

**Tanatología del Siglo XXI**

# *Thanatos*

- De la Tanatología y los Tanatólogos,  
Todos somos Tanatólogos

- La Hipnosis Ericksoniana

- Tanatología y criticidad

- Soñar en Pareja

- Bases de un Modelo Psicoterapéutico:  
La Expresión Emotiva e Imagiería

- Suicidio



## Marco Antonio Polo Scott

Director del Instituto Mexicano de Psicooncología y del Centro de Tanatología y Terapia de Duelo, S.C.  
Editor de la Revista Thanatos

- Mtro. en Psicoterapia Gestalt
- Mtro. en Hipnosis Ericksoniana
- Mtro. en Administración Pública

- Posgrado en Psicooncología

- Lic. en Psicología
- Lic. en Administración Pública

- Especialidad en Sexualidad
- Especialidad en Adicciones

- Diplomado en Programación Neurolingüística
- Diplomado en Sexualidad
- Diplomado en Tanatología

Creador de Diplomados:

- Diplomado de Psicología Humanista
- Diplomado de Expresión Emotiva e Imaginería
- Diplomado en Tanatología con Enfoque Gestalt y Humanista

- Psicoterapeuta

- Investigador

- Conferencista a Nivel Internacional

Autor de los libros

- Tanatología con Enfoque Gestalt y Humanista
- Tanatología y Duelo con Enfoque Gestalt y Humanista
- Tanatología del Siglo XXI
- Los Duelos en la familia
- Psicoterapia Gestalt en el Manejo y Resolución del Duelo
- Vejez, Enfermedad y Muerte

Coordinador General del 1er. Congreso Internacional de Tanatología del Siglo XXI

Profesor invitado de la Universidad de Oriente de Santiago de Cuba



## Editorial

Queridos lectores nuevamente nos volvemos a encontrar en este espacio de reflexión, sobre los distintos temas de interés de la Tanatología y el duelo. En esta entrega quiero compartir con ustedes algunos artículos de mi pluma y letra, otros de excelentes Tanatólogos que están haciendo posible que la Tanatología genere nuevos conocimientos.

Por mi parte les presento una reflexión sobre quienes representan a la Tanatología, es decir, del Tanatólogo y quienes pueden ser considerados como tales.

Así mismo deseo iniciar con una serie de artículos en donde dé a conocer la propuesta Psicotanatológica, que a través del tiempo, hemos ido desarrollando la Mtra. Beatriz Chávez Contreras y un servidor, La Expresión Emotiva e Imaginería propuesta que nos ha permitido atender de manera humana y eficiente a nuestros pacientes tanatológicos o en duelo y con quienes hemos tenido el gusto de trabajar.

Por último presento a ustedes la Teoría Polo Scott del suicidio, teoría que explica el suicidio desde el punto de vista Psicológico y en donde presento un esquema para plasmar la conducta y el acto suicida.

Que significa “Soñar en Pareja”, esto nos muestra el Mtro. Carlos Ramírez, con un lenguaje claro y erótico que nos mueve a la reflexión. En este trabajo toca puntos tan importantes como son la pareja ideal, la codependencia y algunos puntos de vista relacionados con este tema.

Se dice que entre más pobre es un país, más recurre su gente a la espiritualidad, y entre más industrializado se busca explicar la muerte desde un punto de vista científico, bueno esta explicación nos la proporciona el Mtro. Andrés Gómez en su trabajo de Tanatología y Criticidad.

El Mtro. Ernesto Burela nos muestra una de las terapias más usadas en el ámbito tanatológico como es la Hipnosis Ericksoniana, con sus mitos y realidades y su uso en la vida diaria y cómo es posible que bajo este tipo de terapia, todos seamos hipnotizables.

Como se han dado cuenta este número presenta temas diversos e interesantes, por ahora me despido de ustedes, no sin antes ponerme a su disposición para cualquier comentario.



# Contenido

## DIRECTOR GENERAL

MARCO ANTONIO POLO SCOTT

## SUB DIRECTOR DE PUBLICIDAD,

### DISEÑO Y EDICION

ANA MARÍA RICO CÁRDENAS

## SUB DIRECTOR DE

## ADMINISTRACIÓN Y COMERCIO

MARÍA PATRICIA POLO SCOTT

## CORRECCIÓN DE CONTENIDOS

IVONNE CABRERA DÉCIGA

MAGDALENA VIDAL ABARCA

## DISEÑO

INNOCREA

CHRISTOPHER PELZ

chris.innocrea@hotmail.com

## IMPRESION

REGRADI, S.A de C.V.

regradi@prodigy.net.mx

## OPINIONES Y SUGERENCIAS

marcoapolos@hotmail.com

## INFORMES Y SUSCRIPCIONES

5119 4106 / 5752 7860

2594 4902

www.centrodetanatologia.com

www.impo.org.mx

## DERECHOS RESERVADOS

Reserva:

04-2009-120113514900-102

REVISTA

Tanatología del Siglo XXI THANATOS

Marca Registrada THANATOS

Registro 1044256 - 1100244

Volumen 4

Impresa en México, D.F.

### 3.- Editorial

### 6.- De la Tanatología y los Tanatólogos, Todos somos Tanatólogos

### 10.- Bases de un Modelo Psicoterapéutico: La Expresión Emotiva e Imaginería

### 15.- Diplomados y Talleres

### 16.- Soñar en Pareja

### 18.- Suicidio

### 22.- 2do. Congreso Internacional de Tanatología del Siglo XXI, “Unidos en torno a la Tanatología distintas visiones, un mismo objetivo”

### 23.- Tanatología y Criticidad

### 26.- A mis Couches y Amigos

### 28.- La Hipnosis Ericksoniana

### 32.- Examen de Grado

## Maestría en: **TANATOLOGIA**

Avalada por la S.E.P. (RVOE 20080221 - 7 de marzo de 2008)

### Inicio:

#### Plantel Montevideo:

Sábado 30 de enero de 2010  
De: 8:00 a 12:00 hrs.

#### Plantel Tláhuac:

Viernes 29 de enero de 2010  
De: 16:00 a 20:00 hrs.



## Maestría en: **PSICOONCOLOGIA**

Avalada por la S.E.P. (RVOE 20081350- 24 de junio de 2008)  
(RVOE 20090905- 7 de octubre de 2009)



### INICIO:

#### Plantel Montevideo

Sábado 29 de mayo de 2010  
de 8:00 a 12:00 hrs.

**Duración:** 25 meses  
**Inscripción:** \$ 1,950.00  
**Mensualidad:** \$ 1,950.00

**Dirigidas:** Médicos, Psicólogos, Trabajadoras Sociales, Psicoterapeutas,  
Pedagogos, Enfermeras e Interesados a Nivel Licenciatura.

Informes:

**57 52 78 60 - 51 19 41 69 - 25 94 49 02**

**INSCRIPCIONES ABIERTAS**

**Plantel Montevideo:** Av. Montevideo No. 635, (casi esquina con Av. Cien Metros), Col. San Bartolo Atepehuacan,  
Del. Gustavo A. Madero, México, D.F.

**Plantel Tláhuac:** Av. Acueducto No. 32, 1er. piso Col. Zacatenco Tlaltenco, Del. Tláhuac, México. D.F.



# De la Tanatología y los Tanatólogos,

Por: Marco Antonio Polo Scott

**E**n diversas ocasiones se ha discutido quien es el Tanatólogo, es decir, aquel que puede ejercer la actividad o profesión derivada de la Tanatología.

Desde mi punto de vista es importante abordar el cuestionamiento anterior desde dos posturas diferentes, por un lado el nivel de profundidad de la actividad tanatológica y por el otro la formación “formal” o “informal” del que se dice ser Tanatólogo.

Para el primer punto, el que se centra en el nivel de profundidad, considero conveniente hablar de por lo menos tres niveles, que están dados desde la práctica tanatológica en la actualidad:

- a) El acompañamiento Tanatológico.
- b) La intervención en crisis.
- c) El proceso psicotanatológico.

Cuando hablamos del acompañamiento Tanatológico es oportuno aclarar que es una de las prácticas más antiguas de la humanidad, y que consiste principalmente en ayudar a una persona con enfermedad terminal en sus últimos momentos de vida.

Las religiones, en su conjunto lo consideran como una práctica que favorece el encuentro con el ser supremo o

# Todos somos Tanatólogos

como una actividad que trae consigo una conducta piadosa.

En la actualidad el acompañamiento lo realiza, principalmente el voluntariado, ese grupo de personas extraordinarias que buscan ayudarse, ayudando y encontrarle sentido a su vida a partir del dar, para ser voluntario y proporcionar el acompañamiento no se necesita más que la voluntad y un gran corazón.

Algunas de estas personas que participan en el voluntariado hoy en día se han ido preparando en los distintos cursos de Tanatología que se ofertan en nuestro país y que como consecuencia les ha permitido profundizar en su intervención y también en su conocimiento.

El segundo nivel de profundidad corresponde, a la intervención en crisis, en ella participa por su lado los profesionales, tales como, los Psicólogos ó los Médicos y los informales como los miembros del voluntariado que se han preparado en las distintas corrientes psicoterapéuticas que existen en la actualidad, de las cuales sobresalen para este quehacer la Psicoterapia Gestalt, la Hipnosis Natural o Clásica, la Psicoterapia de la Expresión Emotiva e Imaginería y la Logoterapia, por mencionar algunas.



Para este nivel de intervención, es importante el conocimiento teórico que se posea, pero es más importante la práctica que se haya obtenido, aquí la Tanatología y el duelo son los focos de interés del Tanatólogo.

Para el último nivel de profundidad, el proceso psicoterapéutico, es indispensable la educación formal, por lo menos poseer un título principalmente de Psicólogo, Médico, Enfermera, Trabajo Social o cualquier área afín, y posteriormente haber realizado estudios de posgrado en aspectos realizados con la Tanatología, además de poseer una basta experiencia en el manejo de pacientes en duelo o con enfermedad crónica o terminal en fase terminal; afortunadamente en México ya contamos con algunas instituciones que imparten la Maestría en Tanatología; de ellas sobresale el Instituto Mexicano de Psicooncología.

La segunda postura en relación a la actividad Tanatológica, a su vez puede ser analizada desde tres puntos distintos.

- a) El que no sabe de Tanatología pero está de acuerdo con ella.
- b) El que es experto teórico de la Tanatología.
- c) El Tanatólogo que vive en la congruencia de la calidad de vida en todos sus aspectos.

