

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central shield with a figure holding a staff, surrounded by various symbols including a crown, a cross, and a quetzal. The shield is flanked by two figures holding a banner. The entire emblem is encircled by the Latin text "ACADEMIA COACCTEMALENSIS INTER CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA".

**“EL VACIO EXISTENCIAL COMO EXPRESION SINTOMATICA ACTUAL EN
PERSONAS QUE ASISTEN A PSICOTERAPIA”**

**ROSA MARÍA MEJÍA FLORES
LILIAN LISSETH LÓPEZ AGUILAR**

GUATEMALA, 5 DE JULIO DE 2004

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACION
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

POR

**ROSA MARIA MEJIA FLORES
LILIAN LISSETH LOPEZ AGUILAR**

**PREVIO A OPTAR EL TITULO DE PSICOLOGAS
EN EL GRADO ACADEMICO DE LICENCIATURA**

GUATEMALA, 5 DE JULIO DE 2004

CONSEJO DIRECTIVO

Licenciado Riquelmi Gasparico Barrientos
DIRECTOR ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciada Karla Emy Vela Díaz de Ortega
SECRETARIO ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciada María Lourdes González Monzón
Licenciada Liliana del Rosario Alvarez de García
REPRESENTANTES DEL CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciado Evodio Juber Orozco Edelman
REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES EGRESADOS
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Estudiante Elsy Maricruz Barillas Divas
Estudiante José Carlos Argueta Gaitán
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

ACTO QUE DEDICO

A DIOS: Pilar de nuestra fe, por permitirnos alcanzar este logro académico.

A NUESTROS PADRES:
Por su apoyo constante.

A MI HIJA: Elisa André López Aguilar por ser mi mayor alegría y fortaleza.

A:
Dr. Erick von Ahn por su asesoría, Lic. Carlos Orantes Trocolli por su revisión y Lic. Cristian Bendfeldt por su apoyo en la realización de esta tesis.

A:
Unidad Popular de Servicios Psicológicos, Hospital Nacional de Salud Mental, Instituto de Psicología Universidad Rafael Landívar por su colaboración en el trabajo de campo de esta investigación.

INDICE

Pag.

PRESENTACION

CAPITULO I

INTRODUCCION	1
MARCO TEORICO	8
FILOSOFIA EXISTENCIAL	8
PSICOLOGIA PROFUNDA	12
PSICOTERAPIA	14
LOGOTERAPIA	19
VOLUNTAD DE SENTIDO	20
FRUSTRACION EXISTENCIAL	20
NEUROSIS NOOGENA	21
LOGOTERAPIA COMO CURA DE ALMAS MEDICA	21
LOGOTERAPIA COMO TERAPIA ESPECIFICA DE LAS NEUROSIS	22
LOGOTERAPIA COMO TERAPIA NO ESPECIFICA	23
ANÁLISIS EXISTENCIAL	24
ANÁLISIS EXISTENCIAL COMO EXPLICACION DE LA EXISTENCIA PERSONAL	25
ANÁLISIS EXISTENCIAL COMO TERAPIA DE LAS NEUROSIS COLECTIVAS	26
VACIO EXISTENCIAL	27

CAPITULO II

TECNICAS E INSTRUMENTOS	29
-------------------------	----

CAPITULO III

PRESENTACION, ANALISIS E INTERPRETACION	32
---	----

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS

RESUMEN

PRESENTACION

Actualmente, en la sociedad guatemalteca, se observan algunas personas que presentan diversos problemas que oscilan entre las necesidades básicas, de seguridad y de pertenencia. Se vive en una época de creciente tiempo libre: crisis de los jubilados, las neurosis pasajeras (domingueras o de paro laboral), como también personas con poco que hacer y demasiado tiempo de ocio y no saben en qué emplear tantas horas libres. Recurren entonces a aturdir su vacío interior, a la bebida, los chismes, el juego, etc. Asimismo, el ritmo acelerado de la vida lleva consigo un afán de trabajo y las personas se arrojan a una intensa actividad de modo que la voluntad de poder reprime la voluntad de sentido.

Por las demandas de la sociedad, las situaciones y condiciones de vidas frustradas, estas personas se acostumbran a vivir al día, es decir, tienen una actitud provisional ante la existencia y toman una postura fatalista ante la vida. La persona renuncia a su ser libre y responsable toma un pensamiento colectivista, es decir, desaparece en la masa, o hace caso omiso de la personalidad de otros y se ubica en un fanatismo.

Todo esto repercute en las relaciones interpersonales, en las actividades diarias, en los distintos problemas relacionados con hechos que afectan su ritmo normal de vida. Esto provoca que las personas se sientan frustradas por no poder realizar lo que desean o porque lo poseen todo y no les satisface. Viven en un constante autosacrificio, temen a la pérdida de control de sus propias vidas, viven en soledad y aisladas, se sienten inferiores a los demás, culpables y con

vergüenza. En ocasiones las personas no se dan cuenta de su vacío existencial y su falta de voluntad de sentido, por lo que creen que todo lo que realizan carece de valor y no se valorizan a sí mismas.

El psicólogo se ve obligado a enfrentarse diariamente en su labor cotidiana con pacientes que padecen de síntomas neuróticos condicionados y causados, muchas veces por un sentimiento de carencia de sentido, denominado vacío existencial. Este vacío puede estar presente aún cuando la sintomatología evidente refiera a otro tipo de padecimiento. El psicólogo que labora con cualquier corriente psicológica no le brinda una psicoterapia que abarque el área espiritual o noética de la persona en donde se origina el vacío existencial; por eso, es necesario observar si se constituye como expresión sintomática de los pacientes, aún cuando el problema presentado o el tipo de tratamiento no concuerdan con la logoterapia. El psicólogo debe ayudar al paciente a llegar a una visión de los valores del mundo (que sea la próxima del paciente) y acompañar el proceso psicoterapéutico. Ante esta situación es necesaria la utilización de una “psicoterapia que arranque de lo espiritual”, ya que el vacío existencial, como se mencionó anteriormente, se origina en el área espiritual del ser humano y para ello se recomienda la logoterapia la cual no puede ni debe sustituir a la psicoterapia sino solamente complementarla.

Para la realización de la presente investigación se tomó en cuenta a pacientes que asistían a psicoterapia en institución pública, privada y psiquiátrica de la ciudad de Guatemala. La participación de los pacientes fue voluntaria, en su mayoría del sexo femenino y con una condición económica media baja. Se les

aplicó la prueba de Logotest estandarizada para Guatemala la cual mide el nivel de logro interior de sentido que tiene por objetivo diagnosticar el padecimiento de Vacío Existencial. Los resultados de dicho test fueron entregados a cada psicoterapeuta en un informe psicológico. En cada institución los encargados del área psicoterapéutica: psicólogos, psiquiatras, médicos y practicantes de psicología; participaron activamente, ofreciendo su apoyo y asesoría en la investigación.

Fue así como se establecieron los siguientes objetivos:

Objetivos Generales

- Establecer la presencia de vacío existencial en las personas que asisten a psicoterapia.
- Determinar el vacío existencial como expresión sintomática actual.

Objetivos Específicos

- Obtener un porcentaje de personas que sufren de vacío existencial que asistan a psicoterapia.
- Indicar las manifestaciones principales del vacío existencial.
- Analizar y reconocer que el vacío existencial se traduce en una diversidad de problemas.
- Establecer la importancia de la Logoterapia como complemento para la psicoterapia tradicional.

CAPITULO I

INTRODUCCION

En la actualidad el ser humano se desarrolla en un ambiente de muchas presiones laborales, familiares y socioeconómicas las cuales no le permiten tener contacto con sus anhelos y necesidades humanas. Debido a esto, toma diversas actitudes ante la existencia tales como el fatalismo, la indiferencia, el pesimismo, el fanatismo o simplemente se acostumbra a vivir al día y para el día. Por lo que su existencia rara vez la vive con plenitud y armonía acentuando así la falta de significado en la vida. Es así, como las personas desarrollan síntomas neuróticos que afectan su calidad de vida y ven la necesidad de buscar ayuda profesional.

La presente investigación tuvo como punto de partida comprobar que el vacío existencial es una expresión sintomática actual en pacientes que asisten a psicoterapia, independientemente de su motivo de consulta.

La preocupación acerca de dicho fenómeno se debe a la observación de la creciente expresión sintomática actual, ya que el vacío existencial no sólo es una expresión de falta de voluntad de sentido, pérdida de valores o frustración existencial, sino que muchas veces es una expresión enmascarada y larvada en síntomas neuróticos.

Para ello se ha realizado un estudio de la filosofía existencial cuyo objetivo es el planteamiento y desarrollo de la existencia humana. En la pretensión de salir de la idea subordinada de que la psicología limita al ser humano en procesos físicos y psíquicos, en cuerpo y alma: la psicología profunda retoma las tendencias de dicha filosofía para establecer nuevos métodos orientados a los fenómenos

puramente humanos. Y para poder abarcarlos o profundizar en ellos es necesaria la complementación de la dimensión del ser humano en cuerpo, alma y espíritu.

Para ello se ve el nacimiento de la tercera escuela vienesa, la Logoterapia, la cual es una técnica que arranca de la tercera dimensión mencionada, la espiritual. Dicha escuela reconoce el Vacío Existencial como la expresión de falta de sentido de vida que pueda tener el ser humano y sus diferentes manifestaciones. Así mismo, se pretende visualizarla como un complemento a la psicoterapia tradicional y no como una sustitución de la misma.

Se evidenció que durante la práctica psicológica realizada en distintas clínicas de servicios psicológicos para la carrera de Licenciatura en Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, los pacientes que asistían a psicoterapia presentaban síntomas neuróticos en los cuales el psicólogo solamente ve su etiología como somatogena o psicogena y clasifican su sintomatología como fenopsíquica o fenosomática. En dicha población se observó, además, de su sintomatología neurótica, frustración ante la vida, falta de motivación, sentimiento de carencia de sentido, pensamientos de huida y suicidas, falta de voluntad, tensión existencial, sentimiento de excesivo sufrimiento, angustia, crisis existencial, inadaptación, pesimismo, aburrimiento y complejo de inferioridad.

En las clínicas psicoterapéuticas, cada día son más frecuentes los pacientes que se presentan con problemas existenciales. En la actualidad el ritmo de vida acelerado, puede entenderse si se le considera como un intento de la persona por narcotizarse a sí misma. El ser humano huye del vacío y la desolación

que siente en su interior, y, con esta huída, se precipita en el ajetreo. Entonces, el ser humano llega al sentimiento de que la propia existencia carece de meta y de contenido, luego aparece la frustración existencial. Asimismo, el ser humano vive en una época de creciente automatización, y ésta lleva también consigo un aumento de la disponibilidad de tiempo libre. Pero no existe sólo un tiempo libre de algo, sino también un tiempo libre para algo, sin embargo, el ser humano frustrado existencialmente no conoce nada con qué llenar ese tiempo libre; no sabe de nada con qué llenar su vacío existencial. El aburrimiento se ha convertido en causa de enfermedad psíquica de primer orden. Por lo que el psicólogo se enfrenta a estas expresiones sintomáticas y se ve obligado a enfocar su diagnóstico y tratamiento a la carencia de sentido del paciente.

