• Para qué sirve y para qué se usa la psiquiatría	77
• Reflexiones sobre la psiquiatría desde <i>Tecnologías del yo</i> de Michel Foucault	86
• De juicios y prejuicios: subjetividad en psiquiatría	91

• Diagnóstico e investigación:	
una relación problemática	98
• El fin de la psicopatología	103
- <i>Qué es (o querría ser) la psicopatología</i>	104
- <i>Cómo funciona y para qué sirve la psicopatología</i>	106
- <i>¿Y qué se podría hacer tras tanta crítica?</i>	109
4. DE PARADIGMAS PSIQUIÁTRICOS EN CRISIS	111
• El psicoanálisis y nosotros, que lo quisimos tanto	111
• Crisis: ¿hacia un nuevo paradigma en psiquiatría?	116
- <i>Paradigma biologicista en psiquiatría</i>	119
1) Aspectos científicos, tecnológicos y sociales	119
2) Cuestionamientos	121
3) El concepto de enfermedad	125
- <i>La psiquiatría más allá del paradigma biologicista</i>	131
• Narrativas postpsiquiátricas desde la enfermería	133
- <i>Modernidad y posmodernidad</i>	134
- <i>El panóptico</i>	135
- <i>Construccionismo social</i>	138
- <i>Narrativa</i>	140
- <i>La posición de «no saber»</i>	142
- <i>Reflexiones finales</i>	143
5. LA LOCURA: NATURALEZA, CLASIFICACIÓN, DESTINO	147
• Nosología psiquiátrica: pasado y presente	147
- <i>Un punto de inflexión</i>	149
- <i>Historia de la nosología psiquiátrica</i>	152
1) Los fundamentos de la clínica (Bercherie)	153
2) Ensayo sobre los paradigmas de la psiquiatría moderna (Lantéri-Laura)	161
3) Locura de la psiquiatría (Fernández Liria)	162
4) Fundamentos de psicopatología psicoanalítica (Álvarez, Esteban y Sauvagnat)	165
• Conceptos de esquizofrenia y delirio	168

- <i>Concepto de esquizofrenia</i>	168
- <i>Concepto de delirio</i>	171
• La(s) psicosis: definición	175
• La(s) psicosis: condición, enfermedad, estructura	179
- <i>La psicosis como condición</i>	180
- <i>La psicosis como enfermedad</i>	181
- <i>La psicosis como estructura</i>	183
- <i>La psicosis según Cullberg</i>	190
• Psicosis agudas (y no primeros episodios psicóticos)	192
- <i>Psicosis agudas</i>	194
1) Los fundamentos de la clínica (Bercherie)	194
2) Psicosis agudas: análisis histórico, conceptual y clínico (Luque)	197
- <i>Psicosis cicloides</i>	200
- <i>Reivindicando la psicosis aguda frente al episodio psicótico</i>	202
• De construcciones y deconstrucciones: la psicosis histérica	204
6. INDUSTRIA FARMACÉUTICA Y PSIQUIATRÍA	207
• La raya en la arena: psiquiatría ética vs. relaciones con la industria	207
- <i>Ética</i>	207
- <i>El conflicto de intereses</i>	210
- <i>¿En qué aspectos se manifiesta la relación de la industria farmacéutica con la psiquiatría y sus profesionales?</i>	211
1) Clasificaciones psiquiátricas	212
2) Investigación psiquiátrica	213
3) Desarrollo de nuevos fármacos	216
4) <i>Marketing</i>	217
- <i>Transparencia</i>	221
- <i>Razones para no aceptar un bolígrafo</i>	222
1) Argumento ético	222
2) Argumento económico	226
3) Argumento legal	229