El primero, el que no sabe de Tanatología pero está de acuerdo con ella, es producto de la divulgación masiva de este conocimiento, pero que también ha traído las distorsiones que se producen por medio de las modas, entonces ser Tanatólogo consiste, principalmente en estar de acuerdo con la muerte, no conoce las diferencias entre distanasia, eutanasia y ortotanasia, pero por lo regular está a favor de la eutanasia, tampoco distingue entre aceptación, muerte con dignidad o calidad de vida pero el concepto de muerte con dignidad le suena más apropiado, favorece el suicidio pero desconoce las vertientes psicológicas, psiquiátricas y sociales, y da a creer que todos los suicidas están consientes de la decisión que han tomado; desconoce los cinco factores a tomar en cuenta en cualquier enfermedad crónica o terminal o, en el manejo o resolución del duelo, como son los genéticos, la personalidad, la historia de vida, estilo actual de vida y el medio ambiente, sin embargo está a favor de la Tanatología.

En segundo lugar están los expertos teóricos de la Tanatología, por lo regular, son expertos en los distintos campos de la Tanatología y han aportado los nuevos conocimientos que sustentan el quehacer Tanatológico, pero no saben realizar intervenciones Tanatológicas, ni viven en la congruencia de la calidad de vida, cada vez que se encuentran ante un paciente justifican sus fracasos intentando explicar cómo es que el paciente está “negado” para

aceptar su realidad y como consecuencia tienen un lado positivo, el aportar nuevos conocimientos a la Tanatología y un lado negativo, en no saber realizar intervenciones en crisis o procesos Psicotanatológicos exitosos y el vivir en la incongruencia entre su pensamiento, discurso y su conducta.

Finalmente esta el Tanatólogo que vive en la congruencia de la calidad de vida que es aquel que conoce de Tanatología, el que sabe intervenir Psicotanatológicamente y en su estilo de vida, vive en la frecuencia de la salud, por lo cual busca continuamente el desarrollo de todas sus potencialidades, viviendo sin prejuicios o falsos dogmas que le pudiesen obstaculizar el vivir integrado consigo mismo, con sus semejantes y con su medio.

Quién es un Tanatólogo? Bueno, todo aquel que por sí mismo se considere representante de la Tanatología desde cualquiera de sus vertientes y realice actividades vinculadas a este hermoso conocimiento, o al menos eso es lo que creo.





# Bases de un Modelo Psicoterapéutico:

## La Expresión Emotiva e Imaginería

Por: Marco Antonio Polo Scott  
Beatriz Chávez Contreras

A través del tiempo y durante los distintos trabajos que hemos realizado con pacientes en Duelo, Tanatológico o Psicooncológico, fuimos utilizando distintos enfoques psicoterapéuticos, algunos con mejores resultados que otros, sin embargo, en esa búsqueda continúa de mejorar la atención a nuestros pacientes, llegamos a un nuevo enfoque con características integrativas que es el que hoy te queremos presentar, ha sido probado en el ámbito de trabajo tanto en el Centro de Tanatología y Terapia de Duelo como en el Instituto Mexicano de Psicooncología, con resultados excelentes.

En este trabajo se plantean las bases de este modelo Psicoterapéutico: Expresión Emotiva e Imaginería (la terapia total).

Durante algunos años la Expresión Emotiva e Imaginería (la terapia total) se ha puesto en práctica con nuestros pacientes, el día de hoy a través de las siguientes líneas queremos compartirte parte de las bases de este modelo.

Este modelo tiene la visión de que el Ser Humano está conformado por cuatro esferas: física, psíquica, social y espiritual, sin embargo también lo concibe como una unidad constituida por cerebro, mente, cuerpo.

Por lo tanto lo que sucede en el cerebro, afecta a la mente y al cuerpo, pero también lo que suceda en la mente afecta al cerebro y al cuerpo y finalmente lo que suceda en el cuerpo afecta al cerebro y a la mente, es decir, lo que sucede en alguna parte del organismo afecta al organismo en su totalidad.

Con el objetivo de explicar la conducta humana

a partir de lo fisiológico y lo neurológico, surgen las bases psiconeurofisiológicas de la Expresión Emotiva e Imaginería en las que tenemos que:

“En el cerebro del hombre hay aproximadamente doce mil millones de células nerviosas; sus posibles interconexiones son mayores que el número de partículas anatómicas que forman el universo”<sup>1</sup>.

La neuroanatomía es un estudio complejo y solamente haremos mención de algunas bases fisiológicas de comportamiento.

Nuestro organismo, era visto como una estructura mecánica, automática y sin relación alguna con nuestro mundo emocional. Nuestro corazón, estómago, pulmones, sistema inmune, eran observados y analizados de manera independientes, y sin tomar en cuenta la influencia interorgánica y sistémica que se lleva a cabo dentro del mismo como un todo.

“Los sistemas de nuestro organismo se hallan relacionados entre sí, a partir de la comunicación de ida y vuelta que se lleva a cabo con y desde el cerebro. Investigaciones y datos provenientes de distintos campos del saber nos van aclarando. En las últimas cuatro décadas, se conoce más del cómo y bajo qué niveles de complejidad se van dando las relaciones, entre el cerebro, la mente, el cuerpo y nuestras manifestaciones sociales y de salud”<sup>2</sup>.

El cerebro está formado por millones de diminutas células nerviosas llamadas “neuronas”. Cada una de las neuronas tiene entre mil y diez mil sinapsis. Las neuronas utilizan estas conexiones para formar redes neuronales. Estas células nerviosas integradas o conectadas forman lo que se denomina

redes neuronales. Una manera simple de pensar en esto es que cada red neuronal representa un pensamiento, una habilidad, un recuerdo, una información, etc.

El cerebro aprende principalmente de dos maneras. La primera es a través de datos fácticos, intelectuales que se dominan, estudian o memorizan. Por ejemplo: historia, filosofía, matemáticas, etc. cada nombre y fecha suma algo a las redes neuronales en el cerebro, cuánto más contacto se tenga con esa información más se fijara en la memoria. La segunda manera en la que el cerebro aprende y generalmente es la más poderosa es a través de la experiencia.

Las emociones como red neuronal, permiten que el cerebro encuentre los recuerdos más importantes. Las emociones evalúan la situación con rapidez y envían a los mensajeros químicos a luchar o escapar, a sonreír o fruncir el ceño.

Es posible quebrar las redes neuronales del cerebro conectadas entre sí, cambiar hábitos y ganar libertad. La clave reside en la habilidad natural del cerebro para formar nuevas conexiones. El término “neuroplasticidad” hace referencia a la capacidad del cerebro para realizar esas nuevas conexiones.

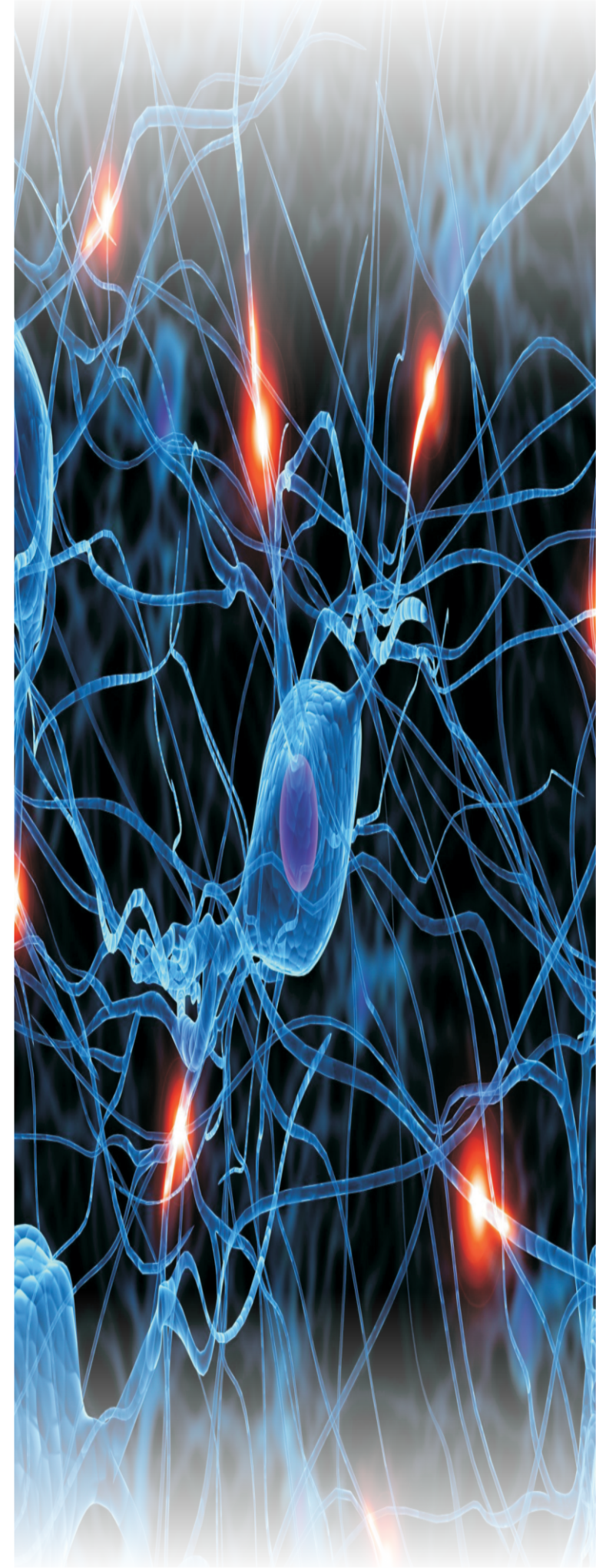
Una vez citado lo anterior, continuo con la mención de algunas de las corrientes psicológicas las cuales se clasifican en psicoanalíticas o freudianas, en conductista-positivista y humanista existencial, esta última es la base fundamental de la Expresión Emotiva e Imaginería sin negar la parte psicoanalítica que tomamos de Melanie Klein y C. Justav Jung, así como la Terapia Racional Emotiva que se retoma del conductismo.

La Humanista es una escuela que pone de relieve la experiencia no verbal y los estados amplificados de conciencia como medio de realizar nuestro pleno potencial humano. Uno de los teóricos humanistas más importantes de la época, Abraham Maslow denominó a este movimiento La Tercera Fuerza.

“La autorrealización significa experimentar plena, vívida y personalmente una total concentración y

<sup>1</sup> Ardila, R. Psicología fisiológica. Trillas. México 1997. P. 15

<sup>2</sup> Silega, E. Neurobiología de La comunicación Mente-cuerpo. Trabajo para obtener el título de Master en MNT. Santiago de Cuba. 2007 P.7







abstracción. Significa experimentar sin la autoconciencia del adolescente. En ese momento de la experiencia la persona es total y plenamente humana. Como individuos todos hemos experimentado tales momentos. Como consejeros podemos ayudar a los pacientes a experimentarlos más seguido”<sup>3</sup>.

