

PLANIFICACIÓN Y EVOLUCIÓN DE UN TRATAMIENTO INTEGRANDO LA LOGOTERAPIA Y LA PSICOTERAPIA PSICOANALÍTICA

Planning and development of a treatment introducing Logotherapy and Psychoanalytic Psychotherapy

Patricia Ovejas*

Resumen

En el presente trabajo se pretende demostrar la posibilidad y la importancia de la integración de la Logoterapia y la Psicoterapia Psicoanalítica, a partir de un caso clínico. El caso fue seleccionado de entre varios que se encuentran en tratamiento en el Centro de Orientación María Madre del Pueblo, de la Villa 1-11-14 (uno de los asentamientos de emergencia de más densidad poblacional de la República Argentina), en el mismo se lleva a cabo una actividad asistencial orientada por el marco teórico propuesto en este trabajo. Dentro de un tratamiento focal, se realizaron entrevistas semidirigidas y se administró la técnica logoterapéutica denominada "autobiografía". Como resultado se observó una evolución favorable de la paciente, con el desarrollo de actitudes resilientes y la elaboración de experiencias traumáticas.

Palabras clave: Logoterapia. Psicoterapia Psicoanalítica. Autobiografía. Foco.

Abstract

In this study, it is intended to demonstrate the possibility and importance of the Logotherapy and Psychoanalytic Psychotherapy integration, since a clinical case. The case was selected from among several who are in treatment at the "Orientación María Madre del Pueblo" Center of the Town 1-11-14 (one of the most emergency settlement population density of Argentina), in the same it is carry out a care activity guided through the theoretical framework proposed in this study. Within a focal treatment, semi-structured interviews were made and Logotherapeutic technique was administrated, this technique is called "autobiography". As a result, there was a favorable evolution of the patient, with the development of resilient attitudes and the development of traumatic experiences.

Keywords: Logotherapy, Psychoanalytic Psychotherapy, Autobiography. Focus

* Doctora en Psicología. Profesora en Ciencias de la Educación. Profesora Protitular de Psicoterapias de la Pontificia Universidad Católica Argentina (UCA). Supervisora del Servicio de Resocialización del Hospital Psicoasistencial J. Borda. Coordinadora del Centro de Orientación Psicológico de la UCA en la Villa 1-11-14. patriciaovejas@yahoo.com.ar

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo se pretende demostrar la posibilidad y la importancia de la integración de la Logoterapia y la Psicoterapia Psicoanalítica, a partir de un caso clínico. La riqueza de poder encontrar en cada escuela los medios necesarios para poder llevar adelante el tratamiento, es lo que permite trabajar de una manera profunda y adecuada atendiendo a las reales necesidades de todas las personas asistidas. El caso S. fue seleccionado al azar de entre varios que se encuentran en tratamiento en el Centro de Orientación María Madre del Pueblo, que depende de un proyecto de la Pontificia Universidad Católica Santa María de los Buenos Aires, y trabaja en el centro de la Villa 1-11-14, donde se lleva a cabo una actividad asistencial orientada por el marco teórico propuesto en este trabajo. El seguimiento y control de los tratamientos que allí se realizan pone en evidencia una mejoría notable en los cuadros psicológicos/psiquiátricos de los pacientes asistidos, facilitando la tramitación de experiencias traumáticas y el desarrollo de actitudes resilientes que permiten sortear los obstáculos y límites que la realidad socio-económica les impone.

EXPERIMENTO DE CASO ÚNICO

Presentación del caso S.