- ¿Alguna solución a la vista?	231
7. ¿ARSENAL TERAPÉUTICO SEGURO Y EFICAZ?	235
• MBE: entre la herramienta científica y el paradigma comercial	235
- <i>Medicina basada en la evidencia en psiquiatría</i>	244
• Modelos de acción de los psicofármacos	252
• Prevención cuaternaria en salud mental	263
• Razones para prescribir un fármaco nuevo	266
• Prescripción fuera de indicación (<i>off-label</i>): cuestiones legales	270
8. BIBLIOGRAFÍA CRÍTICA SOBRE PSICOFÁRMACOS	277
• Antipsicóticos: eficacia y riesgos	277
- <i>Antipsicóticos intramusculares de acción prolongada</i>	308
• Antidepresivos: eficacia y riesgos	313
• Otros tratamientos: eficacia y riesgos	332
- <i>Ansiolíticos / hipnóticos</i>	332
- <i>Estimulantes</i>	334
- <i>Gabapentinoides</i>	336
- <i>Otros fármacos</i>	337
- <i>Terapia electroconvulsiva</i>	338
- <i>Estimulación magnética transcraneal</i>	342
- <i>Otros trabajos</i>	342
9. DE LOCOS Y DERECHOS CIVILES: AUTONOMÍA, DIÁLOGO Y APOYO MUTUO	345
• La (no tan difícil de entender) diferencia entre maldad y locura	345
- <i>El caso Breivik</i>	346
- <i>El caso Lanza</i>	350
• Autonomía del paciente y consentimiento informado: un poco de respeto	354

- <i>Declaración de los derechos humanos y de la salud mental</i>	354
- <i>Consentimiento informado</i>	357
• Voces en primera persona	362
- <i>El revés del tapiz de la locura</i>	363
- <i>Escuchadores de voces</i>	366
10. MITOS EN LA PSIQUIATRÍA ACTUAL	371
• Ficción de terror: el caso del TDAH	371
- <i>Volviendo a la normalidad</i>	371
- <i>¿Causalidad biológica del TDAH?</i>	374
- <i>El marketing en el TDAH</i>	383
• El eterno bulo de los genéricos	385
• El (impactante) caso del factor de impacto	392
• Cuentos sobre neurobiología y neuroprotección	396
11. CONCLUSIONES (ÉTICAS Y POLÍTICAS)	411
• Psiquiatría y cultura	411
• Más allá de la psiquiatría: capitalismo y cambio climático	418
- <i>El capitalismo y sus trampas</i>	418
- <i>El cambio climático y sus riesgos</i>	424
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	431

PRÓLOGO. MÁS ALLÁ DEL PARADIGMA BIOLOGISTA EN PSIQUIATRÍA

Jorge L. Tizón¹

Usted, lector, tiene en sus manos otro libro de la colección 3P (*Psicopatología y Psicoterapia de las Psicosis*) que no se refiere tan solo a las psicosis, a la «locura», sino a toda la psiquiatría. Ciertamente, los trastornos mentales graves y, en particular, la psicosis, son el núcleo de este volumen en varios de sus capítulos, pero, como hemos señalado en otros libros de la colección, para reflexionar sobre el cuidado de las psicosis en nuestras sociedades necesitamos tener en cuenta, por un lado, el contexto; en especial, el contexto social y comunitario. Por otro lado, desde luego que hay que considerar también la coyuntura concreta de las disciplinas que atienden a esos pacientes: psiquiatría, psicología clínica, psicopatología, educación social, trabajo social...