La Expresión Emotiva e Imaginería retoma del Humanismo el concepto de que el ser humano tiene una tendencia innata a autorrealizarse, a satisfacer sus necesidades de forma jerarquerizada. Este es un proceso organísmico y unitario. El motivo principal de la vida humana es la autorrealización. Y que el hombre esta en continua reestructuración.

La psicoterapia Gestalt es otra de las bases de la Expresión Emotiva e Imaginería, escuela psicoterapéutica que se desarrolló a mediados del siglo pasado. Entre sus iniciadores destacan: Fritz Perls, Laura Perls, Gary Yontef, Joel Latner, Claudio Naranjo.

La Gestalt y la Expresión Emotiva e Imaginería tienen una visión holística de las dimensiones

<sup>3</sup>Maslow, A. La amplitud de la naturaleza humana Trillas. México. 1990 P.57

afectivas, intelectuales, sensoriales, sociales, espirituales, emocionales y fisiológicas del ser humano.

“La autorregulación del organismo que es una representación holística de un proceso biológico complejo, una descripción de las relaciones que hay entre las múltiples necesidades del organismo en su conducta. La autorregulación no es un mecanismo, es un proceso”<sup>4</sup>. Concepto que también comparte la Expresión Emotiva e Imaginería.

El aquí y el ahora es parte clave de la Gestalt, es el punto focal para el trabajo del darse cuenta, el contacto y la creación de nuevas soluciones. La pregunta ¿de qué te das cuenta en este momento?, sustituyó a la pregunta prototipo ¿por qué hiciste eso?

La terapia rogeriana usa la empatía para lograr el proceso de comunicación entre el cliente y el terapeuta o, por extensión, entre un ser humano y otro. Esto es lo que la Expresión Emotiva e Imaginería retoma de la Terapia Centrada en la persona.

<sup>4</sup>Latner, J. Fundamentos de la gestalt. Cuatro vientos. Chile 1999. P.25

Los arquetipos son imágenes primordiales, representaciones de las energías instintivas del inconsciente colectivo. Jung postuló la idea de los arquetipos con base en las experiencias narradas por sus pacientes. Muchos referían sueños y fantasías con imágenes e ideas notables cuyo contenido no podía atribuirse a sus experiencias personales. Estos son los conceptos que la Expresión Emotiva e Imaginería retoma de Jung.

La forma en que se desarrolla el amor, la agresión y la culpa es lo que la Expresión Emotiva e Imaginería toma de Melanie Klein.

La Expresión Emotiva e Imaginería de acuerdo con la Logoterapia, retoma que la primera fuerza motivante del hombre es la lucha por encontrarle sentido a la propia vida, a la vida tal cual es, y toda vida por más adversa que sea siempre tiene algún sentido. De esta forma a pesar de los problemas que puedan haber, toda vida vale la pena ser vivida y más aún cuando el hombre pone en práctica la fuerza de oposición del espíritu frente al destino, o sea frente a aquello con lo que nos encontramos en la vida sin haberlo elegido; pero ante lo cual sigue siendo libre de actuar, de un modo o de otro. En

caso de no verlo, habrá que dotar a la vida de sentido aún en las situaciones más difíciles, donde lo que importa es dar testimonio de la mejor y exclusiva potencialidad humana: la de transformar la tragedia, la enfermedad y el fracaso en un triunfo personal, en un logro humano.

De el Psicodrama la Expresión Emotiva e Imaginería retoma: la espontaneidad como técnica terapéutica que desarrolla una mayor naturalidad en la conducta humana y de esta forma inducir a la persona a dejar de depender de roles introyectados. La creatividad es otro punto que se retoma, según Moreno es que el sujeto forma una relación nueva que no existía, y precisamente que descubra algo que nunca había existido o que el hombre jamás había conocido. El juego de roles y el cambio de roles son técnicas muy importantes del Psicodrama que también se trabajan.

De la Terapia Racional Emotiva la Expresión Emotiva e Imaginería retoma el reemplazar las creencias inapropiadas por creencias apropiadas y racionales. El método principal para hacer esto se llama debate de pensamiento y es, básicamente, una adaptación del método



científico a la vida cotidiana. Es decir, si nuestros pensamientos son los principales responsables de nuestras emociones negativas inadecuadas, podemos sentirnos mejor si aprendemos a pensar por medio de un método científico según el cual dichas creencias son consideradas hipótesis cuya validez o invalidez habrá que determinar antes de ser aceptadas o rechazadas.

De la Hipnosis Clásica la Expresión Emotiva e Imaginería retoma la sugestión que es una influencia no argumentada, que está dirigida hacia un fin y que da la orientación a las ideas y conductas de las personas, dado que se convierte en un motivo inmediato o mediato de la conducta, actualizando y reforzando generalmente aquello que debe estimular las acciones y al mismo tiempo inhibiendo lo que la estorba. También el establecimiento de signo – señal y las inducciones con grado de profundidad de leve a mayor.

La Expresión Emotiva e Imaginería al igual que la psicoterapia Ericksoniana busca apoyar al paciente a reencontrar y/o descubrir sus recursos y por lo tanto promover su crecimiento, y de esta forma nos centramos en la solución y no en el problema, con lo cual consigue minimizar el dolor, y dentro de este proceso se va tomando en cuenta el ritmo y estilo del paciente además de que la terapia es cortada a la medida del paciente.

“Dentro de las aportaciones de la Dra. Teresa Robles en la terapia Ericksoniana y que también la Expresión Emotiva e Imaginería toma se encuentra dentro del lenguaje terapéutico el uso de gerundios, ya que los gerundios son verbos en acción y en tiempo presente, así como las palabras compuestas con terminación mente, a esto la Dra. Robles las denomino “palabras protectoras”, por ejemplo: disfrutando, aprendiendo, transformando; digiriendo, y las palabras compuestas como: saludablemente, cómodamente, protegidamente, automáticamente; ya que esta forma de lenguaje es bien entendida en el hemisferio izquierdo del cerebro”<sup>5</sup>.

<sup>5</sup>Polo, Marco. Impacto de la calidad de vida por un proceso de psicoterapia ericksoniana en pacientes con cáncer ginecológico. Tesis para obtener el grado de maestro en Hipnosis ericksoniana. 2006. P.37

Existen otras corrientes que son parte de las bases psicológicas de la Expresión Emotiva e Imaginería como el Análisis transaccional, la Comunicación humana, la Bioenergética, la Programación Neurolingüística entre otras.

Por último, prácticamente todo se aterriza en nuestra primera casa, que es nuestro cuerpo como lo que sucede en nuestro cuerpo afecta a todo nuestro organismo, o sea nuestro cerebro y nuestra mente.

Esta propuesta de psicoterapia busca ser una herramienta para trabajar con pacientes, teniendo en cuenta que en la actualidad el objetivo de la mayoría de los procesos Psicoterapéuticos es mejorar la calidad de vida del consultante y como consecuencia de la familia.

Finalmente a partir de este número empezaremos a darle a conocer mas sobre la Expresión Emotiva e Imaginería así como los resultados de nuestras investigaciones.

Bibliografía

- 1.Ardila, R. Psicología fisiológica. Trillas. México 1997.
- 2.Arntz, W. ¿Y ú que sabes!?. Buenos Aires. Kier. 2006.
- 3.Berne, E. Juegos en que participamos. Diana. México. 1988.
- 4.Cobian, A. Yo si creo en la hipnosis. Oriente. Santiago de Cuba. 1997.
- 5.Fadiman, J. Teorías de la personalidad. Harla.
- 6.Jung, Carl. El hombre y sus símbolos. Edit. Aguilar 1979.
- 7.Klein, M. Psicoanálisis del desarrollo temprano. Barcelona. Paidós. 1988.
- 8.Latner, J. Fundamentos de la gestalt. Cuatro vientos. Chile. 1999.
- 9.Maslow, A. La amplitud de la naturaleza humana Trillas. México. 1990.
- 10.Polo, M. Impacto de la calidad de vida por un proceso de psicoterapia ericksoniana en pacientes con cáncer ginecológico. Tesis para obtener el grado de Maestro en Hipnosis ericksoniana. México. 2006.
- 11.Robles Teresa. Manual del grupo de Crecimiento. Alom editores.2003
- 12.Silega, E. Neurobiología de La comunicación Mente-cuerpo. Trabajo para obtener el título de Master en MNT. Santiago de Cuba. 2007.
- 13.Watzlawick, Paúl. y otros. Teoría de la comunicación humana. Herder. Barcelona. 1967.



El Centro de Tanatología y Terapia de Duelo, S.C.

DIPLOMADOS 2010

TERAPIA DE JUEGO	HORA
MARTES 13 DE ABRIL	16:00 a 20:00 hrs.
SÁBADO 17 DE ABRIL	12:00 a 16:00 hrs.

TERAPIA DE PAREJA	HORA
MIÉRCOLES 14 DE ABRIL	08:30 a 12:30 hrs.
MIÉRCOLES 04 DE AGOSTO	16:00 a 20:00 hrs.
JUEVES 02 DE SEPTIEMBRE	08:30 a 12:30 hrs.

PSICOTERAPIA GESTALT	HORA
MIÉRCOLES 14 DE ABRIL	16:00 a 20:00 hrs.
VIERNES 16 DE ABRIL	08:30 a 12:30 hrs.
VIERNES 04 DE JUNIO	08:30 a 12:30 hrs.
VIERNES 06 DE AGOSTO	16:00 a 20:00 hrs.

HIPNOSIS ERICKSONIANA	HORA
MIÉRCOLES 14 DE ABRIL	16:00 a 20:00 hrs.
VIERNES 16 DE ABRIL	08:30 a 12:30 hrs.
SÁBADO 07 DE AGOSTO	12:00 a 16:00 hrs.

TANATOLOGIA	HORA
MIÉRCOLES 16 DE JUNIO	16:00 a 20:00 hrs.
VIERNES 18 DE JUNIO	08:30 a 12:30 hrs.
SÁBADO 19 DE JUNIO	08:00 a 12:00 hrs.
VIERNES 29 DE OCTUBRE	16:00 a 20:00 hrs.
SÁBADO 30 DE OCTUBRE	08:00 a 12:00 hrs.