Un pedido de ayuda

S. es una paciente de 37 años, que se acerca al centro de orientación psicológico María Madre del Pueblo, en mayo del 2011, y consulta principalmente por su hijo Emiliano de 10 años; no obstante, muestra preocupación por todos sus hijos. S. comienza su tratamiento y luego el de sus hijos. Es de nacionalidad Argentina y trabaja como ama de casa. Vive en situación de extrema pobreza. La lucha por conseguir alimento cada día es su mayor preocupación. S. trae reflejado en su aspecto su problemática, expresándola en su caminar desanimado, su forma de vestir desarreglada, su mirada triste y desesperanzada. Ello sumado a las secuelas del HIV, la llevó a abandonar la escuela, con lo cual no terminó el secundario y también tuvo que dejar su trabajo de camarera. S. está separada de su esposo y al comenzar el tratamiento se encontraba con una nueva pareja, la cual presenta graves problemas de adicción al “paco” [droga]. S. padece a su vez

de hipotiroidismo. A los 12 años fue sometida a una cirugía por un bocio multinodular dejándola muda por un tiempo y luego ronca para siempre. Madre de 9 hijos, vive actualmente con 6 de ellos. Previo a su ingreso al centro de orientación psicológico fue diagnosticada en un hospital público de la zona como esquizofrénica. En relación a este diagnóstico se realiza una primera intervención: se le dice que hasta ese momento no se había detectado ningún síntoma de esa enfermedad, pero que ella nunca debe olvidar que ante todo es una “persona”, llena de valores y que si con el tiempo se comprueba que padece esa enfermedad, jamás sería solo “una esquizofrénica”. Esta intervención fue “fundante”, pues a partir de este momento se empieza a notar un cambio de posición ella. Cambia su mirada, comienza a sonreír.

Una historia teñida de sufrimiento

El sufrimiento de S. y sus experiencias traumáticas no son ajenos a su historia familiar. El nacimiento de S. fue producto de una violación por parte su tío (hermano de su mamá), siendo para la madre el proceso de gestación un hecho traumático en sí. “Antes de la primera mirada, antes del primer aliento, el recién nacido humano se ve engullido por un mundo en que la vida sensorial tiene ya una historia” (Cyrułnik, 2008, p. 55). S. recuerda que sentía que su mamá la veía como un “monstruo desquiciado, asqueroso, loco y mentiroso” (sic). Entender las sesiones como “encuentros”, el sentirse tratada como “persona”, la hizo ver que se la miraba de una manera diferente; así comenzó a recordar la relación con el que ella llamaba su “padre de corazón” (sic) porque no era ni su padre biológico, ni el que le dio su apellido. Fue una de las parejas de su madre, se sintió amada y aceptada por él. Su padre de corazón se convirtió en la persona que funcionó como factor de protector en su infancia y a lo largo de la vida. La mirada de amor de esta persona significativa impregnó en ella, cuando era niña, una huella que dura en el tiempo y que es actualizada cuando comienza el tratamiento. Esta mirada del pasado que se hace presente cuando es aceptada y valorada en su terapia, será de ayuda en la construcción de nuevas realidades.

A la edad de 5 a 6 años vivió en un instituto de menores por las conductas agresivas que expresaba, las cuales pueden haber sido uno de los mecanismos

de defensa de los que S. se servía para escapar del discurso agresivo y permanente en el cual vivía (Cyrulnik, 2008).

Al cumplir 12 años, S. sufre una violación por parte del amante de su madre. Fue entregada por su madre, quien no logra elaborar los sucesos traumáticos y los repite con otros. S. refiere que no pudo denunciar aquello ya que algunos pensaban que era mentirosa y no quería hacer sufrir a su “padre de corazón” (sic). S. encontraba refugio en el colegio, alimentando sueños y oportunidades distintas. La música era su principal placer, la que utiliza como mecanismo de defensa para alejar el pasado, siendo este un trabajo propio de la resiliencia. A los 12 años, se presentó la posibilidad de cantar con un coro en el Teatro Colón, pero una operación de garganta el día antes de la función se lo impide. Su madre se negó a cambiar la fecha de la operación. S. huye de su casa para vivir con una señora con quien se siente “feliz” (sic) y empieza a refugiarse en el alcohol para olvidarse de sus malas experiencias. El alcohol funciona como un analgésico que quita el dolor; un dolor que se le hace insostenible y no puede sostenerlo sola.