Una característica de esa coyuntura es el enorme poder y el omnipresente dominio que una forma de psiquiatría ha desarrollado sobre la psicosis y su «tratamiento». Por eso toca reivindicar otras

1 Jorge L. Tizón es psiquiatra y neurólogo, psicólogo y psicoanalista (SEP-IPA). Fundador y exdirector de las Unidades de Salud Mental de adultos, niños, adicciones, TMG e Investigación de «Sant Martí-La Mina» (Barcelona) y del «Equipo de Prevención en Salud Mental y Atención Precoz a los Pacientes en Riesgo de Psicosis» (EAPPP, de la Atención Primaria de Salud de Barcelona). Actualmente es profesor del Institut Universitari de Salut Mental de la Universitat Ramon Llull (Barcelona).

disciplinas que puedan integrar y redefinir el papel que ha de seguir desempeñando la especialidad médica de la psiquiatría (o como se la siga llamando) en el conjunto de los cuidados integrales de las psicosis, en lo que hemos denominado CIANC (Cuidados Integrales Adaptados a las Necesidades del Paciente y su Familia en la Comunidad), un término y un modelo que se inspiran en las propuestas del NAT (Need-Adapted Treatment) de Alanen, Cullberg, Aaltonen y colaboradores¹⁻³ y del OD (Open Dialogue) de Seikkula, Arnkil y colaboradores.⁴

En realidad, este libro, tanto en su primera como en esta su segunda edición, es una concreción y sistematización de los centenares de trabajos incluidos o redactados en el blog homónimo, que sobrevive tras más de 12 años de andadura. Supone pues una particular satisfacción para nosotros incluir este texto en nuestra colección 3P. En primer lugar, porque significa una continuidad en el serio, documentado y crítico trabajo que comenzaron sus autores ya hace años. Pero sobre todo porque constituye una nueva plataforma de difusión de sus perspectivas psiquiátricas y psicopatológicas, tan contrapuestas a los enfoques «biocomerciales» y «neoliberales» predominantes.

EL MEDIO ES (TAMBIÉN) EL MENSAJE

Tanto el lector atento y los sujetos afectados por el modelo psiquiátrico imperante (se consideren a sí mismos «supervivientes de la psiquiatría» o no), como los profesionales hartos de los dogmas inoperantes que les transmiten en la formación, hallarán sumamente provechoso encontrar aquí, agrupados, diversos trabajos y comentarios que abordan el tema desde una perspectiva crítica menos idealizadora, sectaria y dogmática de lo que suele ser habitual. Encontrarán material para pensar y repensar en capítulos tales como los referidos al fin de la psiquiatría, sus mitos y sus paradigmas (capítulos 1, 4 y 9), la naturaleza de la «locura» (capítulo 5), las dudas que hay que tener hoy sobre los «remedios psiquiátricos»

y el «arsenal psiquiátrico» que para la psicosis ha desarrollado la psiquiatría dominante (capítulos 6 y 7, si bien es un tema que impregna todos los capítulos del libro), etc. Hallarán centenares de trabajos recopilados, ordenados y acompañados de reflexiones y argumentos sobre las consecuencias asistenciales, prácticas, legales, culturales, éticas y políticas que Amaia Vispe y José García-Valdecasas, a diferencia de la mayoría de los que escriben sobre estos temas, no se arredran en afrontar: datos a menudo disimulados u ocultados en otras publicaciones, pero aquí bien arquitrabados, para derrotar *relatos psiquiátricos* dominantes tenidos como inamovibles.

El lector que nos ha seguido a lo largo de los diversos volúmenes de esta colección recordará que ese tipo de planteamiento (que vincula las pruebas aportadas por los estudios científicos con la asistencia real y con perspectivas y teorías alternativas) ya había sido trabajado anteriormente, en particular en los libros de Read, Bentall, Saraceno, López, Masi, Tizón, Pfaff...⁵⁻¹² Pero hay algo que concede un especial valor al presente volumen, además de la compilación de datos que aporta y sus reflexiones filosóficas e ideológicas. Se trata de su estilo.