Dichos síntomas fueron observados en las sesiones semanales de psicoterapia, con los pacientes individualmente y en la participación activa en las terapias grupales realizadas mensualmente. Además, a través de los distintos test proyectivos, hojas de evolución, anamnesis y finalmente en las historias clínicas.

El vacío existencial debe considerarse como una expresión sintomática actual, independientemente de cuál sea el motivo de consulta y la forma de tratamiento que éste requiera.

El ser humano se mueve en un espacio triangular en el que determinadas características (personalidad, aspectos biológicos y medio ambiente) interactúan e interrelacionan constantemente. Es por ello, cuando se expresa algún tipo de alteración, que el psicoterapeuta tiene o debería tener en mente este hipotético triángulo, y considerar cuáles son las estrategias más adecuadas para enfrentarse

al problema, sean estas farmacológicas, psicoterapéuticas o de rehabilitación psicosocial. En algunas psicoterapias no se determina *per se* el cambio, sino que el paciente es la parte activa y quien de verdad lo produce, apoyado en la psicoterapia y en el psicoterapeuta. Los riesgos más graves radican en que el terapeuta quiere hacer del paciente una copia de sí mismo o que éste espere demasiado o todo de la acción del psicoterapeuta sin poner apenas nada a cambio.

La psicoterapia supone una importante implicación, tanto para el paciente como para el psicoterapeuta. El paciente ayuda a la mejoría por sí mismo y no por mecanismos interpuestos, como pueden ser los fármacos (aunque en ocasiones pueden y deben asociarse psicofármacos y psicoterapia), intervención quirúrgica (aunque una buena relación e información cirujano-paciente es de por sí psicoterapéutica) o diferentes medios físicos lo que supone una acción directa y una actitud de permanente alerta, atenta a cualquier demanda del paciente, el cual debe exigirse a su vez mucha sinceridad, confianza y espíritu de cambio.

Por lo dicho anteriormente el método psicoterapéutico se basa en que no se puede aplicar sin tener en cuenta tanto la unicidad y peculiaridad del paciente como la del psicoterapeuta. Ni cualquier método se puede aplicar en todos los casos con las mismas perspectivas de éxito, ni cualquier psicoterapeuta puede poner en práctica con la misma eficacia cualquier método. Debido a este principio, la técnica psicoterapéutica puede complementarse sin que ésta sea un rival frente a otras técnicas y pueda constituir para las mismas un reto, el cual constituye ese complemento y no permanece en el plano del espacio triangular (biopsicosocial) del ser humano, sino que va más allá de éste y penetra en la

dimensión* de los fenómenos específicamente humanos, es decir el área *espiritual* del mismo. He aquí una de las características principales de la Logoterapia que en contraste con todas las demás psicoterapias asciende a la dimensión humana, y de esta manera llega a ser capaz de acoger en su instrumental dichos fenómenos. Se trata de las dos características antropológicas fundamentales de la existencia humana: la autotrascendencia, en primer lugar, y, en segundo lugar, la capacidad para distanciarse de sí mismo, una capacidad que caracteriza no menos como humano al existir del hombre como tal.

Surge la pregunta de en qué momento el ser humano expresa dicha dimensión y a ello se puede explicar lo siguiente: el ser humano sufre actualmente no sólo de un empobrecimiento del instinto, sino también de una pérdida de la tradición; *los instintos ya no le dicen qué tiene que hacer, y las tradiciones ya no le indican qué debe hacer.*¹ Al no saber lo que tiene y debe hacer, el ser humano no sabe ya tampoco a ciencia cierta qué es lo que él quiere. Por consecuencia, el hombre quiere únicamente lo que los demás hacen, a eso se le llama conformismo, o bien ocurre lo inverso: él hace únicamente lo que los demás quieren, en cuyo caso tenemos el totalitarismo. Por lo que en ambos casos cae en un *sentimiento de falta de sentido que aparentemente cada vez se apodera más del hombre de hoy, a esto Frankl le denominó vacío existencial.*² Asimismo, hoy día el ser humano no padece tanto por un sentimiento de inferioridad cuanto por el sentimiento del absurdo, el cual suele ir acompañado de un sentimiento de vacío, de un vacío existencial.

* Las dimensiones personales son las extensiones determinadas por las direcciones en la que cada persona se realiza así misma y su mundo.

1. Frankl, Viktor E. La Psicoterapia al Alcance de Todos, p. 18

2. Frankl, Viktor E. Psicoanálisis y Existencialismo. De la Psicoterapia a la Logoterapia, p. 18

Hay, además, otro fenómeno que es consecuencia del vacío existencial; se trata de un neuroticismo específico, neurosis noógena, la cual se deriva etiológicamente del sentimiento del absurdo, de la duda de que la vida tenga un sentido, de la desesperación de que no exista en absoluto tal sentido. Esto no quiere decir que esa desesperación sea ya en sí patológica. Preguntar por el sentido de la existencia, más aún, cuestionar en general ese sentido, es un acto humano más bien que un padecimiento neurótico. El sentido debe descubrirse y hallarse de manera independiente y por sí mismo. Por tanto, el modelo psicoterapéutico no se puede aplicar sin más a la frustración existencial. Si ésta es una neurosis, entonces se trata de una neurosis sociógena. Porque es un hecho sociológico (pérdida de la tradición), lo que hace que el ser humano de hoy se sienta existencialmente tan inseguro. También existen formas enmascaradas de frustración existencial, como por ejemplo: suicidio, drogodependencia, alcoholismo y la creciente delincuencia.

Esta investigación se ubicó dentro del campo de la psicología clínica que aplica los principios de las técnicas, conocimientos, métodos y disciplinas básicas e inmediatas a la situación psicológica del ser humano para una mejor adaptación a la realidad. Se debe considerar que el papel del psicólogo clínico es un campo homogéneo y que aún sigue definiéndose y renovándose en forma continua, con cambios que se ligan al avance de la teoría, de la técnica en las distintas manifestaciones del que hacer psicológico y de la ciencia.

Conjuntamente a lo planteado, se hizo necesario considerar los deficientes factores de carácter económico-político establecidos en el país, donde la falta de

aceptables condiciones económicas, sociales, ambientales, familiares, políticas, etc., conducen a lo que se considera el conjunto de los padecimientos sociales: desempleo, hambre, violencia, pobreza, prostitución, delincuencia, analfabetismo, desintegración familiar, etc. Aspectos que no contribuyen notablemente al desarrollo del país y las formas de vida de sus habitantes. Se observó que en Guatemala no se han llevado a cabo estudios que contemplen los fenómenos específicamente humanos, mucho menos crear evaluaciones u otros mecanismo para identificar la presencia del vacío existencial, el cual algunas veces radica en dichos aspectos (económico-político-social) y genera dichas problemáticas.

Con base a los planteamientos realizados se estableció como hipótesis: “La mayor frecuencia de manifestaciones de vacío existencial, en pacientes que asisten a psicoterapia, se ubica en el más bajo nivel de logro interior de sentido”.

Se consideran las siguientes variables de la investigación:

Más Bajo Nivel de Logro Interior de Sentido: logro interior de sentido conflictivo en el cual, desde el punto de vista logoterapéutico, el individuo padece de vacío existencial.

Indicadores: ausencia de autorrealización, insatisfacción ante la vida, frustración existencial y neurosis noógena.

Vacío Existencial: sentimiento de falta de sentido de la propia existencia en el cual el ser humano se siente frustrado.

Indicadores: sentimientos de vacío, falta de voluntad de sentido, sentimiento del absurdo y enfermedades psíquicas y físicas.

MARCO TEORICO

FILOSOFIA EXISTENCIAL

Uno de los movimientos filosóficos más representativos de la cultura contemporánea ha sido la filosofía existencial la cual tiene como rasgo fundamental investigar conceptualmente los principales problemas que se le plantean al ser humano durante su existencia concreta. Dicha filosofía se basa en los siguientes principios: 1) Prescindir de la filosofía de las esencias, es decir, rechazar los mecanismos de pensamiento abstracto y metafísico. *La preocupación básica es el yo humano*³ (la existencia humana); 2) La existencia humana es la actualidad, el momento presente, la realización de posibilidades que revelan las cualidades del ser humano. El ser humano cuando nace, no es nada, y solamente existe cuando va decidiendo libremente lo que es y lo que será, es decir, *la existencia precede a la esencia*;⁴ 3) *La existencia es una forma de ser específicamente humana*,⁵ sólo el ser humano existe; las demás cosas son. La existencia es una forma de ser consciente, libre y activa que se define más por su realidad que por sus posibilidades.

La existencia humana se presenta como tarea con la que se encuentra el ser humano (como un requerimiento).⁶ La existencia es una forma de ser del humano, el ser específico de la persona que no se trata de un “Ser” que ya “Es” por el simple hecho de “Existir”, sino se trata de un “Ser” que siempre tiene la facultad de decidir ser, puesto que se desarrolla a través del tiempo y siempre

3. Grupo Editorial Océano. Enciclopedia Autodidáctica Océano. Filosofía, p. 488

4. Idem

5. Idem

6. Dorsch, Friedrich. Diccionario de Psicología, p. 359

está en constante cambio.

La filosofía existencial se formó hacia 1920 apoyándose sobre los llamados principios de la filosofía de la vida. De algún modo, el movimiento filosófico existencial contó con dos precursores: Nietzsche y el danés Kierkegaard, ambos del siglo XIX. Sören Kierkegaard (1813-1855) centró su pensamiento en que *la síntesis del dilema entre lo finito y lo infinito forma parte de la determinación del ser humano*.⁷ Según él, la esencia del ser humano es la conducta ante lo infinito y la existencia tiene como tarea permanente la libertad (elección de uno mismo) y el miedo. Friedrich Nietzsche (1844-1900) revela que *el ser humano se distingue y define por su capacidad de elección*⁸ en la cual puede con libertad decidir su propio destino y evolucionar de acuerdo a ello. El ser humano al ser consciente de sus actos, y por lo tanto de sus elecciones, debe reconocer el peso del deber de obligación y responsabilidad que el mismo ha creado en su existencia.

En el siglo XX los principales filósofos de la corriente existencial fueron: Jaspers, Heidegger, Sartre y Camus, entre otros cabe mencionar a Buber y Marcel. Para Karl Jaspers (1883-1969) la existencia es una “posibilidad del Dasein”, es decir, la experiencia de la existencia está firmemente ligada a la experiencia de la trascendencia (ser amado y amar), con dicha experiencia el hombre cumple el verdadero sentido, así también en las situaciones límites (sufrimiento, culpa, muerte, lucha); y comienza a preguntarse por el “absoluto”. Martín Buber (1878-1965) investigador y filósofo de la religión judía, consideraba *el principio dialógico como la base de la interacción humana y de la relación del*

7. Palmer, Donald D. *Sartre para Principiantes*, p. 29

8. Saulet, Marc – Patrick Boussignac. *Nietzsche para Principiantes*, p. 113

*hombre con Dios.*⁹ Según él, es a los valores que se confía el corazón y el camino hacia Dios no se rige por normas, sino que va hacia donde “tiende el corazón”, es decir, se rige por un apego emocional.