Transcurridos 2 años, su madre la buscará, pero sólo porque la necesitaba como niñera. A la edad de 15 años, S. queda embarazada de su primer hijo. Con este hecho se convierte en “la vergüenza de su familia” (sic) y la echan de su casa. La envían a vivir a la villa con el fin de separarla de su nuevo novio, el cual la encuentra y se van a vivir a la provincia con la familia de él. Con este hecho, S. quiere reconstruir su vida, necesita huir de este pasado doloroso que la persigue a donde vaya. A los 19 años se encontraba casada, con 3 hijos (un varón de su primer pareja y un varón y una mujer de su actual marido) ya era adicta al alcohol. Al descubrir la infidelidad de su esposo pasa un año viviendo en la calle. A causa de ello, un Juez decreta que sus 2 hijos menores vivan con el padre, quedando así el mayor con S., que vivió un año con el niño en situación de calle. Luego de algunos años nacen dos hijas más de distintos padres. Ya para este momento intentaba dejar el alcohol, lo intentaba por el deseo que tenía de ser una madre que responde a las necesidades de sus hijos. Comienza a convivir con un hombre al que no amaba y queda embarazada. Sufre un infarto y este hijo queda en manos del padre. Pasarán muchos

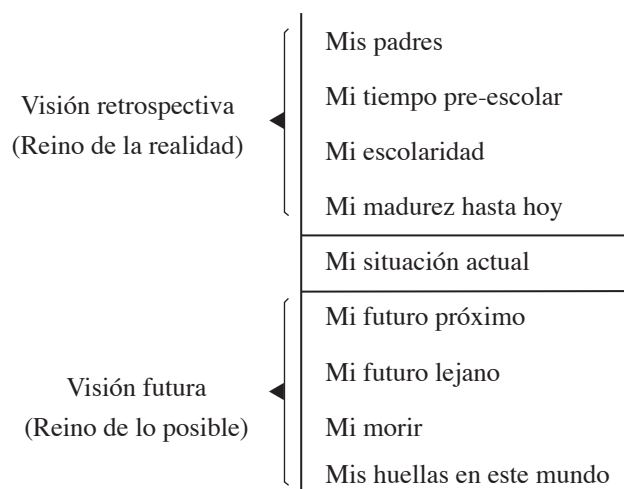
años hasta que logra recuperarlo. Luego nacen tres varones de distintos padres: uno de ellos es E., por el cual vino a la consulta.

Técnicas

Las herramientas que brindan la Logoterapia y la Psicoterapia Psicoanalítica hacen posible pensar en un destino diferente, un destino donde el sentido se va construyendo en el presente. En este caso se eligió utilizar la técnica logoterapéutica de Elizabeth Lukas denominada: “autobiografía”.

S. necesitaba lograr una amplia regeneración espiritual-anímica. Para colaborar con ella en este proceso, dicha técnica que consiste en la producción de una autobiografía guiada logoterapéuticamente por un profesional durante varios encuentros; S. la realizó con dedicación, superación, entusiasmo y perseverancia. Con la autobiografía se intentó llegar a que nuestra paciente logre una experiencia central de la propia personalidad, es decir *el conocimiento de lo más propio, o sea, de lo que lo constituye como persona única e irrepitible*.