Como el lector o el curioso puede observar con solo ojear su índice o algunas de sus páginas, el estilo y los ejemplos utilizados por sus autores incluyen elementos culturales e ideográficos muy distintos a los empleados en otros volúmenes de la colección. Por sus páginas verán ustedes desfilar a Batman, Spiderman, *Rayuela*, House, Zipi y Zape, el panóptico de Bentham, Monte Miseria, diversos *memes* actuales, los personajes y contextos de «El Padrino», «Alien», «Matrix», «La Guerra de las Galaxias» y diversas series audiovisuales... Sin dejar de estar basado en perspectivas serias y aquilatadas de una psiquiatría (?) actualizada, incluyendo varios autores de nuestra colección (en particular, Joanna Moncrieff),¹³ este volumen producirá cierto interés en el lector, e incluso curiosidad, por la perspectiva cultural en la que se inscribe, mucho más cercana a la cultura popular (sin renunciar a sus bases científicas), así como al lenguaje, las controversias y la imaginación popular más joven.

Se trata de una aportación, ciertamente discutible desde el punto de vista de los «sesudos» o «des-ideologizados» trabajos científicos habituales, pero que tiene su interés intrínseco, por las reflexiones a las que da lugar, y extrínseco, pues tal vez se adapte más a otro tipo de lector y otro tipo de comentador, no por más *folk* menos crítico e informado y, desde luego, más orientado a la controversia, la discusión, la confrontación dialéctica... El medio también forma parte del mensaje y el estilo literario es una parte de ese medio. Por eso en nuestro comentario a la primera edición ya le dimos la bienvenida y alentamos a su lectura, pues posee un valor añadido: tal vez ustedes aprendan y reflexionen con él, pero además es posible que a menudo ustedes se lo pasen bien con su lectura.

Esa es una característica que, al menos en la distancia, más aprecio de los trabajos de Amaia y José: que son «críticos y competentes», pero no por ello lejanos y culturalistas. Su actitud crítica se presenta con humor, con giros lingüísticos más al día, pero también con un punto de vista científico-técnico actualizado e ilustrado.

UN NUDO EPISTEMOLÓGICO

El tema central del libro, como se muestra ya desde el primer capítulo, es el futuro de la psiquiatría, dados los groseros sesgos epistemológicos, teóricos y prácticos que hoy la dominan, y más en su versión de «psiquiatría para pobres». ¹⁴ Hasta el extremo de que Amaia y José llegan a plantearse hasta qué punto seguirá necesitándose la Psiquiatría como especialidad médica. Algunos estamos todo lo seguros que hoy se puede estar en estos campos acerca de que la psicología clínica, la psicología de la salud o alguna forma de «psicosomática actualizada» o de «neuropsiquiatría» seguirán siendo necesarias para enfocar el tema de los trastornos o problemas mentales. Pero Amaia y José están empeñados en replantear el futuro teórico, técnico y práctico de la Psiquiatría como especialidad médica. De aquí que hayan acogido el término «postpsiquiatría»: tal como ellos mismos explican, se trata de una actualización y adap-

tación del término popularizado a partir de los trabajos de Bracken y colaboradores,^{15,16} una actualización que incluso incita al lector a mirar más allá de esos trabajos.