Martín Heidegger (1889-1976) abordó la pregunta aristotélica acerca del *sentido del ser e intentó resolverla ante todo en relación con la existencia humana.*¹⁰ El ser humano se abre a su mundo a través de la preocupación por su vida y de la coexistencia, del cuidado y de su mundo de interacción humana. Su ser auténtico se revela, pasivamente, en el estado anímico y, activamente, en la autocomprensión de sus posibilidades de realidad. La persona sólo experimenta el miedo como actitud básica de la existencia mediante una anticipación de la muerte (preceder a la muerte).

Gabriel Marcel (1889-1973) pensaba que la experiencia básica de la existencia es la del mundo hecho añicos (fragmentada) y que se caracteriza ante todo por la falta de sentido (no por el absurdo como lo dice la filosofía existencial francesa). Las causas del destrozo del mundo son el pensamiento objetivador contemporáneo, la absolutización del sujeto y su autonomía, afán de posesión y de poder y la pérdida de relación con el tú, visto y tratado como mero objeto. *El Ser es por esencia misterio que se revela y se experimenta en el acto de recolección. La participación en el Ser es la participación esencial en el tú personal del prójimo.*¹¹

Jean-Paul Sartre (1905-1980) consideró el existencialismo un humanismo porque creía que todo existencialista era quien aplicaba a los seres humanos el siguiente

9. Längle, Alfried. Viktor Frankl. Una Biografía, p. 167

10. Le-May, Eric. Et. Al. Heidegger para Principiantes, p. 45

11. Palmer, Donald D. Sartre para Principiantes, p. 21

enunciado y actuaba en consecuencia: la existencia precede a la esencia. Sartre quería decir que el ser humano es ante todo un ser libre y no puede despojarse de su libertad. *A través de la libertad, las -cosas en si- devienen -cosas para mí- y -tiene que ser lo que son-.*¹² La esencia reside en la existencia, es decir, la persona existe en primer lugar y luego es producto de su mundo: es completamente responsable de sus actos, porque todos los sistemas de valores provienen de su libertad. *El ser alcanza su forma suprema en el compromiso y la responsabilidad positiva sobre sus actos.*¹³ La filosofía sartreana procura poner de manifiesto la fuerza y coraje de la conciencia humana para aceptar el absurdo de la existencia, y su capacidad de otorgar sentido a un mundo sin sentido. La mayoría de la gente se escapa de la angustia en un acto de mala fe. Sartre define al acto de mala fe como una huida de la angustia, la libertad y la responsabilidad.

Albert Camus (1913-60) describió la categoría filosófica del absurdo. La absurdidad es la premisa de toda la experiencia moderna, una sensación de desasosiego y sobre todo de contradicción; y es apenas el comienzo de la percepción de lo que es la vida, de su sentido y consecuencias. Es una inútil búsqueda de sentido en un universo carente de propósito. Esta debilidad, típicamente humana, no hace sino fijar el comienzo del cuestionamiento por la existencia. *Vivir el absurdo significa, una falta total de esperanza (que no equivale a la desesperación), un rechazo permanente (que no equivale a la renuncia) y una insatisfacción consciente (que no es lo mismo que la ansiedad juvenil).*¹⁴

. Se puede considerar la filosofía existencial como una reacción contra la

12. Palmer, Donald D. *Sartre para Principiantes*, p.5

13. Längle, Alfried. *Viktor Frankl. Una Biografía*, p. 105

14. Mairowitz, David Zane – Alain Korkos. *Camus para Principiantes*, p. 39

edad de la razón. Los racionalistas consideraban la razón como la facultad absoluta; la filosofía existencial afirma que solamente explica un sector muy reducido de la realidad. *La filosofía existencial acepta al ser humano como un compuesto de razón y sentimientos, y dado que la razón carece de respuesta para todos los problemas, el hombre debe comprometerse.*¹⁵ Las cuestiones que no pueden resolverse objetivamente han de plantearse subjetivamente. El ser humano ha de utilizar su libertad para afirmarse frente al mundo.

PSICOLOGIA PROFUNDA

Conocer a la persona por sus acciones, gestos y actitudes, creaciones espirituales, ideales, valores y normas a que ajusta su conducta, exige la indagación ante todo, de nuevos métodos conectados con una determinada concepción del objeto de la psicología, y sobre manera el afinamiento de los instrumentos conceptuales que conduzcan a conclusiones que, de la interpretación de lo humano objetivado remitan a lo humano subjetivo, y a la inversa, en una complementación de lo uno por lo otro. *La psicología, señala Eduardo Spranger (1882-1963), está subordinada a la ciencia natural en tres sentidos:*

- 1. Por la persistencia del problema de la relación alma-cuerpo y el intento de reducir lo anímico a procesos físicos y nerviosos.*
- 2. Porque los fenómenos psíquicos son referidos sólo a una forma y aspecto del mundo ajeno al yo: a la naturaleza concebida intelectualmente (intentos de la psicofísica y de la psicofisiología).*

15. Grupo Editorial Océano. *Enciclopedia Autodidáctica Océano, Filosofía*, p. 489

3. *Por cuanto requiere aprehender la complejidad de la vida psicológica a partir de los elementos y, en algunos casos, derivar de sensaciones simples o de representaciones, la totalidad de los fenómenos psíquicos.*¹⁶

Según Karl Jaspers (n. 1883), *lo incomprensible lo denominaba existencial: la libertad.*¹⁷ El objeto de la comprensión psicológica está entre los hechos objetivos, fenómenos vivenciados, mecanismos extraconscientes y la existencia libre. La psicología comprensiva no se basta a sí misma, no es autosuficiente, y remite en sus proyecciones a la explicación causal o al esclarecimiento filosófico de la existencia.

La psicología profunda es una orientación de la psicología que trata de no limitarse a la superficie psíquica (el estrato de la conciencia), sino que penetra en la profundidad del inconsciente de la psique. De esta manera, busca la relación dinámica entre el pensamiento y la voluntad. Tomó como punto de partida las observaciones médicas y desarrolló la orientación de profundidad en la teoría, la ciencia y la filosofía. Y retoma las tendencias de la filosofía existencial, antes descritas, pues permiten nuevas interpretaciones y el establecimiento de métodos terapéuticos con una nueva orientación. Surgieron, entonces, los sistemas como análisis existencial (Frankl), análisis del destino (Szondi), psicoanálisis existencial y otros. Además, la existencia pasó a ser un tema fundamental en toda la psicología profunda.

Los métodos de la Psicología Profunda aspiran a descubrir y eliminar los conflictos que originan la enfermedad. Se incluyen en éstos:

16. Heidbreder, Edna. Psicología del Siglo XX, p. 464

17. Idem, p. 473

- a) el método hipnoanalítico (método catártico de Breuer)
- b) el método psicoanalítico (Freud)
- c) el método narcoanalítico (Horsley)
- d) el método de la psicología individual (Adler)
- e) el método anagógico (Jung)
- f) el método psicagógico (con objetivos secundarios pedagógicos)
- g) logoterapia (Frankl)

PSICOTERAPIA

La psicoterapia es el tratamiento de las enfermedades psíquicas y de los trastornos fisiológicos a través de estrategias o técnicas psicológicas. Jerome Frank (1982) ofrece como punto de partida la siguiente definición: *la psicoterapia es una interacción planificada, cargada de emoción y de confianza, entre un sanador socialmente reconocido y una persona que sufre. A menudo la psicoterapia incluye también ayudar al paciente a aceptar y soportar el sufrimiento, como aspecto inevitable de la vida que puede ser utilizado como una oportunidad de crecimiento personal.*¹⁸ Durante esta interacción el sanador busca aliviar el malestar y la discapacidad del sufridor mediante comunicaciones simbólicas, principalmente palabras, pero también a veces mediante actividades corporales. El terapeuta hace esto al escuchar a sus pacientes, tomándolos en serio, ofreciéndoles comprensión y respeto y respondiendo de una manera que los ayude a encontrar soluciones a sus problemas, sin tener que ofrecer consejo o alternativas propias del terapeuta. La psicoterapia es una relación de trabajo entre

18. Kleike, Chris. Principios Comunes en Psicoterapia, p. 21

terapeuta y paciente, encaminada a buscar soluciones a los problemas del mismo, más ventajosas que las que está utilizando hasta ese momento.

La psicoterapia es una forma de asistir al paciente en su maduración con mayor concienciación sobre de dónde viene y a dónde va.

Carl Rogers (1902 – 1987) *se ve influenciado por la filosofía existencial, y en particular por el pensamiento de Kierkegaard y Buber por la insistencia del elemento subjetivo de la relación entre psicoterapeuta y paciente. Así también, por el budismo Zen y el taoísmo de Lao-Tze.*¹⁹ La acentuación de las actitudes del terapeuta, convierten el proceso psicoterapéutico en algo, cada vez más personal, el paciente no puede ser considerado como un objeto, la relación se caracteriza por la subjetividad. Rogers elabora una relación interpersonal plana, en la cual el terapeuta debe tomar posturas como: una profunda implicación personal, congruencia consigo mismo o autenticidad existencial, una presencia activa empática más personal y menos técnica y también una sincera inversión afectiva. Sostuvo que lo más importante es el encuentro existencial y que en el momento que se encuentra en funcionamiento, la relación terapéutica y el conocimiento de la teoría no sirve para nada. Con todo esto Rogers afirma que: *la relación terapéutica pierde su carácter impersonal y objetivo y se concibe como un libre encuentro objetivo entre dos personas distintas. El terapeuta dispone de una mayor espontaneidad interior y llega a instaurar con el paciente una relación amorosa casi mística. La terapia de C. Rogers alcanza así el máximo nivel existencial.*²⁰

19. Giordani, Bruno. Pensamiento y Metodología de Carl Rogers, p. 114

20. Idem

Por lo que se valoriza el método inaugurado por Rogers que finalmente presenta el principio inspirador del método de la no-directividad y la modalidad que lo caracteriza con la reformulación.

*En el campo psicoterapéutico se toma como punto de partida el psicoanálisis y la psicología individual. El psicoanálisis considera la neurosis como el resultado de procesos psicodinámicos, por tanto, pone en juego y establece nuevos procesos. La terapia de la psicología individual se propone que el ser humano se haga responsable de su síntoma y lo incorpore a la esfera de la responsabilidad personal.*²¹ La neurosis para el psicoanálisis representa en última instancia una limitación del yo, en cuanto conciencia, y para la psicología individual, una limitación del yo, en cuanto a responsabilidad. *Cada época tiene sus neurosis, y cada época necesita una psicoterapia.*²² Hoy las exigencias de los tiempos son otras, y la psicoterapia actual no trata ya la insatisfacción sexual de los seres humanos (como lo reconocía Freud, en su época), sino que el ser humano ansía, más que todo, dar un sentido a su vida, encontrar una misión y un compromiso personal, es decir, lucha por un sentido existencial. *Está claro que sólo una psicoterapia que se atreva a ir más allá de la psicodinámica y de la investigación de la conducta, y a elevarse hasta la dimensión de los fenómenos específicamente humanos, en una palabra, que sólo una psicoterapia rehumanizada será capaz de comprender los signos de los tiempos y de acoplarse a las necesidades de la época.*²³ Nietzsche dijo en cierta ocasión: *Quien tiene un por qué para vivir, soporta casi cualquier cómo,*²⁴ es decir, a quien en un sentido a su vida, esto le

21. Frankl, Viktor E. Psicoanálisis y Existencialismo. De la Psicoterapia a la Logoterapia, p. 21

22. Frankl, Viktor E. Ante el Vacío Existencial, p. 29

23. Frankl, Viktor E. Teoría y Terapia de las Neurosis, p. 30

24. Frankl, Viktor E. El Hombre en Busca de Sentido, p. 147

ayudará más que cualquier otra cosa a superar las dificultades exteriores y sufrimientos interiores. *De esto se deduce lo importante que es, desde el punto de vista psicoterapéutico, ayudar al hombre a encontrar un sentido a su existencia, así como despertar en él el afán de encontrar una razón de ser.*²⁵

De acuerdo a la propuesta del psicoanálisis y la psicología individual llegamos al fundamento radical de que el ser humano está constituido de la conciencia y la responsabilidad, como hechos fundamentales de la existencia humana. Cada uno de los cuales ven solamente uno de los lados del ser hombre y uno de los factores de la existencia humana, cuando son los dos aspectos juntos y combinados que ofrecen la imagen total y verdadera del ser humano.