La biografía “es la explicación temporal de la persona” y es por esto que este método se divide en nueve secciones, partiendo de la situación actual abarca una visión retrospectiva y una futura. Siendo también cada una de las secciones un pedazo de la “confrontación de la existencia con el logos” en el aquí y ahora. Esto le va a permitir a S. una elaboración intensiva del “estar-consigo-mismo”. La técnica puede ser sintetizada en los siguientes puntos a desarrollar:



Estos nueve puntos se colocan en el lado izquierdo de la hoja dejando así el lado derecho para al “juzgar y discutir”. En este momento, la existencia de la persona que vivencia, se vuelve hacia el logos. La persona va a poder descubrir el sentido oculto de lo experimentado y lo posible de experimentar, que se realiza a través de lo emocional, lo cognitivo y lo espiritual. Los nueve capítulos se oponen tres interrogantes: ¿Qué siento acerca de esto?, ¿Qué pienso acerca de esto? y ¿Cómo lo elaboro? Lo que se intenta lograr con estas respuestas es hacer un documento personal de nosotros mismos, y es por eso que no se dará ninguna guía ni directiva. (Lukas, 1993).

El trabajo con la autobiografía de S. no hubiera sido posible sin la ayuda de una mirada dinámica, brindada por el trabajo terapéutico previo fundamentado en la

escuela del Dr. H. Fiorini (Psicoterapia Psicoanalítica), que propone el trabajo por focos. Algunos de los focos planteados por nuestra paciente fueron: querer volver a trabajar, querer mudarse de la villa, los serios conflictos familiares de su pasado, su recaída por consumo de drogas y alcohol, y terminar la secundaria.

RESULTADOS

Autobiografía de S.

A fines didácticos, se ha hecho un amplio recorte del material, tomando sólo algunos aspectos del mismo. Se seleccionó para el trabajo terapéutico los siguientes puntos: Mis padres; Mi madurez hasta hoy; Mi futuro próximo; Mis huellas en este mundo.

Ilustración 1. Mis padres.

La explicación temporal de la persona	La confrontación de la propia existencia con el logos
Mis padres	
<p style="text-align: center;">Informe / Descripción</p> <p>Mi PAPA de corazón era un hombre que se desviaba PARA que nosotros no nos FALTARA NADA, era trabajador y siempre nos escuchaba, más allá que mi mamá no me quisiera por ser hija de madre soltera. Creo que hasta el día de su muerte me odio, yo no logro entender como una madre puede odiar tanto a su hijo y dañarlo tanto. Como pudo mi mamá tener la sangre tan fría y el corazón tan lleno, pero para entregarme el mismo día de mi cumpleaños a un hombre para que abusara de mí. Hoy creo que su odio fue más grande de lo que uno puede imaginarse.</p>	<p style="text-align: center;">¿Qué siento acerca de esto?</p> <p>Me causa dolor saber que me haya odiado tanto sin motivo. Y si alguna vez le di un motivo creo que más de una vez le pedí perdón por no ser la hija de su pareja, por haberle causado tantos problemas cuando nací.</p> <p style="text-align: center;">¿Qué pienso acerca de esto?</p> <p>Pienso que de alguna manera intentó vengarse de su error de la vergüenza que le ocasiono ser mamá soltera de lo que hablaba la familia, los amigos.</p> <p style="text-align: center;">¿Cómo lo elaboro?</p> <p>Trato de ser la mamá que nunca tuve, la que escucha a sus hijos, la que trata con mínimas cosas de que los ama.</p>

Aparece la figura de su “padre del corazón”. “Mi papá de corazón era un hombre que se desvivía para que nosotros no nos faltara nada, era trabajador y siempre nos escuchaba, más allá de que mi mamá no me quisiera por ser hija de madre soltera, creo que hasta el día de su muerte me odió. Yo no logro entender cómo una madre puede odiar tanto a su hijo y dañarlo tanto” (sic).

Se trabajó en su terapia que la vida le permitió conocer el amor a través de la relación con este padre que no fue ni su padre biológico ni el que le dio el apellido, pero, sí fue el que le generó la sensación de ser aceptada. En el trabajo con S. se recupera este amor incondicional; este pasado de amor se hace presente en la transferencia; se le devuelve en cada encuentro terapéutico esa misma mirada de aceptación.