De la mano de la filosofía y las perspectivas foucaultianas y posmodernistas el lector es guiado a través de la crítica de la psiquiatría de la locura al planteamiento *pos-preparadigmático* de los autores: para ellos, la psiquiatría no ha llegado a alcanzar nunca el nivel de *paradigma* en el sentido de Kuhn,¹⁷ o en todo caso sigue anclada en un *paradigma reduccionista a lo biológico, biologista* como lo llamábamos ya en 1978;^{18,19} y ello a pesar de todos los datos y conocimientos psicosociales que pugnan por la instauración de un nuevo paradigma. Una demostración clave de lo que estamos diciendo es que aún se sigue considerando como concepto central el de *enfermedad mental*, que si bien ha tenido un valor histórico y heurístico, hoy hay que entender más que nada como una metáfora, y una metáfora a menudo poco útil o incluso generadora de confusión. A diferencia de algunas posturas críticas en el campo de los servicios comunitarios, en particular anglosajonas, Vispe y García-Valdecasas sí creen necesario el replanteamiento teórico, e incluso epistemológico de nuestras disciplinas. Nos muestran ya desde el índice de su libro que vale la pena, que es imprescindible que la reflexión crítica no esté basada tan solo en experiencias teorizadas parcialmente, sino que vaya arquitrabándose, organizándose, en una perspectiva teórica renovadora de nuestras disciplinas, y en una perspectiva epistemológica estructural, culturalmente referida y constructivista-construccionista. Algunos pensamos, por ejemplo con Saraceno,⁸ que solo mediante esa triple confluencia entre prácticas profundas, sostenidas y autogestionadas, con una apoyatura en enfoques y datos procedentes de estudios empíricos y clínicos, y con un replanteamiento teórico y epistemológico serio, solo con esa triple confluencia estaremos en posición de revertir el actual dominio imperial e imperialista de la orientación «biocomercial» en nuestras disciplinas... Y solo en el caso de que contemos con el suficiente protagonismo y dirección por parte de la comunidad y sus núcleos vivenciales e institucionales para apoyar ese replanteamiento. En esas estamos.¹⁸⁻²²

En palabras de nuestros autores, nos hallamos en la búsqueda de

una psiquiatría [...] que de verdad sea útil para algunas personas. Una psiquiatría que ayude a quien está en un brote psicótico a dominar su angustia y superar su miedo. Una psiquiatría que dé esperanza al delirante o al alucinado, y a sus familias, para entender que una crisis no significa una condena. Una psiquiatría que acompañe al psicótico a lo largo de su camino, incluyendo por supuesto sus recaídas y sus recuperaciones. Una psiquiatría que pueda, en algunos momentos, echar una mano a personas sanas en dificultades o con malestares que no saben resolver por sí mismos, pero sin erigirse en remedio mágico del dolor consustancial a la vida humana y a las sociedades que construimos.

La obra que el lector tiene entre sus manos (o en su pantalla) nos plantea por tanto cómo será el futuro de la atención social a los problemas de la psico(apto)logía y de sus trastornos.

Más allá, este volumen ha de ayudar al lector o al estudioso a ver por qué, también partiendo de la práctica psiquiátrica, hay que replantearse el mundo en el que vivimos y su futuro. Como solemos decir, *otro mundo (mejor) es posible...* Y en ese mundo, tal vez siga teniendo cabida una noción más comunitarista de la *psicopatología* como la disciplina científica que estudia los sufrimientos psicológicos y psicosociales humanos cuando significan importantes alteraciones para el desarrollo del sujeto o de quienes lo rodean. Y que los estudia no solo para describirlos, cosa que hacen más y mejor muchos artistas (de la música, la literatura, las artes audiovisuales...), sino que los estudia porque cada sociedad y cultura deciden cuáles pueden y deben ser cuidados profesionalmente.^{14, 20, 21}

Pero adoptar esas perspectivas teóricas e ideológicas implica desarrollar también en nuestras prácticas asistenciales toda una serie de principios alternativos a la psiquiatría «biocomercial». Y ahí es donde Amaia y José tampoco se arredran ante la mención de las cuestiones éticas y políticas que están en la base de tales replantea-

mientos. Por eso en sus razonamientos se atreven a hablar de «capitalismo, cambio climático y psiquiatría», adoptando la idea, que llevamos decenios defendiendo, del «decrecimiento sostenible»; o la necesidad de perspectivas feministas; o la ineluctabilidad de una perspectiva humanista matizada por el internacionalismo y el ecologismo radical, que nos evite caer tanto en el antropocentrismo como en los «narcisismos de las pequeñas diferencias».