Dichas doctrinas representativas en el campo de la psicoterapia se proponen conseguir en el ser humano, es decir en el paciente, lo siguiente: *“La meta del psicoanálisis consiste en lograr un compromiso, una transacción, entre las pretensiones de su inconsciente, de una parte, y las exigencias de la realidad, de otra.*²⁶ Se propone adaptar al individuo y sus instintos al mundo exterior, es decir, reconciliarlos a la realidad, lo que tiene muchas veces como consecuencia que el paciente renuncie implacablemente a lo instintivo. *La psicología individual, además, de exigir de su paciente la adaptación, exige una animosa conformación de la realidad y de la vida exterior con responsabilidad.*²⁷

Surge la duda de si las metas perseguidas por dichas escuelas, la “adaptación” y la “conformación”, en realidad obtienen una imagen adecuada de la íntegra realidad del ser humano: somática, psíquica y espiritual. Debido

25. Von ahn, Erick. [Entrevista Realizada en Mayo de 2003](#)

26. Frankl, viktor E. [Psicoanálisis y Existencialismo. De la Psicoterapia a la Logoterapia](#), p. 28

27. Idem

a esto se pone de relieve la necesidad de complementar a la psicoterapia con un método psicoterapéutico que, se mueve por así decirlo, más allá del “complejo de edipo” y del “complejo de inferioridad”, en términos generales, de toda dinámica emotiva. Una psicoterapia que se remonte dicha dinámica y que por detrás de los padecimientos psíquicos, se dé cuenta de su combate espiritual. Se trata por tanto de “una psicoterapia que arranque de lo espiritual”. Una psicoterapia que vaya más allá de lo psicógeno y de la dinámica afectiva de la neurosis y logre llegar a las angustias espirituales del ser humano. De este modo se justifica la posibilidad de incorporar al proceso psicoterapéutico lo espiritual (y no solamente lo psíquico). La psicoterapia busca como resultado hacer consciente lo psíquico, mientras que una psicoterapia que arranque de lo espiritual tiende a la búsqueda de tornar consciente lo espiritual, es decir, se esfuerza por hacer que el ser humano cobre conciencia de su responsabilidad, viendo en ella el fundamento esencial de la existencia humana, esto se logrará a través de un análisis de la existencia. *La responsabilidad significa siempre responsabilidad ante un deber. Los deberes del ser humano sólo pueden ser interpretados partiendo de un “sentido”, del sentido concreto de una vida humana.*²⁸

Al hablar de un sentido de la vida no se debe interpretar nunca, en modo alguno, como síntoma o expresión de algo enfermizo (patológico o anormal) en el ser humano; lejos de ello, es la expresión de lo verdaderamente humano en el hombre.

En la visión panorámica de lo anterior se concluye que el psicoanálisis reduce al ser humano a su sexualidad (la última energía del instinto: la libido);

28. Frankl, Viktor E. Psicoanálisis y Existencialismo. De la Psicoterapia a la Logoterapia, p . 59

mientras la psicología individual muestra que todos los síntomas de la neurosis son un medio para un fin. En conclusión: el psicoanálisis califica el síntoma de una neurosis, esencialmente, como el resultado de un proceso de represión, haciéndose inconsciente; y desde la perspectiva de la psicología individual, el síntoma neurótico, representa un intento del paciente de hacerse no responsable.

LOGOTERAPIA

La Logoterapia fue fundada por Viktor E. Frankl (1905-1997) quien la describió como la técnica centrada en el sentido, una terapia que arranca de lo espiritual. En este contexto, la palabra “logos”, de origen griego, no es un término que tenga relación con la lógica, sino con el “sentido, propósito o significación” y con lo anímico, y tiene su raíz en el inconsciente. *La logoterapia es un método de tratamiento basado en el descubrimiento de sentido y en la elaboración de la pérdida del sentido.*²⁹

La logoterapia no permanece en el plano de la neurosis, sino que va más allá de ella y penetra en la dimensión de los fenómenos específicamente humanos. Se centra en el significado de la existencia humana, así como en la búsqueda de dicho sentido por parte del hombre. De acuerdo a esto, el ser humano tiene como primera fuerza motivante la lucha por encontrar un sentido a la propia vida, es decir, la “voluntad de sentido”, en contraste con el principio del placer y la voluntad de poder.

29. Längle, Alfred. Viktor Frankl. Una Biografía, p. 203

Voluntad de Sentido

*La voluntad de sentido es una fuerza primaria y no una “racionalización secundaria” de sus impulsos instintivos. Este sentido es único y específico en cuanto es uno mismo y es uno sólo, quien tiene que encontrarlo; únicamente así logra alcanzar el hombre un significado que satisfaga su propia voluntad de sentido.*³⁰ El ser humano, es capaz de decidir y elegir un participar activamente en la conformación de su vida y de su mundo. Así es como caracteriza la filosofía existencial al ser humano y la existencia. Para muchas personas la voluntad de sentido es cuestión de hecho, no de fe. Debe quedar en claro que en el ser humano no cabe hablar de lo que suele llamarse impulso moral o impulso religioso. La voluntad de sentido del ser humano puede también frustrarse. En logoterapia se le denomina frustración existencial*.

Frustración Existencial

Según Frankl, el ser humano busca ante todo una cosa en la vida: sentido. El sentido se convierte en un problema sólo cuando se pierde, lo cual puede ocurrir en ciertos casos como: enfermedades físicas o psíquicas, pérdidas, separaciones, soledad, embotamiento por la rutina, y otros. En todos ellos, la pregunta por el sentido puede volverse un problema frustrante, que puede llegar, incluso, a convertirse en el principal incentivo de las ideas de suicidio. La frustración existencial se puede también resolver en neurosis. Para este tipo de neurosis, la logoterapia ha utilizado el término “neurosis noógena”.

30. Frankl, Viktor E. El Hombre en Busca de Sentido, p. 139

* El término existencial puede utilizarse de tres maneras: 1) para referirse a la propia existencia, es decir, el modo de ser específicamente humano; 2) el sentido de la existencia; 3) el afán de encontrar un sentido concreto a la existencia personal, o lo que es lo mismo, la voluntad de sentido. (Frankl, Viktor E. El Hombre en Busca de Sentido, p. 143)

Neurosis Noógena

En contraste con la neurosis psicógena, la neurosis noógena tienen su origen, no en lo psicológico, sino más bien en la dimensión noológica* de la existencia humana. Esta pertenece al núcleo espiritual**. *Dichas neurosis no nacen de los conflictos entre impulsos e instintos, sino más bien de los conflictos entre principios morales distintos.*³¹ La frustración existencial no es en sí misma ni patológica ni patógena. El interés del ser humano, incluso su desesperación por lo que la vida tenga de valiosa, es una angustia espiritual pero no es en modo alguno una enfermedad mental.

Logoterapia como “Cura de Almas” Médica

*No solamente el especialista sino todos los psicoterapeutas deben prestar cura de almas médica siempre que tengan ante sí a un paciente que se ve enfrentado a un sufrimiento necesario ineludible.*³² El propósito de la “la cura de almas” médica es hacer que el paciente sea capaz de soportar dicho sufrimiento. Ella no se preocupa por restablecer la capacidad de trabajar y la capacidad de disfrutar del paciente, sino por establecer la capacidad de soportar, es decir, habilitar internamente al enfermo para que aprenda a aceptar lo inevitable, lo que ni somática ni psíquicamente es accesible a un tratamiento. Por tanto, como algo frente a lo que sólo puede importarle cómo se asume, cómo se soporta y cómo se sufre.

* Noológico: del griego noos, que significa mente.

** Espiritual: dentro del marco de referencia de la logoterapia, el término espiritual no tiene connotación religiosa, primordialmente, sino que hace referencia a la dimensión específicamente humana. (Frankl, Viktor E. Ante el Vacío Existencial, p. 109)

31. Frankl, Viktor E. El Hombre en Busca de Sentido, p. 143

32. Frankl, Viktor E. Logoterapia y Análisis Existencial, p. 131

El sufrimiento con sentido siempre va más allá de sí mismo, a un sacrificio. Pero este sufrimiento no solo tiene una dignidad ética, sino también tiene una relevancia metafísica. Este hace al hombre lúcido y al mundo transparente. Esto quiere decir, que el hombre ve a través de él, a la persona que sufre. Lo que se revela en esa profundidad es la existencia humana, en última instancia es una pasión y la esencia del ser humano es ser una persona que sufre, "homo patiens". Así también se llega a la conclusión de que en realidad, ni el sufrimiento ni la culpa ni la muerte pueden privar a la vida de su sentido.

Es importante hacer énfasis de que la Logoterapia no es un equivalente legítimo de la psicoterapia en todos los ámbitos indicados, sino sólo su complemento. Y la "cura de almas" médica no es en absoluto un sustituto de la "cura de almas" sacerdotal.

Logoterapia como Terapia Específica de las Neurosis Noógenas

Como ya se indicó anteriormente las neurosis noógenas son, en última instancia, un problema espiritual, un conflicto moral o una crisis existencial. Se debe tener el cuidado de no caer en un psicologismo*, un patologismo** como también un noologismo***. Esto quiere decir que *no toda neurosis es noógena, que no toda neurosis surgió debido a un conflicto de conciencia o a un problema de valores.*³³

En el caso de neurosis noógena que provienen de lo espiritual es indicada una

* El psicologismo proyecta lo espiritual, desde el espacio de lo humano, al plano simplemente psíquico. (Frankl, Viktor E. Logoterapia y Análisis Existencial, p. 156)

** El patologismo afirma que toda frustración existencial ya es algo neurótico. (Idem)

*** El noologismo interpreta lo corporal en el sentido de una expresión de lo espiritual y diagnóstica a toda neurosis como neurosis noógena. (Idem)

33. Frankl, Viktor E. Logoterapia y Análisis Existencial, p. 157

psicoterapia que provenga también de lo espiritual, y como tal se entiende a sí misma la Logoterapia. Dentro de estos límites, la logoterapia es efectivamente un sustituto de la psicoterapia.

Logoterapia como Terapia no Específica

Existe también un ámbito donde la logoterapia está indicada y éste lo representan las neurosis en sentido restringido, es decir, no las neurosis noógenas sino las psicógenas*.