Acerca de su madre manifiesta “me causa dolor saber que me haya odiado tanto sin motivo. Y si alguna vez le di un motivo creo que más de una vez le pedí perdón por no ser la hija de su pareja, por haberle causado tantos problemas cuando nació. Pienso que

de alguna manera intentó vengarse de su error, de la vergüenza que le ocasionó ser mamá soltera” (sic).

A partir de este análisis S. puede elegir entre la mirada de aceptación de ese padre o el rechazo de su madre. Descubre que pudo tomar a este papa como modelo materno a imitar, pues ella afirma “Trato de ser la mamá que nunca tuve, la que escucha a sus hijos, la que los ama” (sic). Esto la libera de su oscuro pasado.

Los cuatro primeros capítulos de la técnica de Lukas se mueven en el reino de la realidad, de lo que ya aconteció. Aquí lo que se intenta es relatar el pasado lo más objetivamente posible. Todo lo relatado por S. la enfrenta con sí misma y con sus propios valores.

Trabajando con esta técnica el pasado de S. comienza a reflejar luz sobre su presente; descubre que todo este dolor no elaborado no le permitió reconocer que el caudal de amor de su “padre de corazón” le brindaba un modelo y le iluminaba el vínculo con sus hijos, tan valorado por ella.

Ilustración 2. Mi madurez hasta hoy.

Mi madurez hasta hoy	
Informe / Descripción	¿Qué siento acerca de esto?
<p>Creo que con el tiempo y con la ayuda de mi psicóloga Tuve un gran cambio en mi vida si bien madure muy de golpe, siempre necesitábamos un empujón para madurar. Y yo creo que me costo mucho ser responsable con mis actos y madurar en mi tratamiento, porque nunca había antes hablado de mi consumo, hoy por hoy madure en ese aspecto y puedo enfrentarme con la parte de mi adicción. Con la madurez llegó el desafío de encontrarme con mígo misma y reconocer la mamá adicta que intenta superarse día a día intentando que sus hijos reconozcan lo malo y lo bueno en esta vida.</p>	<p>¿Qué siento acerca de esto? Siento que jamás había madurado en este aspecto y me siento bien ahora que lo pude hablar con mi psicóloga y con mis compañeros de recuperación.</p> <p>¿Qué pienso acerca de esto? Pienso que esto de alguna forma va ayudar a mis hijos a saber que cuando uno se propone algo en la vida, algo bueno con el tiempo lo logra.</p> <p>¿Cómo lo elaboro? Mostrándole a mis hijos que nací como yo los amo y trato de cambiar y superarme cada día, ellos también lo pueden hacer, porque nada es imposible cuando uno lo desea.</p>

Cuando afirma: “Creo que con el tiempo y con la ayuda de mi psicóloga tuve un gran cambio en mi vida; si bien maduré muy de golpe, siempre necesitamos un empujón para madurar. Y yo creo que me costó mucho ser responsable con mis actos y madurar en mi tratamiento, porque nunca había hablado antes de mi consumo. Hoy por hoy maduré en ese aspecto y puedo enfrentarme con la parte de mi adicción” (sic).

S. en este párrafo deja en claro el trabajo logoterapéutico emprendido en su análisis sobre su

“ser responsable”; ella comienza a sentirse “parte” en la elección de su propio destino y manifiesta tener esperanza en su mejoría: “Con la madurez llegó el desafío de encontrarme conmigo misma y reconocer la mamá adicta que intenta superarse día a día. Siento que jamás había madurado en este aspecto y me siento bien ahora que lo pude hablar con mi psicóloga y con mis compañeros de recuperación. Pienso que esto de alguna forma va ayudar a mis hijos a saber que cuando uno se propone algo en la vida, algo bueno, con el tiempo lo logra” (sic).