INVERSIÓN POR DIPLOMADO  
Inscripción \$750.00  
Mensualidad \$750.00

TALLERES 1er. SEMESTRE 2010

LUNES DE 16:00 A 20:00 HRS

MARZO	DIA
CERRANDO HERIDAS	8
REENCONTRANDO A MI NIÑO INTERIOR	22
DUELO	29

ABRIL	DIA
VIVIENDO MI PROPIA MUERTE	21
AUTOESTIMA	19
DUELO	26

MAYO	DIA
APRENDIENDO A PERDONAR	17
CODEPENDENCIA	24
DUELO	31

JUNIO	DIA
COMO SER UN PADRE MODELO	14
CERRANDO HERIDAS	21
DUELO	28

INVERSIÓN POR TALLER  
\$250.00

Informes

57 52 78 60 - 51 19 41 06 - 25 94 49 02

Plantel Montevideo: Av. Montevideo No. 635, (casi esquina con Av. Cien Metros), Col San Bartolo Atepehuacan, Del. Gustavo A. Madero, México D.F.

www.centrodetanatologia.com

www.impo.org.mx



# Soñar en Pareja

Quiero,  
Deseo detenerme  
Por: Carlos Ramírez Hernández quedarme en quietud eterna,  
viajar contigo  
reír, llorar solo contigo.  
Elevarme y rendirme,  
confundirme y aclararme.  
Solo contigo,  
perderme y encontrarme contigo.  
Quiero siempre y nunca,  
nada y todo contigo. CRH

Los seres humanos somos seres amorosos, esta característica nos lleva a crear relaciones con distintas personas, partiendo del núcleo familiar a sistemas más extensos, actualmente la tecnología realiza un avance en la comunicación que facilita que podamos conversar con personas a miles de kilómetros de distancia en tiempo real.

Dentro de la gran diversidad de relaciones con otras personas se encuentran las relaciones de pareja. En muchos espacios que habitamos se encuentra el tema: puede ser en la pintura, en las esculturas, la música y la vida cotidiana, como un escenario donde se presentan cientos y miles de historias distintas de relaciones de pareja.

Todo comienza con un deseo (o una necesidad) de querer compartir un espacio de la propia vida a otra persona que antes no se contemplaba como tal, después se da el acercamiento que puede ser de tantas formas distintas como podamos imaginar y de pronto ahí están los enamorados, expuestos a la vida. El propósito es pasarla bien, es disfrutar la vida en compañía, escuchar un punto distinto sobre el mismo hecho, soñar, crear, fantasear, extrañar, temblar, sonreír, tocar, mostrar, besar, abrazar, transitar el tiempo desde el placer.

Algunas parejas transitan por nuestra vida poco tiempo, otras más; otras se quedan por siempre, otras se van y de otras nos vamos; el propósito es pasarla bien para alcanzar nuestras metas.

Cuando alguien se relaciona con una pareja por una necesidad, regularmente no funciona: si necesita huir de la soledad, de la tristeza, del aburrimiento, de la monotonía, del vacío interno, de la relación anterior... no necesita una pareja sino psicoterapia, porque una pareja no puede cubrir todas esas necesidades ni expectativas, esa no es la función de ser pareja. Nos relacionamos con otra persona en pareja para poder fortalecer nuestra convicción de alcanzar nuestro proyecto personal, este proyecto le da sentido a nuestra vida, la pareja no; la pareja sólo co-inspira a llegar más lejos pero no puede hacerse cargo de nuestra vida. Cuando esta visión se equivoca se comienza a exigir más tiempo, más amor, más todo, la pareja comienza a perder las ganas de continuar adelante pues nadie puede hacer la vida de otra persona.

¿Qué es lo que en verdad quiero de ésta pareja? Que me ame, que me dé autonomía, que me haga sentir importante, que le dé sentido a mi vida, que no me sienta solo/a, si es alguna de estas razones, la relación no funcionará.

La pareja es una persona que adherimos a nuestro proyecto personal para que camine a nuestro lado y nos recuerde los bellos momentos, donde juntos se desarrolle la capacidad de resolver los problemas cotidianos y admitir cuando no es posible con los recursos para salir adelante, es ahí donde las redes de familiares, amigos o del estado nos pueden auxiliar sin resolvernos el problema, sólo apoyarnos.

Algunas veces soñamos que la pareja ideal es aquel o aquella con quien viajaremos muy lejos a lugares exóticos; comeremos en restaurantes de lujo o viajaremos en yate, será el más bello o la más hermosa; con quien realizaremos deportes extremos o nos quedaremos en cabañas en medio del bosque; con quien correremos por la playa o con quien viviremos una diversidad de lujos y modas que la mercadotecnia nos ofrece; o con el deseo narcisista de ser la mejor pareja de la oficina, de la familia o de la colonia. Así va volando la imaginación gracias al mecanismo de defensa llamado idealización, todo es posible desde este estado: viajar a la Luna o a Marte, ir a lo más profundo del océano o al desierto más inhóspito, la aventura, la pasión y el goce se imagina estarán en perpetuidad. Pronto, con el transcurrir de lo meses, se desvanece este velo maravilloso y entonces comenzamos a desilusionarnos porque no es lo que imaginamos o la otra alternativa es reinventar la relación desde elementos más reales y cotidianos, muchas parejas no logran este filtro tan duro de ver cómo realmente es él /ella y la persona.

Somos pareja con aquellas personas con las que compartimos valores, no sólo sueños, con aquellas personas con las que queremos construir los más sencillos eventos de la vida cotidiana, no con quien sólo queremos saltar en paracaídas; somos pareja con aquella persona que anhelamos dormir y estar ahí al verle despertar, con quien podremos ir a comprar la despensa sin pelear, con quien queremos caminar por las calles sin buscar nada extraordinario, con quien queremos mostrarnos firmes, fuertes, valientes sin negar que a veces nos derrumbamos y caemos. Queremos que la otra persona solamente esté ahí, sin levantarnos, ni apresurarnos, ni echando porras: "tú puedes"; amaremos a esa persona que entienda que no somos su fantasía, que somos fuertes y débiles, inteligentes y que no lo sabemos todo; que no seremos los mejores en el baile, ni en la física, ni en el arte, ni en la ciencia y esto no es un punto en contra sino a favor. Seremos pareja con esa persona a la que le narremos realmente nuestra vida económica sin inflarla, sin disfraces, ni máscaras, a la que se invita a conformar un futuro juntos sin grandes promesas sino con aquellas que

son más sencillas y alcanzables, que tienen fecha de cumplimiento y que conforman los cimientos de la relación.

Entonces no se le perseguirá con celos pues eso fue un trabajo resuelto en terapia, quedó atrás el complejo de inferioridad, la inseguridad y la idea falsa de que "no me pueden amar de forma gratuita".

Si miro a mi pareja y me nace hacer las cosas más sencillas de la vida: mirar el cielo, sentir alguna textura en la mano, escuchar los sonidos de la ciudad, sin queja tras queja, donde el agua, una manzana o una nuez logran conservar su sabor sin devorar grandes cantidades, puede que entonces ya hayamos encontrado a la persona que estaba buscando, entonces no queda más que confesarle: "de ahora en adelante mi única tarea es soñar contigo".





# Suicidio

Por: Marco Antonio Polo Scott

*La resignación es un suicidio cotidiano.*  
*Balzac*

**E**n este artículo quiero revisar algunas de las distintas definiciones que en torno al suicidio se han ido planteando y principalmente nuestra Teoría.

En términos latinos SUI (sí mismo) y CADERE (matar), siendo definido como conducta intencional que lleva al individuo a actos dirigidos a quitarse la vida, o a la omisión de actividades necesarias para preservarla.

Para Santo Tomas el suicidio es un acto contra la naturaleza, y contraviene el amor natural que cada uno siente por sí mismo, así como el impulso de conservación. Por su parte Aristóteles menciona que el suicidio es un acto contra la sociedad, la comunidad, o el estado, pues se le priva de uno de sus miembros y de los posibles beneficios que puedan rendirse. Pero es también, y sobre todo, un acto contra Dios que ha dado la vida al hombre.

Shneidman expone algunas de las dificultades que giran en torno al calificativo suicida. La primera es al hecho de que suicida se aplica a diferentes categorías de conducta; se llama “suicida” a la persona que ha cometido, intentado y pensado en el suicidio. La segunda confusión con la que nos encontramos al calificar a alguien como “suicida” esta relacionada con el aspecto temporal; se habla de “suicida” tanto para referirse a la persona que intento en el pasado un acto suicida como para definir a la persona que en el momento presente comete un acto de suicidio. La tercera fuente de confusión se relaciona con la idea de propósito; la intención es un factor clave a tener en cuenta para definir un acto como “suicida” y define el suicidio como la acción de matarse voluntariamente a sí mismo.

Para la psicoterapia Gestalt el suicidio es la muerte del Yo cometido por el no Yo, la persona debe tener deseos de morir y de ser matado. En la mayoría de los suicidas existe una fascinación temporal o permanente por la muerte.

Cuando hablamos de suicidio es importante considerar el origen que produce esta conducta, ya que desde mi punto de vista, existen dos

fuentes principales que originan el comportamiento suicida: psiquiátricas y psicológicas.

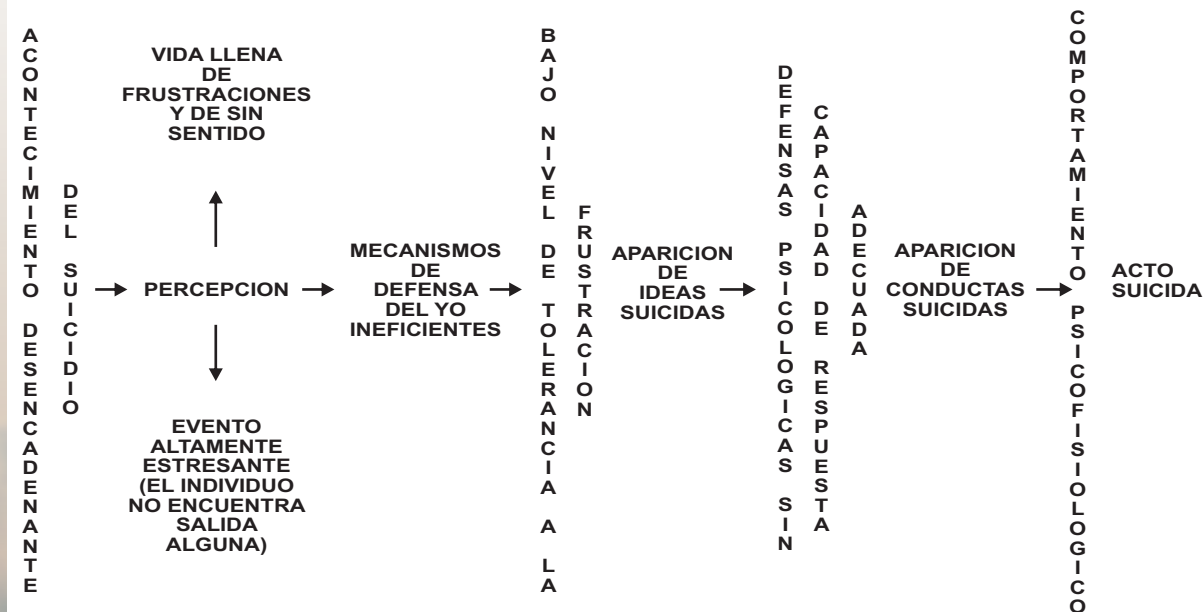
Por el lado del origen psiquiátrico es conveniente apoyarnos en el DSM - IV – R para el diagnóstico de las enfermedades mentales sobre todo lo concerniente a los trastornos de estado de ánimo, como es depresión y la bipolaridad y por otro lado los trastornos de ansiedad.