Para ello, la logoterapia tiene dos técnicas específicas: la intención paradójica y la derreflexión.

La intención paradójica *intenta ayudar al paciente a desear o a proponerse precisamente aquello de lo que tiene tanto miedo, aunque sólo sea por unas milésimas de segundo.*³⁴ Está indicada para las neurosis de angustia, en las que el paciente huye de la misma. El paciente al utilizar esta técnica aprender a enfrentar la angustia, es más, hasta reírse de ella. Y para ello es necesario tener coraje para aguantar el ridículo. Al aprender a ironizar el síntoma neurótico el paciente crea un ambiente de humor, logrando así distanciarse de sí mismo y de la angustia, objetiva la neurosis y restablecer la confianza originaria respecto de la existencia. Una psicoterapia semejante no trata sólo los síntomas; al contrario: no se preocupa mucho por el síntoma sino que se dirige a la persona del paciente, se preocupa por un cambio de actitud frente al síntoma. El hombre como ser espiritual debe apartarse de la neurosis, que es una afección de su organismo

* Psicógeno quiere decir: causado desde lo psíquico. También se conocen enfermedades que no han sido realmente causadas desde lo psíquico, sino simplemente desencadenadas; se denominan psicósomáticas.

34. Frankl, Viktor E. Teoría y Terapia de las Neurosis, p. 222

psicofísico, es decir, lo espiritual en el hombre debe apartarse de lo psíquico en él.

La siguiente técnica está indicada para las neurosis obsesivas, ya que estas guardan una hiperreflexión (autoobservación): dicha técnica se denomina como derreflexión* que capacita al paciente a ignorar los síntomas en sí. No es tarea del espíritu observarse a sí mismo ni contemplarse como un espejo; lo propio del ser humano es el estar orientado hacia algo, hacia alguien, o bien, hacia una obra. Sólo en la medida que seamos intencionales somos existenciales. *El psicoterapeuta procura que el paciente se entregue en cuerpo y alma a un que hacer concreto, no por autoconsideración ni por autocontemplación, sino por el abandono de uno mismo por darse y entregarse a una causa digna de tal entrega.*³⁵

Análisis Existencial

La antropología que proporciona un sustento teórico a la Logoterapia es el Análisis Existencial. La logoterapia es un método de tratamiento psicoterapéutico y el análisis existencial representa una orientación antropológica de investigación. *El análisis existencial trata de la concientización (análisis) de la libertad y de la responsabilidad como fundamento de la existencia humana.*³⁶ Para Frankl, la responsabilidad es siempre responsabilidad ante un sentido, y se cierra así la relación que va desde el análisis existencial hasta la logoterapia. Pues si no existiera el sentido, en rigor, si no existiera un sentido último, tampoco existiría la responsabilidad. He aquí una de las ideas básicas de la filosofía existencial.

* Derreflexión: ignorarse a sí mismo.

35. Frankl, Viktor E. *Teoría y Terapia de las Neurosis*, p. 242

36. Längle, Alfred. *Viktor Frankl. Una Biografía*, p. 203

Análisis Existencial como Explicación de la Existencia Personal

El análisis existencial caracteriza y califica la esencia de la existencia, en el sentido de que la existencia* es una forma de ser específica de cada individuo, quien tiene la facultad de elegir como debe ser. Es en este sentido donde el paciente entiende mal su esencia, explicándose a sí mismo que puede llegar a ser también de otra forma. Según la logoterapia el paciente debe ser tratado en base al análisis existencial, es decir, la “concientización de la libertad y la responsabilidad”, se está poniendo en marcha a lo que Frankl denominó “poder de obstinación del espíritu”: capacidad espiritual de resistencia del hombre.

Según el análisis existencial, el ser humano no se compone de cuerpo, alma y espíritu, más bien se trata, por lo que se refiere a lo corporal, psíquico y espiritual, de dimensiones del hombre. *La persona es algo indivisible, no se puede subdividir precisamente porque es una unidad.*³⁷

Se puede comprender al ser humano a través de una ontología dimensional que abarca: el carácter espiritual del hombre, la libertad y la responsabilidad.

El ente espiritual del hombre no es de alguna manera espacial. La posibilidad que tiene el ente espiritual de “estar junto a” otro ente, representa una capacidad primordial, de la realidad espiritual. Debido a esto es posible “estar entregado uno al otro” enteramente en lo que llamamos amor. Se puede definir el amor como poder llamar tú a alguien y además poder aceptarle positivamente; comprender a una persona en su esencia, tal como es, en su singularidad y

* Ex – sistir quiere decir salir de sí mismo y ponerse frente a sí mismo, de manera que el hombre sale del nivel de lo corporal psíquico y llega a sí mismo pasando por el ámbito de lo espiritual. La existencia acontece en el espíritu. (Frankl, Viktor E. Logoterapia y Análisis Existencial, p. 65)

37. Frankl, Viktor E. Logoterapia y Análisis Existencial, p. 68

peculiaridad; pero no sólo en su esencia y tal como es sino también en su valor, en su deber ser, y esto quiere decir aceptarle positivamente.

*La libertad, es una libertad frente a tres cosas: 1) frente a los instintos, 2) frente a la herencia y 3) frente al medio ambiente.*³⁸

La responsabilidad, según la teoría del análisis existencial, constituye la realización de sentido y de valores*.

Análisis Existencial como Terapia de Neurosis Colectivas

La neurosis colectiva de la actualidad se caracteriza por cuatro síntomas: 1) *actitud provisional ante la existencia, el ser humano de hoy está acostumbrado a vivir al día;* 2) *postura fatalista ante la vida, dicho individuo se dice a sí mismo que no es necesario actuar por sí mismo, ni tomar el destino en sus propias manos, está obsesionado por la creencia supersticiosa de los diversos poderes del destino;* 3) *pensamiento colectivista, el hombre desaparece en la masa, renuncia a sí para entregarse a ella, renuncia en sí como ser libre y responsable;* y 4) *fanatismo, el individuo hace caso omiso de la personalidad de los otros, ya que piensa de distinta manera abarcando como punto importante su propia opinión.* ³⁹

Dichos síntomas se pueden reducir a la fuga de la responsabilidad y miedo a la libertad por parte del paciente. Sin embargo, la libertad y la responsabilidad constituyen la espiritualidad del hombre.

* Se mencionará la realización del sentido en el ser humano a través de los valores, más adelante, en el subtítulo de Vacío Existencial

38. Frankl, Viktor E. Logoterapia y Análisis Existencial, p. 94

39. Frankl, Viktor E. Teoría y Terapia de las Neurosis, p. 196

VACIO EXISTENCIAL

Hoy día, el ser humano no padece tanto por limitaciones del yo y sentimientos de inferioridad cuanto por el “sentimiento del absurdo”. Ese sentimiento del absurdo suele ir acompañado de un sentimiento de vacío, es decir, el paciente siente que su vida carece total y definitivamente de un sentido, se ve acosado por la experiencia de su vaciedad íntima y está atrapado en esa situación.

*El Vacío Existencial es un sentimiento de falta de sentido de la propia existencia, en el cual el ser humano se siente existencialmente frustrado. Ahora bien, el vacío existencial no se manifiesta necesariamente. Puede permanecer, latente o enmascarado.*⁴⁰ Se conocen diversas maneras detrás de las cuales se esconde el vacío existencial que desembocan en síntomas neuróticos.

Frente al vacío existencial y sus manifestaciones el psicólogo no puede dar sentido a la vida del propio paciente, o entregar ese sentido al paciente para que se ponga en camino. *El sentido debe hallarse, y en cada caso, no puede ser hallado sino por uno mismo, a través de la propia conciencia moral. La conciencia moral es como el “órgano de sentido”.*⁴¹ El papel del psicólogo es realizar un análisis existencial del paciente y ayudarlo a encontrar el sentido de su propia vida con la utilización de la técnica logoterapéutica.

Actualmente la psicoterapia es bidimensional en virtud de una etiología somatopsíquica, pero más allá de las dos dimensiones que constituyen al ser humano, (somático y psíquico), existe una tercera dimensión, la espiritual*.

40. Frankl, Viktor E. *Ante el Vacío Existencial*, p. 87/89

41. Frankl, Viktor E. *Teoría y Terapia de las Neurosis*, p. 25

* Lo espiritual es una dimensión propia, pero no sólo esto: es incluso la genuina dimensión del existir humano.

El ser humano se realiza, madura y crece más allá de sí mismo al cumplir un sentido. No se entiende la frustración de una persona si primero no se entiende su motivación, la presencia del sentimiento del absurdo, y en general, su situación existencial.

Sin embargo, el sentido de la vida siempre está cambiando, nunca cesa. De acuerdo con la logoterapia, se puede descubrir el sentido de la vida de tres modos distintos, estos ayudan al paciente a encontrar sentido en todas las situaciones de la vida y bajo cualquier condición: 1) *valores creadores, realización de una acción o la creación de una obra;* 2) *valores vivenciales, vivencia de cosas interesantes, valiosas, bellas, cautivantes, profundas, placenteras, etc., la vivencia de la naturaleza, del arte y de otro ser humano;* y 3) *valores actitudinales, en el caso de un sufrimiento irreversible o fatal, la actitud ante la vida se manifiesta en el “cómo” se soporta el sufrimiento y en el “para quién” puede conservarse un contenido último.*⁴² El objetivo de estos valores es alejar al paciente de sí mismo, pasarse por alto y olvidarse de sí entregándose al mundo, dicho fenómeno es denominado autotranscendencia.

42. Längle, Alfred. Viktor Frankl. Una Biografía, p. 207

CAPITULO II

TECNICAS E INSTRUMENTOS

La muestra fue seleccionada al azar en personas que asistían a psicoterapia en la Unidad Popular de Servicios Psicológicos de la Usac, en el Hospital Nacional de Salud Mental y en el Instituto de Psicología de la Universidad Rafael Landívar. Se tomaron 47 pacientes, de ambos sexos, residentes en la ciudad capital de Guatemala, comprendidos entre las edades de 20 a 59 años, quienes se sometieron a la aplicación de los siguientes instrumentos:

Cuestionario: Serie de preguntas directas para la obtención de datos personales.

Entrevista: Serie de diez preguntas que fueron útiles para la investigación y el diagnóstico de Vacío Existencial, así como también para la interpretación del área cualitativa de la prueba de Logotest.

Logotest. *Reciente aportación de Elisabeth S. Lukas quien realizó su tesis doctoral, Logotherapie als Persönlichkeitstheorie, en Viena 1971,*⁴³ contribuyó a las investigaciones exactas y empíricas llevadas a cabo por la logoterapia y fundamentación de la doctrina acerca de la voluntad de sentido, frustración existencial y vacío existencial. Se aplica individualmente o en grupos, tiene una forma para mujeres (M) y una para hombres (H), puede ser aplicado en sujetos relativamente jóvenes (de 16 años en adelante) y mayores (más de 70 años), siempre y cuando tengan un CI dentro de los límites normales y no presenten déficits del lenguaje, ni tampoco un nivel muy bajo de escolaridad. Fue estandarizado para Guatemala en el año de 1991, por la Doctora en Psicología

43. Jourdain, María Elena de. Logo – Test de Elisabeth S. Lukas. (documento facilitado), Mayo de 2003

María Elena de Jourdain, como parte del Postgrado de la Universidad Mariano Gálvez.