Como hemos dicho en más de una ocasión, ello implica la conciencia de ampliar la democracia a la *democracia real* o la *democracia radical*,^{23, 22} una democracia basada en la valoración e inclusión de las diferencias y de los diferentes como factores que aportan valor y creatividad para esa humanidad. En términos psicoanalíticos solemos decir que para ello es necesaria esa conciencia creciente de la humanidad como «objeto total», con sus casi infinitas variantes, aciertos y errores, virtudes y vicios, ventajas y desventajas que hoy por hoy viaja en *Gea*, la Tierra (una sola nave o, como prefieren los autores, un barco). De momento, un solo barco: otro «objeto total» sometido a crisis perentorias, pero con la conciencia creciente «de que no estamos solos en nuestros dolores y frustraciones», de que somos la mayoría, y «una mayoría con más poder del que imaginamos», pero solo si nos unimos en ese planteamiento de valoración y acogida de las diferencias y de solidaridad-internacionalismo radicales.

La libertad de información y argumentación, la solidaridad y la necesidad de valorar las diferencias aportadas por los diferentes, los sumergidos, los «locos», los marginados, los sufrientes («los bárbaros») son fundamentales en ese replanteamiento tanto de nuestras sociedades como de sus ciencias y técnicas. Y entre ellas, de la psiquiatría, antipsiquiatría, postpsiquiatría o *psico(pato)logía aplicada*, como quiera llamársele. ¿Continuará proporcionando una atención basada en especulaciones biológicas o de otro tipo que sigan articulando la medicina y la psiquiatría como un negocio (y un negocio cada vez más especulativo), o bien hay otro tipo de futuro teórico, técnico y práctico? Esa es la reflexión fundamental que nos proponen los autores en estas páginas. ¿Nos dirigimos hacia un dominio de la

psiquiatría biocomercial, una forma de la *psiquiatría neoliberal* que muchos defienden más o menos vergonzantemente, hacia una psiquiatría con otras bases epistemológicas y teóricas, como otros muchos propugnan,^{8, 9, 14} hacia una mucho más prudente *psico(pato)logía aplicada* (que ha de incluir como un elemento más los conocimientos y las técnicas biomédicas),¹¹ hacia la «postpsiquiatría», «sea esta lo que sea»...?

Pues ahí estamos. Los dejo con los autores, para que se lo expliquen en las páginas que siguen con mucha mayor amplitud y gracejo.

Referencias citadas

1. Alanen, Y. O. (1999). *Schizophrenia: Its Origins and Need-Adapted Treatment*. Londres: Karnac (trad. cast.: Madrid: Fundación para la Investigación y el Tratamiento de la Esquizofrenia y otras Psicosis, 2004).
2. Aaltonen, J. et al. (2011). The comprehensive open-dialogue approach in Eastern Lapland. *Psychosis* 3: 179-191.
3. Cullberg, J. (2006). *Psicosis: Una perspectiva integradora*. Madrid: Fundación para la Investigación y el Tratamiento de la Esquizofrenia y otras Psicosis.
4. Seikkula, J., Arnkil, T. E. (2016). *Encuentros terapéuticos en la red social*. Barcelona: Herder (Colección 3P).
5. Read, J., Mosher, L. y Bentall, R. (eds.) (2006). *Modelos de locura I*. Barcelona: Herder (Colección 3P).
6. Read, J., Dillon, J. (eds.) (2016). *Modelos de locura II*. Barcelona: Herder (Colección 3P).
7. Bentall, R. (2012). *Medicalizar la mente: ¿Sirven de algo los tratamientos psiquiátricos?* Barcelona: Herder (Colección 3P).
8. Saraceno, B. (2018). *Discurso global, sufrimientos locales: Análisis crítico del movimiento por la salud mental global*. Barcelona: Herder (Colección 3P).
9. López-Álvarez, M. (2022). *Mirando hacia atrás para seguir avanzando: Una reflexión crítica sobre el pasado y el presente de la atención en salud mental*. Barcelona: Herder (Colección 3P).
10. De Masi, F. (2021). *Desvelar el enigma de las psicosis*. Barcelona: Herder (Colección 3P).