Durante el resto del presente trabajo nos centraremos en los suicidios de origen psicológico y en ellos es importante mencionar el término de “insoportabilidad de la realidad”, que consiste en que para una persona en este momento de su vida le es imposible soportar el sufrimiento que está experimentando y como consecuencia recurre a quitarse la vida, en muchos casos, no porque quiera morir, sino porque lo que desea es no sufrir.

La insoportabilidad de la realidad es el término que ocupamos para definir un sufrimiento no tolerable al cual un ser humano no tiene los recursos conscientes o inconscientes para poderlo afrontar y como consecuencia la muerte puede ser considerada como un mal menor.



# TEORIA DE LA PERCEPCION DEL SUICIDIO POLO-SCOTT



El esquema anterior muestra, la secuencia que sigue una persona para llegar al acto suicida. Inicia con la aparición de un acontecimiento que desencadena una serie de eventos, producto de la forma en que la persona percibe dicho acontecimiento. La percepción se puede presentar de dos formas; en la primera, la persona que en el transcurso de su vida acumula constantemente frustraciones, fracasos y emociones displacenteras, y su vida llega a carecer de sentido, encuentra en el suicidio una ganancia secundaria mayor a la de estar vivo, ¿en que momento se determina que es mejor morir?, la respuesta, regularmente esta en función de la acumulación de las frustraciones y del acontecimiento desencadenante del suicidio, que si se observa desde

fuera pudiese ser no tan impactante, pero para la persona es la gota que derrama el vaso; en la segunda, los acontecimientos desencadenantes contienen una enorme carga emocional o representan grandes pérdidas para la persona, que resultan difíciles de manejar y como consecuencia la muerte es un mal menor a la de estar vivo. Por ejemplo: la persona que se entera que su familia murió en un accidente automovilístico o la madre que se entera que su hijo o hijos murieron o el rompimiento amoroso con la pareja.

Continuando con el esquema, los mecanismos de defensa del Yo actúan de manera ineficiente, para aclarar lo que es un mecanismo de defensa del Yo tenemos que: el Yo es una parte central de la personalidad,

el hombre desea seguir siendo feliz, aunque comprende que algunas situaciones de su vida real pueden ser difíciles, para poder enfrentar su vida diaria, el hombre aprende a defender su Yo en contra del mundo externo, incluso en algunos casos hasta en contra de sí mismo. Esta defensa es inconsciente, en virtud de que las situaciones de la vida requieren una adaptación de tipo automática. La característica principal de los mecanismos de defensa del Yo es que no entra en estado consciente del razonamiento, sino que actúa desde el inconsciente de la persona, es por eso que la personalidad no se da cuenta que esta defendiendo a su Yo. Es en el pasado donde aprende esas técnicas defensivas. Otra característica principal de los mecanismos de defensa del Yo es que pueden distorsionar la realidad, y a veces negarla con el objetivo de mantener el equilibrio, incluso la persona se miente a sí misma para protegerse del dolor.

Retomado el esquema, en ambos casos los mecanismos de defensa del Yo resultan ser ineficientes y no protegen al organismo, por lo cual, la percepción del acontecimiento desencadenante del suicidio impacta directa y contundentemente a la persona.

sufrimiento, la posibilidad de que se incrementen estas ideas es más alta,

y puede ocurrir que pasen de ideas suicidas sin un plan previo de cometer el suicidio a ideas suicidas con un plan específico de cometer un acto suicida.

Para el siguiente punto del esquema el organismo busca protegerse por medio de las defensas psicológicas, su gran diferencia con los mecanismos de defensa del Yo es que estas actúan de manera consciente, y la persona sabe que si no hace algo para evitar el dolor y sufrimiento el desenlace puede ser la muerte, sin embargo, si las defensas psicológicas se presentan sin la capacidad de respuesta adecuada aparecen conductas que tienden al suicidio.

El organismo manifiesta reacciones psicofisiológicas que evidencian la situación de la persona, por desgracia, la mayor parte de las personas que los rodean no las reconocen, y en algunos casos las consideran formas de manipular y chantajear. No es que las reacciones psicofisiológicas no sean claras, sino que necesitan la intervención de un especialista para que con un diagnóstico oportuno se puedan tratar.

En el caso de que la detección o el apoyo no sean oportunos, la posibilidad de que se presente el acto suicida y como consecuencia la muerte es mayor.





El Centro de Tanatología y Terapia de Duelo, S.C. y  
el Instituto Mexicano de Psicooncología  
Convocan a su:



## 2do. Congreso Internacional de Tanatología del Siglo XXI

Unidos en torno a la Tanatología distintas visiones, un mismo objetivo

1, 2 y 3 de Octubre 2010



México



Argentina



España



Venezuela



Estados Unidos



Cuba

- Cursos Pre-Congreso
- Conferencias Magistrales
- Talleres
- Casos Clínicos
- Paneles

**Sede**  
**Centro Cultural**

**Jaime Torres Bodet**  
del Instituto Politécnico Nacional  
Zacatenco

**Informes e Inscripciones**  
**57 52 78 60 - 51 19 41 06 - 25 94 49 02**

**Inversión**

ANTES DEL 30 DE JUNIO	\$ 800.00
ANTES DEL 30 DE JULIO	\$ 1,000.00
ANTES DEL 31 DE AGOSTO	\$ 1,200.00
DE SEPTIEMBRE A OCTUBRE	\$ 1,500.00



## Tanatología y criticidad

Por: Andrés Gómez Espinosa

No cabe duda que se ha suscitado en los últimos años un crecimiento muy grande en el número de estudios sobre la muerte. Entendiendo por estudios la apertura formal de planes y programas para preparar sujetos en esa especialidad; pero, también, han aumentado considerablemente los estudios que se pueden llamar investigaciones en los que se van construyendo nuevos significados a propósito de este hecho, la muerte.

Es común que la escasa investigación sobre un hecho o fenómeno se enfrente en mayor medida a una montaña de

ideologías, siendo justamente éstas los componentes a depurar en la labor investigativa, el terreno a superar para transitar a un espacio de mayor racionalidad y solvencia explicativa, que viene a ser precisamente la comprensión ofrecida por la ciencia. De esta manera, hay una suerte de jaloneo entre en cúmulo de explicaciones que históricamente han sido empleadas y la gestación de perspectivas novedosas para dar cuenta de un hecho.

Elaborar significados sobre la muerte parece ser tan remoto como el surgimiento de las

formas más elementales de cognición en las que la conciencia, entendida como una condición en la que el sujeto puede actuar de manera voluntaria sobre lo que está viviendo en un momento determinado, aún en esquemas sencillos, conduce a intentar comprender por qué se vive y al hacerlo también se interroga sobre el por qué no se vive. Estudiosos de los otros seres vivos han observado múltiples expresiones sobre la muerte sin encontrar rasgos comunes que se atribuyan al universo del mundo animal: desde las especies que muestran definiciones muy claras sobre la ausencia de vida, como se ha dicho de los llamados funerales, por ejemplo, en elefantes, hasta la indiferencia, así significada por los observadores, en varias especies sobre la muerte. Asimismo, las variaciones dentro de una misma especie.

El no realizar estudios con



mayor sistematización, rigor, profundidad, intercambio informativo con otros observadores, etc., no impide el surgimiento de productos explicativos, dicho coloquialmente, lo que no se sabe, se inventa. Tal es el caso de infinidad de definiciones que son parte de la vida en general, principalmente en lugares en donde el papel de la ciencia resulta más accesorio que esencial en la determinación de la vida cotidiana. De esta manera, en la conciencia exclusivamente humana se han



emitido las más amplias explicaciones sobre la muerte, cada una arrogándose el estatus de autenticidad del que carecen las demás, abundando el ingrediente mágico, pues en la simpleza del cuestionamiento, nadie ha realizado estudios sobre la muerte, estando muerto, se exhibe lo que parece ser una adversidad sustancial en la comprensión de la muerte.

No es de ninguna manera requisito la vivencia para que la explicación sea sólida, pues

existe un número considerable de hechos explicados y admitidos como auténticos sin que se experimenten, en el sentido vivencial. Nadie ha ido a otra galaxia, no se ha estado en ningún hoyo negro, ni el médico requiere haberse enfermado para dar cuenta fiel de una enfermedad, tampoco se ha viajado a 300 mil kilómetros por segundo para reconocer que esa es la velocidad de la luz, de esta forma, se podría hacer una lista increíblemente grande de explicaciones consistentes y desprovistas de empirismo en

distintos modos y que, no obstante, se han ganado un sitio de reconocimiento que se halla por encima de otros significados o simplemente son las únicas explicaciones.

Si se deja a un lado el conflicto idealismo versus materialismo para posicionarse en la visión de este último, lo cual ha ocurrido prácticamente desde el periodo moderno, los sujetos y los grupos elaboran los significados de las cosas desde sus circunstancias materiales, que

implican no sólo su patrimonio material, sino sus desplazamientos, sus vivencias, la longitud de su visión, el tamaño de sus territorios, el número de interacciones, la conservación del hecho pretérito, la intención en el futuro, sus posibilidades en el presente, entre muchos aspectos que se pueden considerar su mundo material; es posible inferir que las ideas sobre la muerte también se sujetarán a esta materialidad, sin que ésta sea reducida al plano de lo tangible, como podría ser la percepción atribuida a un sujeto con escasa o nula movilidad física, que no se halla impedido a construir una cosmovisión que sea claramente más amplia que la de quienes se mueven en proporciones inobjetablemente mayores. Desde el materialismo la muerte se concibe en la base física, palpable, agregándose componentes que suponen la diversidad conceptual en elementos cuantitativos: mayor materialidad; mayor complejidad conceptual sobre la muerte, y así, en sentido inverso, lo que no es un “edificio” a toda prueba, pues basta relacionar que los pueblos pobres materialmente suelen sustituir esa precariedad con abstracciones, expresado en aquello que se llama “espiritualidad”. Quizá sea más cercano sostener que la carencia material arroja menos sistematización, tiempo, racionalidad, y, por supuesto, recursos a la comprensión de la muerte, por el factor simplista de

que producen menos de eso que se llama ciencia.