En la evaluación cuantitativa los puntos negativos indican ausencia de autorrealización, insatisfacción ante la vida, frustración existencial, neurosis noógena y vacío existencial. Por lo que una alta puntuación se interpreta como alerta a la salud psicológica (ó anímica) y una baja puntuación se interpreta como una adecuada psicohigiene. En la evaluación cuantitativa se ubica al sujeto en los niveles del Logro Interior de Sentido que ha alcanzado (más alto nivel, área media y más bajo nivel) continuum de sentido, actitud positiva hacia el sufrimiento, éxito y fracaso. El resultado final es determinado por la puntuación total en relación a la edad cronológica del sujeto.

Finalmente se evalúa la ubicación del paciente en los siguientes cuartiles: Q1 más alto nivel de logro interior de sentido, Q2 + Q3 área media y Q4 más bajo nivel de logro interior de sentido.

Para la selección de la muestra y aplicación de los instrumentos de recolección de datos se presentó una carta de solicitud de ingreso a las instalaciones del área psicoterapéutica y protocolo de la investigación. A cada paciente se le presento un acuerdo conciliatorio en el cual se indicaba la finalidad de la sesión (30 minutos) y la confidencialidad de la misma, luego se entrego un informe psicológico a los terapeutas. Para la recopilación de los mismos se trabajó durante tres meses.

El tipo de investigación fue descriptiva, comprobó que entre los pacientes que asisten a psicoterapia existe un porcentaje significativo que sufre de Vacío Existencial y se ubican en el Mas Bajo Nivel de Logro Interior de Sentido; el cual

fue evaluado a través del Logotest. Se llevó a cabo un análisis estadístico con porcentajes el cual se correlacionó con un análisis conceptual. Además, se revelaron datos concernientes en cuanto al tipo de población objeto de estudio. Se presentó una serie de gráficas que comprueban la hipótesis y finalmente se hizo un análisis minucioso y específico. Asimismo, se realizó un análisis cualitativo, tomando como base los indicadores propuestos en la variable independiente.

CAPITULO III

PRESENTACION, ANALISIS E INTERPRETACION

De acuerdo al cuestionario aplicado se obtuvo los siguientes datos nominales de la muestra:

- a) composición por sexo correspondió al 74% en mujeres y 26% en hombres.
- b) composición por edades correspondió al 26% rango de edades de 20 a 29 años, 36% en el de 30 a 39 años, 28% de 40 a 49 años, y 13% de 50 a 59.
- c) composición por estado civil correspondió 55% pacientes casados, 32% solteros, 11% divorciados o separados y 2% viudo.
- d) composición por religión 62% católicos, 32% evangélicos y 6% ninguna religión.
- e) composición por escolaridad al 40% primaria, 15% básicos, 28% diversificado y 17% universitarios.
- f) composición por ocupación al 51% amas de casa, 24% profesionales, 21% servidores públicos y 4% comerciantes.
- g) razones del motivo de consulta correspondieron al 29% por depresión, al 19% por inestabilidad emocional y terapia familiar, al 13% por diversos motivos, al 11% por duelo y al 9% por relaciones de pareja.

De acuerdo a la prueba de Logotest aplicada se obtuvo los siguientes datos ordinales de la muestra:

- a) en el cuartil Q4 el 61% de los pacientes correspondió al nivel más bajo de logro interior de sentido.

- b) en el cuartil Q2+Q3 el 26% al área media.
- c) en el cuartil Q1 el 13% al más alto nivel de logro interior de sentido.

En relación a las observaciones a los pacientes que participaron en la investigación y los resultados obtenidos a través de los instrumentos se establece la validez de la hipótesis de investigación:

“La mayor frecuencia de manifestaciones de Vacío Existencial, en pacientes que asisten a psicoterapia, se ubica en el más bajo nivel de logro interior de sentido”.

Como queda descrito en la gráfica número 1 en la muestra de los 47 pacientes el 61% se ubicó en el cuartil Q4 indicando un logro interior de sentido conflictivo en el cual presentan:

- ausencia de autorrealización que se origina por la falta realización de posibilidades que revelan las cualidades del ser humano y mejoran su calidad de vida.
- insatisfacción ante la vida provocada por la incapacidad de decisión y elección para poder participar, activamente, en la conformación de la propia vida y el mundo.
- frustración existencial que es la pérdida del sentido que puede deberse a casos como enfermedades, pérdidas, separaciones, soledad, embotamiento por la rutina, etc., por lo que el sentido puede volverse un problema frustrante.
- neurosis noógena la cual tiene su etiología en una angustia espiritual por los conflictos entre los principios morales y espirituales que tienen como consecuencia una crisis existencial.

Desde un punto de vista logoterapéutico la persona, al ubicarse en el cuartil Q4 del logotest, padece de vacío existencial y sufre de:

- sentimientos de vacío como apatía, aburrimiento, falta de interés, carencia de iniciativa e inutilidad.
- falta de voluntad de sentido que se manifiesta por la incapacidad de autoayuda y de poder alcanzar significado, felicidad y satisfacción con la propia existencia.
- sentimiento del absurdo que se origina por la duda de que la vida tenga un sentido y desesperación de que exista en absoluto tal sentido.
- enfermedades psíquicas y físicas que debilitan el sistema inmunológico tanto somático como psicológico y tiene manifestaciones tales como: agresión, depresión y adicción.

El vacío existencial no se deriva tanto por las limitaciones del yo y sentimientos de inferioridad cuanto por el sentimiento del absurdo. Ahora bien, en la actualidad el vacío existencial no se manifiesta necesariamente (puede permanecer latente o enmascarado) por lo que se conocen diversas maneras detrás de las cuales se esconden el vacío existencial que desemboca en síntomas neuróticos.

Según la gráfica número 2 hubo una mayor incidencia del más bajo nivel de logro interior de sentido en mujeres, correspondiente al 69%, puesto que en su mayoría la población objeto de estudio, que asistían a psicoterapia, estuvo formada por el sexo femenino. En lo referente al sexo masculino hubo una incidencia del 31%.

De acuerdo a la gráfica número 3 se observó que el mayor índice del más bajo nivel de logro interior de sentido fue en pacientes que se encontraban entre el rango de edad de 30 a 39 años, correspondiente al 35%. Es en este período donde la capacidad de amar y la capacidad de trabajar es una señal de maduración, es decir, en esta etapa el ser humano mantiene la necesidad de un trabajo y afecto sostenido y productivos. Cuando se produce un estancamiento en dicha productividad y creatividad se provoca un empobrecimiento personal, entonces el ser humano llega a sentir que la vida es monótona y vacía y que simplemente está marcando el tiempo sin cumplir sus expectativas. Debido a esto las personas que se estancan no utilizan eficazmente sus dotes; no hacen su vida interesante ni agradable, se vuelven apáticos. Muchas amas de casa se quejan de que sus vidas son bastante oscuras y monótonas, que están confinadas y atrapadas con sus hijos todo el día y tiene que dedicarse a los oficios domésticos. El problema del significado de la existencia es una de las preocupaciones principales de nuestros días, cuando la existencia misma es tan precaria. Las personas generativas encuentran significado en la utilización de sus conocimientos y habilidades para su propio bien.

En el rango de edad de 40 a 49 años, correspondió al 31%, en este periodo generalmente los individuos empiezan a cuestionar sus vidas, a hacerse preguntas relacionadas con sus logros calificando lo que han hecho y lo enriquecedor que ha sido para ellos lograrlo. Algunas personas suelen caer en lo que comúnmente se denomina como la crisis de la mitad de la vida (crisis de los 40) a las vez que muestran deterioro físico, se dan cuenta de que sus ocupaciones ya no crecerán proporcionalmente en el futuro aun cuando hayan

escalado la altura que aspiraban, se dan cuenta que la satisfacción extraída de sus logros no es tanto como habían pensado, al voltear hacia atrás pueden sentirse motivadas para tratar de definir lo que hicieron mal y la forma en que pueden solucionar esa insatisfacción.

En el periodo de 50 a 59 años de edad, correspondió al 17%, el ser humano adquiere, por lo general, mayor flexibilidad con respecto a la vida de los otros y se interesan menos en cosas y problemas que antes les preocupaba, empiezan a aceptar la idea de que la muerte es inevitable y tratan de entender sus logros relacionándolos con un sentido más amplio de la vida. La mayoría de ellas llegan a cierto nivel de prudencia y se sienten más libres para gozar de la vida. En contraste algunas comienzan a presentar dolores y malestares físicos de apatía y pérdida de interés en las cosas y las personas, hasta sentimientos de inutilidad, aislamiento y desesperación. La perspectiva de pensar en la llegada del final de sus vidas puede producir profunda angustia.

Así también, en el rango de edad de 20 a 29 años se dio un 17% donde se interpreta que las primeras etapas de la vida adulta se relacionan con la separación de la familia y el acceso al mundo adulto. Se proyecta una visión general sobre las cosas que se desean en la vida y se elige la carrera y ocupación a seguir, la cual tal vez se deseche en la primera fase de la vida adulta hasta que se afirme finalmente las decisiones del futuro. Es en esta etapa donde la intimidad en las relaciones humanas presupone otros logros importantes y, por tanto, muchas personas son incapaces de lograrla. La incapacidad para establecer relaciones íntimas satisfactorias a menudo deja a las personas con un sentimiento profundo de aislamiento y extrañeza. Aunque las personas sean

capaces de sobrellevar su trabajo y mantener alguna apariencia de intimidad en las relaciones superficiales, pueden experimentar un sentimiento profundo de vacuidad. La mayoría de los seres humanos parecen tener una necesidad intensa de amar e igualmente de ser amado. Si esto no se satisface, surge un sentido obsesivo de estar incompleto.

En la gráfica número 4 se evidencia que la mayor frecuencia de manifestaciones de vacío existencial se presentó en los pacientes que asistían a psicoterapia por depresión, correspondió al 45%. La depresión es considerada como un concepto de enfermedad del aparato psíquico y del cuerpo sin tomar en cuenta que dicha enfermedad también tiene connotaciones fuertemente espirituales. Por lo que debemos entenderla como un todo, con sus aspectos clínicos, físicos, sociales, biológicos y espirituales. La depresión es un síndrome que ataca el cuerpo, la mente y el espíritu acompañada por una serie de síntomas y signos que van a caracterizar a la enfermedad: pérdida del apetito, fatiga física, pérdida de peso, sensación de desesperanza, cansancio crónico, estado de ánimo deprimido, ideas suicidas, dolores sin explicación, sensación de vacío existencial, problemas gastrointestinales, falta de placer por la vida, disminución de la energía, impotencia sexual, llanto sin razón, tristeza excesiva, problemas en el sueño, disminución de la libido, disminución en la experimentación de placer en las actividades que antes sí se disfrutaban, etc. La depresión es considerada un trastorno del humor (afectivo).