Ilustración 3. Mi Futuro Próximo

Mi Futuro Próximo	
Informe / Descripción	
<p>Me gustaría mucho Poder darles a mis hijos un hogar digno y comodo donde no estén rodeados de tanta droga donde podamos ser solo nosotros donde nadie sepa nada de mis hijos ni de mí, es mi futuro me gustaría lograr reunir a mi 9 hijos a mis 3 nietas a mi nuera a mi yerno que son parte de esta familia. Se que es difícil pero no pierdo las esperanzas de ver a todos juntos. Es lo que más deseo para mi futuro. Empezar una nueva vida y que mis hijos se sientan orgullosos de mí, de haberles podido dar una casa y la dicha de estar todos juntos</p>	<p>¿Qué siento acerca de esto? Siento que en algún momento voy a lograr. No se si por mis propios medios, pero tengo mucha esperanzas de que mi futuro va hacer este</p> <p>¿Qué pienso acerca de esto? Pienso que en algún momento voy a ser escuchada y que mi hermano y mi papa desde el cielo me van ayudar a conseguir esta casa futura para mis hijos más chicos</p> <p>¿Cómo lo elaboro? Yo ya envie 2 cartas a la presidenta y espero respuestas pero si no me responde seguire enviando cartas hasta que alguien la lea y me ayude a concretar el sueño de que en el futuro mis hijos tengan una casa mejor</p>

Ilustración 4. Mis huellas en este mundo

Mi huellas en este mundo	
<p style="text-align: center;">Informe / Descripción</p> <p>Creo que las huellas en este mundo como legado a mis hijos les dejo mi amistad mi amor les dejo todo aquello que a mí me hubiera gustado tener una mamá compañera, una mamá que sabe escuchar y la enseñanza de que tratar de hacer las cosas bien con sus hijos y con ellos mismos y que sepan que aún hijo se lo respeta y se lo defiende con uñas y diente, que lo primero en sus vidas tienen que ser sus hijos. Y que siempre luchen por todo lo que les haga bien, que nunca bajen los brazos ante ningún problema.</p>	<p>¿Qué siento acerca de esto?</p> <p>Siento que es lo mejor que les puedo dejar como mamá, como su mejor amiga, es que aprendan a escuchar y amar a sus hijos</p> <p>¿Qué pienso acerca de esto?</p> <p>Pienso que de esta forma TAMBIÉN MIS NIETOS VAN A TENER LOS MEJORES PADRES DEL MUNDO.</p> <p>¿Cómo lo elaboro?</p> <p>PONIENDO EN PRACTICA CHARLAS CONTINUAS DEMOSTRANDOLES LO BUENO Y LO MALO Y LAS DISTINTAS EXPERIENCIAS DE VIDA DE PADRES QUE ABANDONAN A SUS HIJOS, A PADRES QUE TIENEN HIJOS A LOS CUALES AMAN Y LUCHAN POR ELLOS.</p>

Si bien es imposible conocer el futuro, podemos ver que las ideas que tenemos sobre él condicionan nuestro presente. En nuestras fantasías podemos hacer planes y soñar, para así enfrentar con una visión anticipada lo que está por venir. Podemos aceptar lo que imaginamos o rechazarlo, pero es seguro que genera efectos en nosotros y debemos asumirlos y trabajar a partir de ello. Esta parte de la técnica permitió un trabajo terapéutico con S. que aún continúa. “Me gustaría mucho poder darles a mis hijos un hogar digno y cómodo donde no estén rodeados de tanta droga. Sé que es difícil, pero no pierdo las esperanzas de verlos a todos juntos. Es lo que más deseo para mi futuro. Empezar una nueva

vida y que mis hijos se sientan orgullosos de mí, de haberles podido dar una casa y la dicha de estar todos juntos” (sic). La propuesta fue trabajar sobre este foco: plantear cada uno de sus problemas familiares y ver que tenían solución: el año próximo va retomar sus estudios secundarios, comienza a hacer algunos trabajos (confecciona peluches). Gracias a este trabajo S. recupera la esperanza. “Siento que en algún momento lo voy a lograr, no sé si por mis propios medios, pero tengo mucha esperanza de que mi futuro va a ser este” (sic). Por medio de los sacerdotes que trabajan en la villa, consigue una asignación para alquilar una casa que está afuera de la villa.