Así por igual, lo reducido de la materialidad se compensa con la idealización plagada de fantasía que se distancia del trabajo de ideas confrontadas con cualquiera otra existente. Se idealiza hasta alcanzar su producto más representativo, el dogma. Mismo que llega a instalarse en un grupo social durante mucho tiempo, con su correspondiente anquilosamiento. Hasta que algún impertinente se presenta a suscitar dudas en tal panorama explicativo provocando crisis en los esquemas de comprensión, en este caso, de la muerte. Por ello, la muerte se significa, como se ha dicho en orientaciones marxistas, a través de la división de clases de los vivos.

La circunstancia de crisis de un concepto es condición para el papel crítico como intervención constructiva de nuevas visiones, sin incurrir en la ramplonería de crítica positiva y crítica destructiva. La crítica en su naturaleza no es inocua, tiene como objetivo el revelar las inconsistencias de alguna creación, planteando su crisis, intentando dibujar las dificultades fácticas o potenciales en conceptos, modelos, planteamientos, fórmulas u obras en general. Como se puede advertir, la acción crítica es en sí misma desestabilizadora; sin embargo, no toda intervención puede ser

susceptible de admitirse como labor crítica, por el sólo hecho de poner adversidades, sería tanto, como equiparar el viejo axioma de la letra con sangre entra al señalamiento piagetiano de conflicto cognitivo. No, no, el papel de la crítica requiere elementos teóricos y desde luego una formación racional con capacidad de profundización, para percibir lo que otras perspectivas omiten.

La intervención crítica como tarea generadora de nuevos significados es también una propuesta de investigación cuyos antecedentes se remontan a las más viejas de las actitudes de desconfianza ante un concepto, explicación, solución, hecho o fenómeno. Algunos ubican los antecedentes en los griegos escépticos (s.III A.C.), otros señalan a Immanuel Kant (1724-1804) como el gran fundador del pensamiento crítico, aunque probablemente la precisión sea denominarlo, fundador de la filosofía crítica.

En donde sí existe un consenso es en ubicar a la llamada Escuela de Frankfurt como la cristalización del pensamiento crítico. Nombres como Max Horkheimer (1895-1973), Walter Benjamin (1892-1940), Theodor Adorno (1903-1969), sin dejar de lado a figuras tan importantes que estuvieron afines o se involucraron en posteriores momentos como Erick Fromm (1900-1980), Hebert

Marcuse (1898-1979) y Jürgen Habermas (1929- ). Esta reunión de pensamientos apareció como una respuesta a los esquemas imperantes a finales del siglo XIX y comienzos del XX, que se fueron considerando insuficientes para dar cuenta de los hechos humanos y sociales, debido a que en esencia recuperaban los métodos, técnicas y rutas de estudio propios de las ciencias naturales.

Esta visión crítica produjo la construcción de un paradigma de investigación en varias disciplinas sociales permitiendo la formulación de vías y recursos para la comprensión de múltiples hechos, que en el caso de los estudios sobre la muerte no les vendrían mal. La intervención crítica requiere de una mirada profunda, desprovista de complacencias, particularmente las propias. Considerando que sus fundamentos teóricos fueron los estudios freudianos y marxistas, el papel de la criticidad se dirige hacia la concepción con el fin concreto de encontrar aspectos a revisar, corregir o suprimir.

La es imprescindible al tratar de hacer inteligible el sentido que para los seres humanos tiene la muerte. Permite avances más sólidos. Puede fungir como contrapeso a la tendencia literaria que, históricamente, se ha desarrollado cuando se aborda la muerte.



# A mis Coaches y Amigos

Por: Marco Antonio Polo Scott

En los últimos meses he recibido las noticias de la muerte de personas que en transcurso de mi vida han sido muy significativas, principalmente en el terreno de lo deportivo y de lo importante que es para mí ser y sentirme politécnico, claro Búho por siempre.

La muerte de mis Coaches Dr. Guillermo Meneses y del Dr. Guillermo Iglesias, han traído a mi memoria recuerdos inolvidables de distintos momentos de mi adolescencia y de mi adultez joven, algunos agradables y otros no tanto, todos ellos vinculados a la práctica del futbol americano.

Todavía recuerdo con gusto al Dr. Iglesias cuando en el deportivo de las Democracias, conocí a una persona que por su físico y personalidad impactaba a todos aquellos muchachos que estábamos listos para aprender el arte de jugar Futbol Americano en el equipo de Búhos del Instituto Politécnico Nacional en la categoría de juvenil y también cuando nos comentaba lo importante de ser un triunfador, no solo en el campo, sino en la vida; qué razón tenías Coach, hoy recuerdo las ocasiones que te percastaste que teníamos muchas ganas de jugar pero también teníamos hambre y nos invitaste las tortas y los refrescos una vez terminada la práctica y en el cual nos compartías tus conocimientos y experiencias. Siempre mantenemos tu firme convicción que para ser un excelente jugador, solo se pueda dar cuando eres un excelente ser humano. Gracias por todo Coach Iglesias.

Más adelante como jugador en la categoría de intermedia y liga mayor tuve el honor de conocer al Coach Guillermo Meneses, un ser humano íntegro y ameno que al igual que el Coach Iglesias le encantaba compartir sus conocimientos y mostrar los secretos que hacen que un jugador posea la excelencia en cada uno de los actos de su vida, aprendizajes para toda la vida, no por nada el equipo de Búhos tiene el honor de contar con el mayor número de profesionistas de todo el futbol americano de México.



Gracias Coach Meneses por su paciencia y tolerancia, gracias por su tiempo y sus conocimientos.

Así mismo quiero comentar la muerte de mi gran amigo Javier Orduña, el famoso trolebús que por mucho tiempo se encargo de hacer la ropa que ocupábamos en los equipos de búhos de veteranos y ultra veteranos, de ti amigo aprendí la tranquilidad en momentos difíciles, gracias Trole.

A los tres no me resta más que decirles, que Dios los bendiga.

En otro orden de ideas quiero compartir que el 27 de febrero se llevó a cabo el tradicional juego de veteranos – novatos, juego entre el equipo de intermedia contra todos aquellos que en algún momento de nuestra vida defendíamos los colores guinda y blanco, con la novedad de que este año le rendiremos un justo homenaje a varios ex-jugadores de Búhos, que por su trayectoria dentro y fuera del emparillado se lo han ganado con creces.

- Prof. Rubén Córdova Rangel # 20 H.B.
- Opto. Rubén Jiménez Zamudio # 76 T.D.
- Ing. Guillermo Ontiveros Tarango # 32 F.B.
- Dr. Luis Santillán Tapia Coach Papá Conejo
- Dr. Héctor L. Martínez Castuera # 71 T.O.
- Opto. Juan Bocardo Rojas # 34 (Q.E.P.D.) T.D.
- Lic. Roberto Sosa Calderón # 14 Q.B.
- Prof. Carlos Orozco Galicia # 73 T.D.
- Dr. Víctor Manuel Matus Santos # 43 H.B.
- C.P. Javier Chávez Olivares # 55 T.O.
- Alfonso Escalante González Head. Coach
- Dr. Guillermo Meneses # 74 (Q.E.P.D.) T.D.
- Lic. Javier Orduña Vizet (Q.E.P.D.)
- Lic. José Ma. Galindo Díaz Barriga # 80 FL.
- Ing. José Cervantes García # 53 L.B.
- Dr. José Luis Montes Balderas # 24 FS.
- Dr. Guillermo Iglesias Del Castillo # 75 (Q.E.P.D.) T.D.
- Lic. Alberto Hernández Navarro # 51 C.
- Ing. Pedro Plata Hernández # 1 K.
- Ing. Hanner Rubio Ibarra # 23 FS.



## BUHO POR SIEMPRE





# La Hipnosis Ericksoniana



Por: Ernesto Burela Anaya

**L**a Hipnosis puede ser una invitada que produzca interés, respeto, inquietud por conocerle, pero también puede ser una invitada de la cual se desconfíe, se le rechace y hasta sea negada.

Por esto, suele gustarme cuando inicio algún diplomado o curso con la actividad que consiste en hacer consciente y reconocer que el mundo tiene diferentes formas de ser visto, depende de la perspectiva en que me encuentre, esto ha sucedido en todas las épocas de la historia de la humanidad, la medicina misma es un ejemplo de ello o como dice Teresa Robles, iniciadora y representante de la Hipnosis Ericksoniana en México: “la realidad no existe se construye”, entonces, todos nosotros coincidiendo en el presente, aquí y ahora, y sin embargo cada quien con una experiencia única, que obedece a la manera de ver el

intima que cada uno de nosotros tiene de vivir y por tanto de construirse la realidad.

Les solicito que por unos momentos, minutos más, minutos menos, mientras leen estas líneas, se permitan contemplar la realidad desde el plano como la construye el enfoque de la Hipnosis Ericksoniana. Sin que esto signifique que automáticamente van a cambiar su forma de pensar, de ver el mundo.

Milton Erickson (1901-1980) psiquiatra estadounidense, reconocido como la principal autoridad mundial en hipnoterapia y psicoterapia breve, como uno de los padres de la hipnosis moderna, fuente de las terapias breves, de las terapias sistémicas, de la programación neurolingüística, de las terapias enfocadas a las soluciones y de las terapias ericksonianas desarrolladas por sus alumnos. Crece viviendo en contacto con la naturaleza lo que marco su vida y su forma de trabajo. Desde su

infancia tuvo una vida llena de dificultades físicas, daltónico, con dislexia, desesperando a sus maestros y siendo el hazmerreír de sus compañeros. A los 17 años comenzando a estudiar medicina tiene su primer ataque de poliomielitis, como consecuencia solo puede mover sus ojos, estuvo al borde de la muerte, pero decidió vivir, sorprendiendo a todos, incluidos sus médicos.

Realiza estudios de licenciatura y doctorado, entre otras cosas en 1957 con algunos colegas funda la American Society of Clinical Hypnosis y es su primer presidente, un año después inicia la American Journal of Clinical Hypnosis. Las complicaciones y secuelas de la polio le fueron incapacitando a lo largo de su vida, sus últimos diez años los paso en una silla de ruedas, con dolores sumamente intensos que controlaba a través de autihipnosis, pero siempre pensando que valía la pena vivir, pensaba que la capacidad de evitar el sufrimiento y trascenderlo y disfrutar lo que tenemos está en la mente, que deriva de nuestra sabiduría y de nuestra manera de enfrentar la vida.