En la logoterapia, se define un tipo de depresión que tiene origen somático y cuyo cuadro patológico va acompañado de una determinada actitud del paciente, donde

éste neurotiza secundariamente la enfermedad (depresión), insertándola en un componente psicógeno, es decir, una especie de depresión reactiva (desesperación ante la tristeza o angustia): depresión endógena. El individuo experimenta en proporciones excesivas la tensión tan peculiar del ser humano entre el ser y el deber, dicha tensión es denominada como tensión existencial. La tensión existencial no es la que hace enfermo al ser humano, sino más bien la enfermedad de depresión endógena es la que permite al enfermo darse cuenta de esta tensión de una manera desfigurada y aumentada.

El 21% correspondió a los pacientes que asistían por inestabilidad emocional donde la persona no concibe conservar por largo tiempo las mismas actitudes y sentimientos hacia objetos e intereses originando pérdida de la atención y concentración.

El 10% correspondió a los pacientes que asistían a psicoterapia familiar. La familia es un sistema en constante transformación que se adapta a las diferentes exigencias de los diversos estadios de desarrollo por los que atraviesa, con el fin de asegurar continuidad y crecimiento psicosocial a los miembros que la componen. La psicoterapia familiar es un enfoque que se centra en la familia como unidad integral, esta implica a dos o más miembros de una familia, en la cual uno o más de sus integrantes presentan problemas que llevaron al tratamiento. Esto se basa en que los individuos de forma aislada no pueden mejorar sus actitudes si no comprenden los conflictos propios de la interacción familiar, de esa manera se espera que cada uno de los miembros colabore para dar solución a los problemas individuales.

Así también, el 10% correspondió a los pacientes que asistían por conflictos en la relaciones de pareja. Las diferentes maneras de reaccionar de cada miembro de la pareja ante el comportamiento del otro deciden en gran medida como será la conducta de este en el futuro. Frente a los problemas de relaciones de pareja muchas veces los individuos deben consultar a un psicoterapeuta y la psicoterapia de pareja es un recurso para quienes quieren superar la crisis y no saben como. La convivencia con la pareja no es estática sino un proceso cambiante en el que las necesidades van variando.

El 7% correspondió a los pacientes que asistían por duelo en el cual se origina una reacción emocional ante la muerte de un ser querido y los síntomas de tristeza pueden ser considerados como normales a excepción de los casos en que la reacción depresiva es muy excesiva e intensa.

Asimismo, un 7% correspondió a pacientes que asistían a psicoterapia por diversos motivos. Un caso de esquizofrenia simple en el cual el paciente ya asistía a psicoterapia, y otro por trastorno bucal crónico llamado tesitura.

Un dato extra de la investigación de acuerdo a las observaciones durante las entrevistas realizadas, en las preguntas enfocadas a situaciones existenciales tales como: el sentido de la existencia y la vida, el sentido de sacrificio por los demás y el sentido del sufrimiento; aun cuando el paciente padecía de vacío existencial contestaron dudosos de saber si tendría algún sentido o valor dichas situaciones y sus respuestas fueron positivas; algunos consideraron que no valía la pena ninguno de ellos pero muy en el fondo les parecía todo lo contrario. Fue

así como se obtuvo un porcentaje alto de respuestas positivas en contraste a los resultados cuantitativos de la prueba de Logotest.

Según la Logoterapia aún cuando el ser humano se encuentra en una situación límite experiencias como la confrontación con la propia muerte, alguna decisión irreversible de mayor importancia o el desmoronamiento de un esquema fundamental que proporcione sentido y que constituyen el contenido del conflicto dinámico existencial, éste sigue conservando la facultad de oponerse a toda realidad interna o externa gracias a la propia voluntad, es decir, obstinarse, ya que el sentido es la posibilidad más valiosa de cada situación. Esto surge en el hombre como una sensación de sentido de manera más o menos consciente y es cuando se revela lo que se ha denominado como el “poder de obstinación del espíritu”, que permite considerar el área espiritual del ser humano como una dimensión trascendental que puede ser recuperable, y es más, permanece muchas veces intacta en el paciente. Según Karl Jaspers, una situación límite es aquella que exige a un ser humano el máximo de su capacidad de adaptación de resistencia psicofísica. Considera como situaciones límites al sufrimiento, la culpa, la muerte y la lucha. Irwin Yalom también denomina a estas situaciones como situaciones frontera tales como la muerte, la libertad, la soledad y el sin sentido. Ambos consideran que el hombre en dichas situaciones toma conciencia del cumplimiento del “verdadero sentido” y comienza a preguntarse por el “absoluto” (esclarecimiento de la existencia) y se ve guiado en su primer paso hacia la orientación en el mundo, cuando experimenta la imposibilidad de toda certeza científica en torno a su existencia en el mundo.

CONCLUSIONES

1. Se afirma la hipótesis planteada de acuerdo al análisis cuantitativo: la mayor frecuencia de manifestaciones de vacío existencial, en pacientes que asisten a psicoterapia, se ubica en el más bajo nivel de logro interior de sentido.
2. El más bajo nivel de logro interior de sentido se caracteriza por la ausencia de autorrealización, insatisfacción ante la vida, frustración existencial y finalmente el padecimiento de neurosis noógena.
3. El vacío existencial se manifiesta a través de los sentimientos de vacío, falta de voluntad de sentido, sentimiento del absurdo y en enfermedades psíquicas y físicas.
4. El vacío existencial muchas veces no es manifiesto sino se enmascara en una variedad de síntomas neuróticos y en actitudes que se toman frente a la sociedad por lo que se considera como un expresión sintomática actual.
5. En algunos casos los pacientes, independientemente del motivo de consulta, presentan manifestaciones de vacío existencial por lo que el profesional debe estar atento en la aplicación de su técnica psicoterapéutica.
6. La depresión tiene estrecha relación con las manifestaciones del vacío existencial ya que ésta tiene una genesis multicausal: psicobiosocial y psicobiosocioespiritual.

RECOMENDACIONES

1. Todo profesional en el campo de la psicoterapia debe complementar sus técnicas con la logoterapia ya que está indicada como terapia específica de neurosis noógenas (que provienen de lo espiritual y requiere de una psicoterapia que provenga también de lo espiritual) y como terapia no específica en las neurosis psicógenas para la cual se recomienda la utilización de las técnicas de intención paradójica y la derreflexión.
2. Sin embargo, debe tenerse en cuenta que la logoterapia jamás será una sustitución de la psicoterapia tradicional sino más bien un complemento.
3. La logoterapia debe ser considerada como un análisis de los fenómenos humanos ya que estos no solo están constituidos por las fuerzas dinámicas del cuerpo (conservación, necesidades físicas) y de la psique (impulsos, características de la personalidad, estado de ánimo) sino también por el espíritu (sentido, valor, interés, amor personal, responsabilidad y libertad). Dichos fenómenos son explorados a través del análisis existencial el cual tiene por objetivo la concientización de lo espiritual.
4. El psicoterapeuta debe tomar en serio su misión de tratar no solo enfermedades psíquicas y trastornos psicofisiológicos sino seres humanos: la duda sobre el sentido de la vida, la desesperación por la aparente falta de sentido, no es en sí una enfermedad sino una posibilidad esencial que el ser humano atraviesa en algún momento de su vida y debe superar. Por lo

que el profesional debe capacitar al paciente para el sufrimiento como fuente de maduración espiritual (trascendencia).

5. Es necesario considerar que la depresión algunas veces también tiene provocadores espirituales tales como: culpa, miedos, perdón y absurdo que es lo próximo al vacío existencial.
6. Enfatizar y reconocer la importancia de la logoterapia y las diferentes líneas de psicoterapia existencial por parte de las distintas instituciones universitarias encargadas de la buena formación y desarrollo profesional de los psicólogos y psiquiatras en su labor psicoterapéutica.

BIBLIOGRAFIA

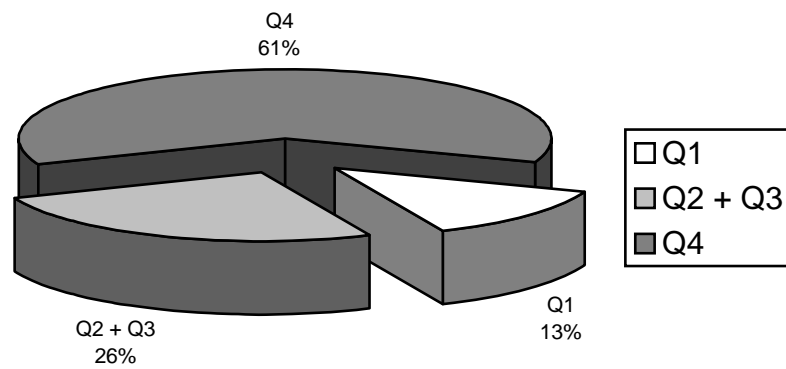
- Andolfi, Maurizio
Terapia Familiar
Un Enfoque Interaccional
México: Editorial Paidós, 1994
- Dicaprio, N.S.
Teorías de la Personalidad
Segunda Edición. Traducción Castellana de Jorge Alberto Velásquez
México: Editorial McGraw Hill, 1989
- Enciclopedia Autodidáctica Océano
Barcelona: Grupo Editorial Océano, Volumen I: Filosofía, 1990
- Enciclopedia de la Psicología
Barcelona: Grupo Editorial Océano, 2000
- Feldman, S. Robert
Psicología con Aplicaciones para Iberoamérica
Segunda Edición. Traducción Castellana de Juan Ignacio Canseco Gómez
México: Editorial McGraw Hill, 1996
- Frankl, Viktor E.
Ante el Vacío Existencial
Hacia una Humanización de la Psicoterapia
Octava Edición. Traducción Castellana de Marciano Villanueva
Barcelona, España: Editorial Herder, 2001
- Frankl, Viktor E.
El Hombre Doliente
Fundamentos Antropológicos de la Psicoterapia
Cuarta Edición. Traducción Castellana de Diorki
Barcelona, España: Editorial Herder, 2000.
- Frankl, Viktor E.
El Hombre en Busca de Sentido
21ª. Edición. Traducción Castellana de Diorki
Barcelona: Editorial Herder, 2001
- Frankl, Viktor E.
La Psicoterapia al Alcance de Todos
Sexta Edición. Traducción Castellana de Diorki
Barcelona, España: Editorial Herder, 1995

- Frankl, Viktor E.
Logoterapia y Análisis Existencial
Segunda Edición. Traducción Castellana de José A. de Prado Diez, et. Al
Barcelona, España: Editorial Herder, 1994
- Frankl, Viktor E.
Psicoanálisis y Existencialismo
De la Psicoterapia a la Logoterapia
Segunda Edición. Traducción Castellana de Carlos Silva y José Mendoza
México: Editorial Fondo de Cultura Económica, 1978
- Frankl, Viktor E.
Teoría y Terapia de las Neurosis
Iniciación a la Logoterapia y al Análisis Existencial
Segunda Edición. Traducción Castellana de Constantino Ruiz-Garrido
Barcelona, España: Editorial Herder, 2001
- Friedrich Dorsch
Diccionario de Psicología
Barcelona: Editorial Herder, 1977
- Giordani, Bruno
Pensamiento y Metodología de Carl Rogers
España: Editorial DDB, 1997
- Heidbreder, Edna
Psicología del Siglo XX
Traducción Castellana de L.N.
Argentina: Editorial Paidós, 1971
- Kleinke, Chris
Principios Comunes en Psicoterapia
- Monge, Eddy
Fin de la Depresión
Con Manual de Ejercicios Espirituales
Guatemala: Editorial Gráfica Litográfica, 2002
- Langle, Alfried
Viktor Frankl, Una Biografía
Traducción Castellana de Macarena González
Barcelona: Editorial Herder, 1998