Fué realmente un medico que ayudo a los demás ayudándose a sí mismo, decía que la polio había sido su mejor maestra sobre la conducta y las potencialidades del ser humano. Rechazo siempre la rigidez y busco siempre los caminos de la flexibilidad, dando gran importancia a la individualidad, destacándose por su forma original de hacer terapia, una forma revolucionaria de

realizarla, su inventiva y la extraordinaria imaginación que poseía eran puestas en la solución de los problemas de sus pacientes, favoreciendo los procesos de cambio de las personas en estados amplificados de conciencia. Absolutamente en contra de la trivialización de la hipnosis en el espectáculo y lo esotérico, entendiéndola como un proceso natural, suave, no directivo y con una utilidad práctica en la comunicación humana.

Amable, compasivo, positivo, con visión hacia el futuro, tomaba muy en cuenta a las personas. Sonriente, alegre y su forma de disfrutar la vida a pesar de las adversidades. Al lado de su esposa Elizabeth compañera de vida y de profesión fomentaron en sus 8 hijos valores como: considerar a las personas, apreciar sus diferencias, compartir sus pertenencias y talentos y más que todo, que cualquier experiencia en la vida es una oportunidad para crecer. Genio, inteligente, humano, creativo, perceptivo, desarrollando sus capacidades y talentos, incomparable psicoterapeuta e hipnoterapeuta, gran maestro y ser humano, que supo transformar sus limitaciones físicas en ventajas.

Así es como puede ejemplificarse que la hipnosis de ser una invitada puede convertirse en un estilo de vida, en un acompañante permanentemente, en una acompañante invisible porque no podemos verla, pero si sentirla, saber que sucedió, el cuerpo con sus sensaciones nos lo indica, como cuando de pronto nos preguntamos como sucedió que hice esto o lo otro, por ejemplo, al conducir nuestro automóvil y nos dirigimos tal vez a casa o al trabajo, sabemos que vamos a tal o cual lugar, pero de pronto ya estamos ahí, estamos estacionando el auto o ya nos estamos bajando de él, de pronto, la pregunta es ¿Cómo es que llegue? No me di cuenta del camino, pero ya estoy aquí, estoy bien, estoy seguro, es haber estado funcionando automáticamente, en forma segura afuera y a la vez en contacto con mi interior, con mis pensamientos, mis pendientes, todo eso que necesito acomodar y que me abstrae y sin embargo no me interfiere en mi contacto con el exterior. Así es de segura la Hipnosis, la Hipnosis Ericksoniana específicamente, es estar en contacto más dentro de

mí que fuera, sin riesgos, disfrutando y entonces lo que ahora llamamos la hipnosis terapéutica.

Puesta al servicio de las personas y que puede ser empleada por todos, si por todos, cualquier persona puede aprender a hipnotizar, lo importante es ¿para qué? Y diferenciar si lo que estoy haciendo es como hipnotista, como hipnologo o como hipnoterapeuta. El primero sabe hipnotizar y se dedica al show, al espectáculo, a hacer creer que tiene un poder mágico, el segundo es quien también sabe técnicas de inducción, las realiza, pero no sabe qué hacer con lo que sucede en el proceso interior de la persona, en cambio el hipnoterapeuta es especialista en la técnica de hipnosis y tiene una formación como psicoterapeuta, no solo sabe qué hacer en los estados de trance, también sabe promover, facilitar los procesos que la persona muestra como sus caminos a seguir.

Rompiendo mas mitos, se ahora sabemos que todas las personas somos hipnotizables, como ya dijimos por ejemplo al conducir, o al tomar una clase o al estar poniendo la mayor parte de la atención a mis palabra internas al estar leyendo y tratar de seguir las para saber si tienen o no algún sentido, o a la inversa, sin escucharme y estar en mi interior con mis pensamientos o recuerdos internos que tienen quizás la intención de acomodar algo, y que en cualquiera de los casos hay un estado alternativo de conciencia. Entonces todos tenemos una capacidad, y subrayo la palabra capacidad, de estar en estado de trance o en este estado alternativo de conciencia; desde la Hipnosis Ericksoniana.

La Hipnosis no es poder del hipnoterapeuta sobre el que se encuentra en estado de trance, es su misma capacidad lo que lo pone así. En estado hipnótico. No es perdida de la voluntad, basta con atentar en cierto grado los valores de la persona para que reaccione e incluso salga del estado hipnótico. La hipnosis no es el suero de la verdad, recuerden que cada quien se construye su versión de la realidad y no posee la verdad absoluta.

La Hipnosis Ericksoniana es natural porque es innata al ser humano, porque no utiliza rituales, es un trance



espontaneo, porque se basa en mecanismos naturales de la persona como es la respiración, que se instala desde el principio como mecanismo de cambio, automático, saludable, que mientras suceda el proceso de cambio automático y saludable continua en progreso, incluso disfrutando. Disfrutando es la propuesta de la Hipnosis Ericksoniana, trabajar incluso lo incomodo y doloroso desde una postura cómoda, desde una situación segura, con el mínimo dolor necesario.

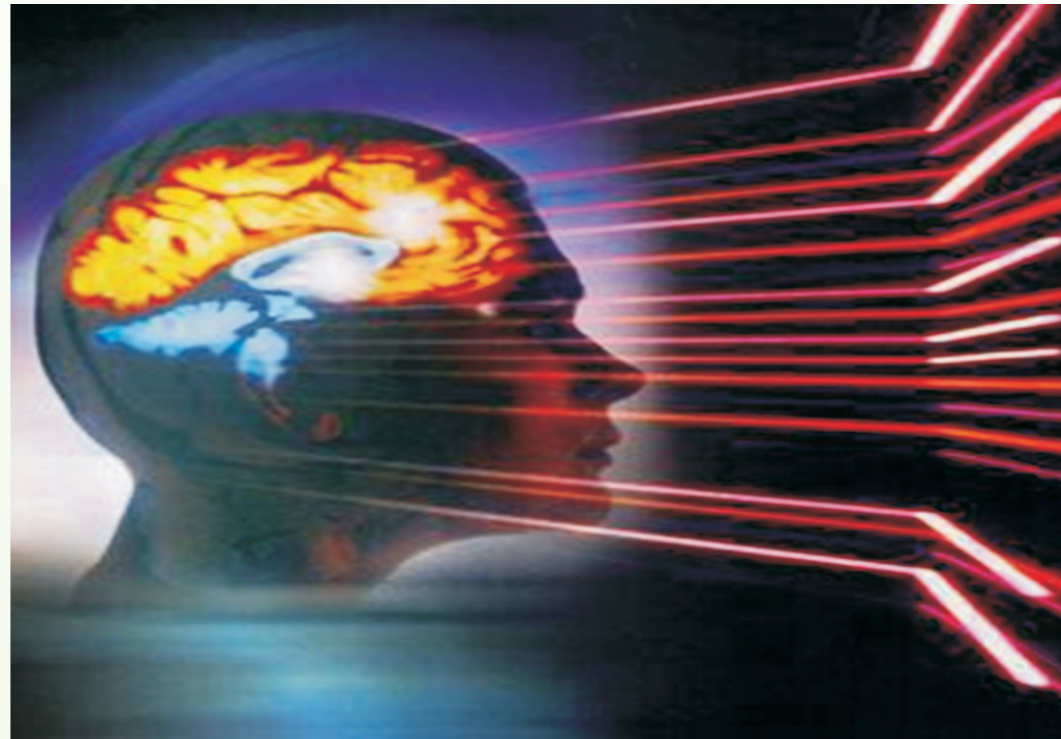
Trabaja directamente con el inconsciente, al cual concibe como una instancia donde se encuentran todos los aprendizajes fundaméntales de la vida de cada quien y entonces los recursos con que contamos a partir de las experiencias acumuladas. No es el inconsciente que guarda los deseos reprimidos, las experiencias intocables por lo traumático que fueron, etc., es un inconsciente sabio, lleno de recursos. Trabaja con el proceso de simbolización y de condensación de este inconsciente, así como con el principio de placer con el cual se rige, de hecho así es como sucede que el proceso se realiza disfrutando, aun abordando experiencias dolorosas, en Hipnosis Ericksoniana aliados al principio de placer del inconsciente para que colabore con nosotros, en vez de estar forcejeando con las resistencias que usa para proteger a la psique de la persona. Utilizamos el proceso de simbolización ya que

es el mecanismo con el cual funciona el inconsciente, y además el uso de símbolos es también una forma segura y protegida de acercarse a las experiencias de la persona sin causarle malestar, o solo el malestar necesario. Además porque los símbolos condensan la información global de la experiencia o experiencias de la persona, así entonces, abarcamos todo lo que condensa el símbolo y lo asociado a él.

Los rodeos semánticos a través de metáforas, cuentos, narraciones, parábolas, son las vías por las cuales nos podemos acercar de una manera segura y protegida al inconsciente de la persona y que resuelva lo que desea resolver, cambiar, transformar.

Con técnicas como el entremezclado, el lenguaje hipnótico y todas sus formas de sugerir en forma indirecta, las técnicas confusionales, las técnicas paradójales.

Además de aprovechar todos los fenómenos que se presentan en la hipnosis y que conocerlos da la oportunidad de utilizarlos con múltiples propósitos, como son el enfoque de la atención, la delimitación de la atención, la percepción del tiempo, el fenómeno de catalepsia, el rapport, la respuesta ideomotora, la amnesia, la hipermnesia, la regresión, la distorsión del tiempo, la disociación, la ración psicofisiológica o sugestión posthipnotica.



La Hipnosis Ericksoniana es un método para comunicar ideas y mientras la persona está en trance se establece un estado de predisposición a la recepción de las ideas y a la vez la persona receptiva desarrolla una tendencia a responder a ellas. Así la dinámica de la hipnosis ericksoniana se manifiesta con respuestas literales a las ideas planteadas, con la disposición para responder por parte de la persona, implicando la subjetividad, la participación, el aprendizaje, empleando el enfoque indirecto, la reorientación, respetando metas y expectativas, confiando, con expectativa y comprensión del hipnoterapeuta, cortando a la medida la intervención y usando el simbolismo.

Así la Hipnosis Ericksoniana se

plantea libre de rituales formales, es conversacional, como se ha dicho, es una hipnosis sin trance, natural y espontanea mientras la persona sigue despierta, en donde la persona puede también participar activamente en este estado y responder proponiéndose o sin proponérselos con el nivel de profundidad necesario en cada momento. El Hipnoterapeuta es solo un facilitador, que colabora en el aprendizaje, el bienestar y el desarrollo de la persona, en esa especial traducción que hace de lo que sucede en su cerebro derecho (el emocional y subjetivo) en los términos de su cerebro izquierdo (lógico, formal y objetivo).

En su funcionamiento neurofisiológico la hipnosis encuentra argumentos de su

existencia, en estado de trance se potencia la actividad del hemisferio cerebral derecho, que es espacial, sintético, totalizador, global, intuitivo, Emocional, de sensitivo, atemporal, simbólico, que condensa y se deja de estar primordialmente en el funcionamiento del cerebro izquierdo, el lógico, el analítico, el que va parte por parte, el racional, focalizado en su atención, lineal, critico y juicioso. En estado trance se privilegia el funcionamiento cerebral derecho, sin que el hemisferio izquierdo quede anulado, están interactuando, por ello en ocasiones la persona refiere no estar concentrada, el terapeuta que conoce la Hipnosis Ericksoniana confirma que está bien y utiliza todo eso que se presenta en la experiencia del paciente al momento de colaborar con alguien, esto es, las resistencias se convierten en medios para el proceso. En este concierto de cerebros de la persona que está en trance, se integra armónicamente los dos cerebros del hipnoterapeuta, convirtiéndose en un concierto mayor en donde los dos en estado de trance potencian el contacto con su sabiduría interna y entonces el resultado.

Con todo esto y mucho más que podríamos continuar compartiendo, es que la hipnosis es valiosa como técnica breve, profunda, de intervención en crisis y efectiva para promover cambios en el bienestar de la persona. Así produciendo testimonios clínicos, tratado casos de neuropatía

diabética, trastornos de control de esfínter, como la enuresis, que con dos sesiones el control se estableció después de 12 años de vida mojando la cama o procesos de cambio en los hábitos alimenticios para bajar progresivamente de peso y lograr una relación saludable con los alimentos o con los niños de corta edad que cuentan a los niños aun menores los cuentos que recibieron y sugieren saludablemente, disfrutando y aprendiendo siempre muy protegidamente. No olvidar la herramienta tan poderosa que es la hipnosis terapéutica para el control del dolor agudo o crónico, como es en el paciente oncológico, con el cual al mejorar su niveles de dolor que vive la calidad de su vida se ve beneficiada enormemente (Paty).

Para terminar quiero compartir que ha sido muy satisfactorio escuchar a médicos que han cumplido con la formación en Hipnosis Ericksoniana en este Instituto con frases como: “Esto si funciona” o “Con la Hipnosis la Adherencia al tratamiento es mejor” o “Los cambios se presentan a la brevedad”, etc. Todo esto a pesar del escepticismo con que iniciaron el acercamiento a la hipnosis, como a muchos nos sucedió.

Gracias y los invito a que tengan en algún momento una experiencia natural y segura y saludable. Con la Hipnosis Ericksoniana.



## EXAMEN DE GRADO DE LA MAESTRIA EN EDUCACION INTEGRAL DEL SER HUMANO ANTE LA MUERTE

**E**l pasado 19 de diciembre de 2009, en las instalaciones del Instituto Mexicano de Psicooncología, Plantel Tlahuac, se llevo a cabo el examen de grado de la **MAESTRIA EN EDUCACION INTEGRAL DEL SER HUMANO ANTE LA MUERTE**.

El jurado fue conformado por el presidente: **MTRO. MARCO ANTONIO POLO SCOTT**  
Secretario: **MTRO. ANDRES GOMEZ ESPINOSA**  
Vocal: **MTRA. HORTENCIA GERALDINE NIÑO CABRERA**



**Luz María Hernández Sánchez**



Con el Trabajo de Investigación: Proceso psicoterapéutico en grupo de encuentro, de trabajadores del CETIS No. 1, en duelo anticipado por jubilación.  
Aprobada con Mención Honorífica.

**Beatriz Chávez Contreras**



Con el Trabajo de Investigación: Propuesta de un modelo psicoterapéutico: Expresión Emotiva e Imaginería (La Terapia Total).  
Aprobada con Mención Honorífica.

**Norma García Ríos**



Con el Trabajo de Investigación: Proceso Psicoterapéutico en duelo de alumnos del CETIS. 1, turno matutino por medio de técnicas grupales.  
Aprobada con Mención Honorífica.

**María de la Luz Castillo Jurado**



Con el Trabajo de Investigación: Proceso de duelo en adultos mayores por pérdida de la pareja con apoyo de psicoterapia (Técnica Polo Scott).  
Aprobada con Mención Honorífica.

**Rogelio P. Laguna Chavira**



Con el Trabajo de Investigación: Una visión holística sobre la muerte.  
Aprobado con Mención Honorífica.



El INSTITUTO MEXICANO DE PSICOONCOLOGIA (IMPO), en conjunto con el CENTRO DE APOYO A PERSONAS EN DUELO (CAPED), sigue formando nuevos cuadros de profesionales, en Ciudad Victoria, Tamaulipas.



Mtro. Raúl Carrillo García – Director General

Actualmente se imparte el Diplomado de Expresión Emotiva e Imaginería y el Diplomado de Terapia Sexual, con personal docente del INSTITUTO MEXICANO DE PSICOONCOLOGIA (IMPO).



A partir de Enero 25 de 2010, el INSTITUTO MEXICANO DE PSICOONCOLOGIA cuenta con el Registro Nacional de Instituciones y Empresas Científicas y Tecnológicas RENIECYT, No. 2010/12055, ante el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología CONACYT.



## El Centro de Tanatología y Terapia de Duelo, S.C.

**Te ofrece: Terapia individual, familiar, de pareja, para niños, adolescentes y adultos.**

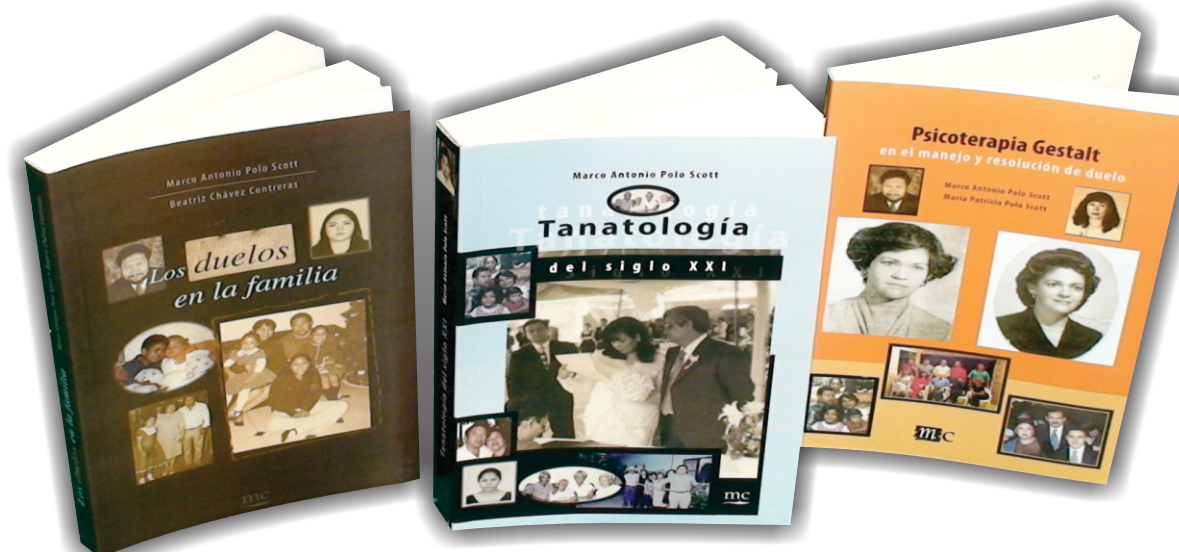
Uno de los tipos de psicoterapia que se brinda esta basado en la Psicoterapia Gestalt la cual no separa las necesidades Físicas de las necesidades Psíquicas, sino que las integra en necesidades orgánicas, buscando que el paciente se responsabilice de su bienestar.

También se otorga psicoterapia Ericksoniana la cual se utiliza para ayudar al paciente a reencontrar y/o descubrir sus recursos y por lo tanto promover su crecimiento ya que se centra en la solución y no en el problema, con lo cual consigue minimizar el dolor. Dentro de este proceso se trabaja con la mente inconsciente, el paciente se da cuenta de los cambios una vez que estos se realizan, esto facilita su proceso para que se realice de manera eficiente y con el menor dolor posible conforme al ritmo, estilo y necesidades del paciente.

Así mismo se proporciona la psicoterapia de Expresión Emotiva e Imaginería, tomando en cuenta que el ser humano es un organismo que esta constituido por partes: Física, Psíquica, Social y Espiritual; trabajando con la imaginería, símbolos, respiración, energía, etc. para que el paciente vuelva al equilibrio en estas cuatro áreas.



## TITULOS INDISPENSABLES ACERCA DE TANATOLOGIA, GESTALT Y DUELO



Informes 57 52 78 60 - 51 19 41 06 - 25 94 49 02

**Plantel Montevideo:** Av. Montevideo No. 635, (casi esquina con Av. Cien Metros), Col San Bartolo Atepehuacan, Del. Gustavo A. Madero, México D.F.

[www.centrodetanatologia.com](http://www.centrodetanatologia.com)

[www.impo.org.mx](http://www.impo.org.mx)



# Licenciatura en: **PSICOPEDAGOGIA**

Avalada por la S.E.P. (RVOE 20081591 - 16 de junio 2008 / RVOE 20090904 - 7 de octubre 2009)

**Dirigida:** A todos los interesados con Nivel Medio Superior.



**Duración:** 3 años

**Inscripción:** \$ 1,350.00

**Mensualidad:** \$ 1,350.00

## **Inicio:**

### **Plantel Montevideo:**

- Martes 25 de mayo de 2010 de 8:00 a 14:00 hrs. ó de 15:00 a 21:00 hrs.
- Sábado 29 de mayo de 2010 de 8:00 a 14:00 hrs.

### **Plantel Tláhuac:**

- Lunes 24 de mayo de 2010 (de Lunes a Viernes) de 8:00 a 13:00 hrs.
- Jueves 27 de mayo de 2010 de 15:00 a 21:00 hrs.
- Sábado 29 de mayo de 2010 de 8:00 a 14:00 hrs.

## **INSCRIPCIONES ABIERTAS:**

**57 52 78 60 - 51 19 41 06 - 25 94 49 02**

**Plantel Montevideo:** Av. Montevideo No. 635, (casi esquina con Av. Cien Metros), Col San Bartolo Atepehuacan, Del. Gustavo A. Madero, México D.F.

**Plantel Tláhuac:** Av. Acueducto No. 32, 1er. Piso Col. Zacatenco Tlaltenco, Del. Tláhuac, México D.F.