- LeMay, Eric, et. Al.
Heidegger para Principiantes
Traducción Castellana para Guillermo Sabanes
Buenos Aires, Argentina: Editorial Era Naciente SRL, 2000
- Palmer, Donald
Sartre para Principiantes
Traducción Castellana Leandro Wolfson.
Buenos Aires, Argentina: Editorial Era Naciente SRL, 1997
- Saulet, Marc y Patrick Boussignac
Nietzsche para Principiantes
Traducción Castellana de Leandro Wolfson
Buenos Aires, Argentina: Editorial Era Naciente SRL, 2001
- Zane Mairowitz, David y Alain Korkos
Camus para Principiantes
Traducción Castellana Leandro Wolfson.
Buenos Aires, Argentina: Editorial Era Naciente SRL, 1998

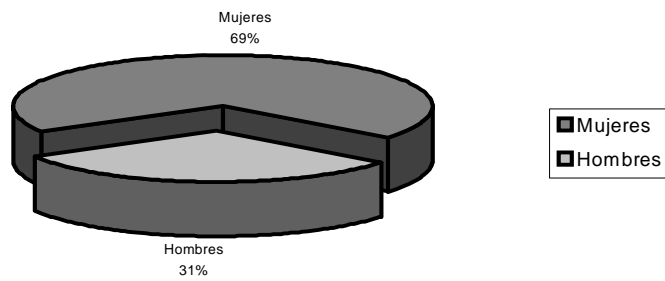
GRAFICA No. 1

Niveles de Logro Interior de Sentido Obtenidos en la Prueba de Logotest



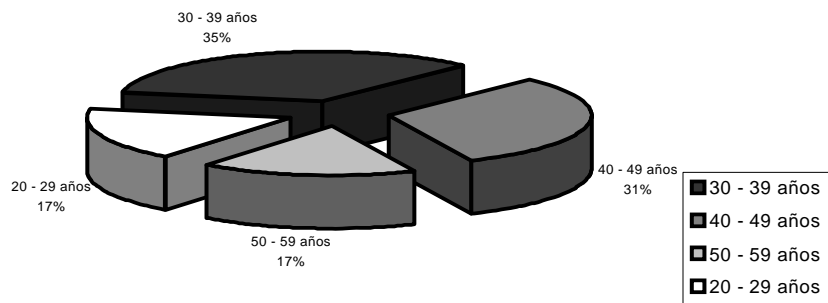
GRAFICA No. 2

Indice del Más Bajo Nivel de Logro Interior de Sentido por Sexo



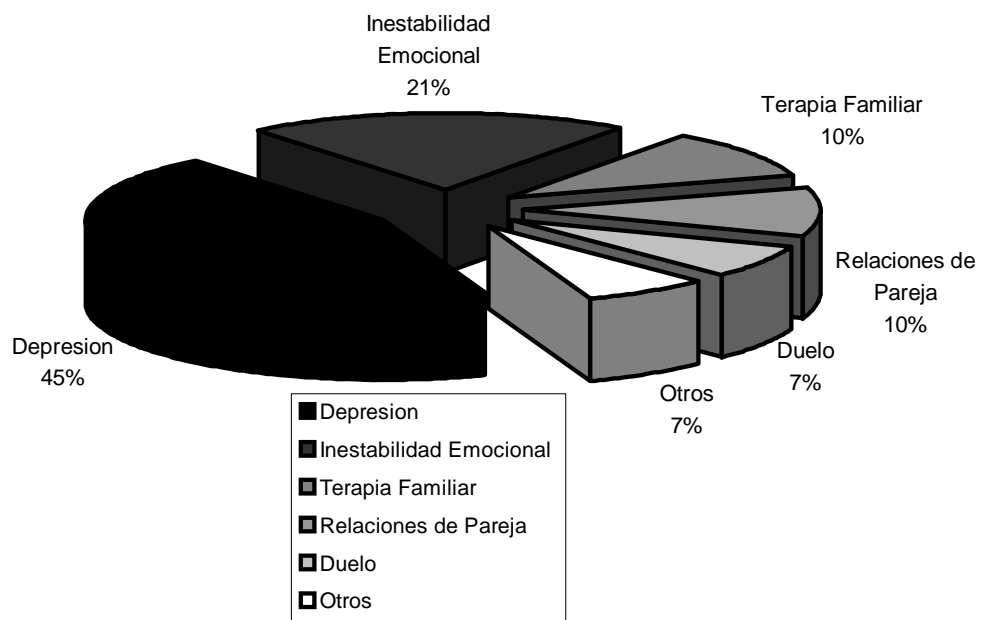
GRAFICA No. 3

Indice del Más Bajo Nivel de Logro Interior de Sentido por Edades



GRAFICA No. 4

Indice del Más Bajo Nivel de Logro Interior de Sentido por Motivo de Consulta



LOGOTEST
de Elisabeth S. Lukas

Cuestionario "H"

Nombre: _____ Edad: _____

Ocupación: _____ Fecha: _____

- l) Lea atentamente las siguientes afirmaciones. Cada vez que encuentre una afirmación que refleja su propio caso de manera que incluso la hubiera podido decir usted mismo, escriba "sí" en la casilla correspondiente. Cada vez que encuentre una afirmación que expresa más bien lo contrario a su posición, escriba "no" en la casilla correspondiente. Puede dejar la casilla en blanco cuando le resulte difícil decidir entre "sí o no"

1 Si soy sincero, he de reconocer que como mejor me siento es con una vida agradable, tranquila, sin grandes dificultades y con suficiente respaldo económico

2 Tengo ideas definidas sobre lo que quiero ser y sobre aquello en que quisiera triunfar e intento realizar estas ideas en la medida de lo posible.

3 Me siento a gusto en el calor del hogar y en el círculo de la familia, y quisiera contribuir a que mi familia sienta lo mismo.

4 Encuentro verdadera realización personal en la profesión u ocupación que estoy ejerciendo (o para lo que me preparo).

5 Tengo obligaciones y relaciones con otra u otras personas y encuentro satisfacción en ser fiel a estas obligaciones y relaciones.

6 Hay una materia que me interesa especialmente y sobre la cual deseo saber siempre más y a la cual me dedico en cuanto dispongo de tiempo.

7 Experimento satisfacción en cierto tipo de vivencias (gusto por el arte, contemplación de la naturaleza..) que no quisiera perder.

8 Creo en una tarea religiosa, política o de mejora de la sociedad y actúo a favor de dicha tarea.

9 Mi vida está ensombrecida por la adversidad, los problemas, la dificultad.. sin embargo, me estoy esforzando mucho en mejorar esta situación.

II) Señale con una "x" el grado de frecuencia en que usted ha tenido las siguientes vivencias (procure ser sincero):

1 Siente rabia o enojo impotente porque cree que todo lo que ha hecho hasta ahora ha sido inútil.

con mucha frecuencia
alguna que otra vez
nunca

2 Siente el deseo de ser otra vez niño y poder empezar de nuevo su vida desde el principio.

con mucha frecuencia
alguna que otra vez
nunca

3 Siente que intenta mostrar ante sí mismo y ante otras personas que su vida tiene mayor sentido del que tiene en realidad.

con mucha frecuencia
alguna que otra vez
nunca

4 Siente oposición o aversión a dejarse molestar por pensamientos profundos y a veces incómodos sobre su modo de ser y actuar.

con mucha frecuencia
alguna que otra vez
nunca

5 Siente esperanza de transformar un fracaso o una desgracia -a pesar de todo- en un hecho positivo, con tal que ponga todo su esfuerzo en conseguirlo.

con mucha frecuencia
alguna que otra vez
nunca

6 Siente la experiencia de una angustia que se le impone y que produce en usted falta de interés hacia todo lo que le ofrece la vida

con mucha frecuencia
alguna que otra vez
nunca

7 Tiene el pensamiento de tener que decir ante la proximidad de la muerte que no valió la pena vivir.

con mucha frecuencia
alguna que otra vez
nunca

III

)

1 Preste atención a la breve descripción de estos tres casos:

a. Un hombre ha conseguido mucho en su vida. Es cierto que, hablando propiamente, no ha podido conseguir lo que siempre había deseado, pero, en compensación, se ha construido con el tiempo una buena posición y puede mirar sin demasiada preocupación al futuro.

b. Un hombre se ha obstinado en una tarea que se propuso como objetivo. A pesar de sus continuos fracasos, se mantiene firme en su empeño. Por causa de ello, ha tenido que renunciar a muchas cosas y ha obtenido al fin poco provecho constatable de todo ello.

c. Un hombre ha establecido un compromiso entre sus gustos e inclinaciones, por una parte, y las circunstancias inevitables de la vida, por otra parte. Aunque no especialmente a gusto, cumple con sus obligaciones, pero en la medida en que le es posible se ocupa de sus propios intereses.

2 Ahora, refiriéndose a los tres casos arriba descritos, responda usted a estas dos preguntas:

a. ¿Qué hombre es el

más feliz?

la del caso a

la del caso b

la del caso c

b. ¿Qué hombre es el que más sufre?

la del caso a

la del caso b

la del caso c

3 Para terminar, describa en unas pocas frases dentro del siguiente recuadro "su propio caso", comparando aquello que usted ha querido ser y por lo que se ha esforzado con lo que usted ha conseguido y exprese lo que usted piensa y siente a este respecto.

--

Puntaje: _____

Nivel: _____

RESUMEN

Se ve la necesidad de establecer y determinar la presencia de vacío existencial como expresión sintomática actual en personas que asisten a psicoterapia. La sociedad guatemalteca se desarrolla en un ambiente de muchas presiones laborales, familiares y socioeconómicas que acentúan la falta de significado en la vida y originan síntomas neuróticos en el individuo. Es así, como se observa en las clínicas psicoterapéuticas la frecuencia de pacientes que presentan problemas existenciales. La Logoterapia ha implementado una serie de pruebas para el diagnóstico de vacío existencial: el Logotest de Elisabeth S. Lukas es una prueba que mide el nivel de Logro Interior de Sentido y fue aplicado a 47 pacientes, de ambos sexos, entre las edades de 20 a 59 años de clase media baja. Así también se realizó una entrevista para la interpretación del área cualitativa del test. El tipo de investigación fue descriptiva y comprobó la hipótesis: “La mayor frecuencia de manifestaciones de vacío existencial, en pacientes que asisten a psicoterapia, se ubica en el más bajo nivel de logro interior de sentido”, el 61% de la población correspondió a dicho nivel, cuartil Q4; el 26% al Q2+Q3 (área media) y el 13% al Q1. También se observó que la depresión tiene estrecha relación con las manifestaciones de vacío existencial debido a su génesis multicausal: psicobiosocioespiritual y es necesario considerar que algunas veces tiene provocadores espirituales tales como: culpa, miedo, perdón y absurdo. Se pretende enfatizar y reconocer la importancia de la técnica logoterapéutica como complemento a las diferentes líneas de psicoterapia tradicionales y en las distintas instituciones universitarias para la formación de psicólogos y psiquiatras.