El trabajo sobre estos focos permitió comprobar que lo que más le importa a S. no pasa por lo material; lo que a ella más le importa ya lo logró; cuando describe lo que ella cree son sus Huellas en este mundo manifiesta: “Creo que la huellas en este mundo, como legado a mis hijos, les dejo mi amistad, mi amor, les dejo todo aquello que a mí me hubiera gustado tener: una mamá compañera, una mamá que sabe escuchar y la enseñanza de que traten de hacer las cosas bien con sus hijos y con ellos mismos y que sepan que a un hijo se lo respeta y se lo defiende con uñas y dientes, que lo primero en sus vidas tiene que ser sus hijos. Y que siempre luchen por todo lo que les haga bien, que nunca bajen los brazos ante ningún problema” (sic). El pasado de S. que se hizo presente en su análisis; le permitió convertir su dolor en luz, su obstáculo en “trampolín”; pudo entender que la madre que la frustró, le mostró todo lo que un hijo necesita y su “padre de corazón” (sic) le enseñó la manera para dárselo. Ella hoy sabe que hizo bien su tarea, que superó su pasado.

CONCLUSIÓN

A partir del trabajo con su historia y su situación, S. inicia su tratamiento en el Centro de Orientación Psicológico y comienza a pensar que es posible un futuro distinto. Ello fue posible a partir de la integración de los aportes y técnicas de dos escuelas en la planificación e implementación de su tratamiento: la Logoterapia de Viktor Frankl y la Psicoterapia Psicoanalítica de Héctor Fiorini. S. relata que el suceso más doloroso era que a su mamá no le importó que ella quería cantar en el Teatro Colón. Es operada ese mismo día de algo sencillo que no tendría que traer complicaciones, pero que termina quitándole para siempre su voz, pues luego de la operación queda con una ronquera crónica. No hemos evaluado el motivo de la ronquera, por lo que no descartamos el factor psicógeno en la misma dado el trauma asociado a esta.

S. puede ver que para ella fue más duro que la madre no la ayudara a realizar este logro de su vocación, que los terribles sufrimientos que padeció porque no la aceptaba, la descuidaba y hasta parecía odiarla. Se produce un gran logro terapéutico: descubre que la felicidad en la vida pasa por el logro de una tarea, de una misión que siente como propia, y descubre que su única posibilidad de realizar su vocación no era cantar; ella puede elegir realizarse cumpliendo otro destino. Este suceso que le hace perder la voz la posiciona para querer convertirse en una mamá diferente a la suya; su misión en la vida será cumplir sus obligaciones como madre y ayudar a que sus hijos sean felices. El sentido actual de su vida está marcado claramente por su deseo de ser una mamá distinta a su mamá.

REFERENCIAS

- Cyrulnik, B. (2008). *Los patitos feos* (9ª Ed). Barcelona Gedisa.
- Fiorini, H. (1993). *Teoría y técnica de psicoterapias*. Buenos Aires: Editorial Nueva Visión.
- Fiorini, H. (1997). *Estructuras y abordajes en psicoterapias*. Buenos Aires: Editorial Nueva Visión.
- Lukas, E. (1993). *Una vida fascinante*. Buenos Aires: Editorial San Pablo
- Ovejas, P. (2009). La Logoterapia como Fundamento de las Psicoterapias Breves. En Sáenz Valiente, S. (Ed.) *Logoterapia en acción. Aplicaciones prácticas*. (pp.197-211). Buenos Aires: Editorial San Pablo.
- Ovejas, P. (2011). *Psicoanálisis y Logoterapia en tratamiento de las neurosis de transferencia*. Buenos Aires: Editorial San Pablo.

Fecha de recepción: 10 de abril de 2013

Fecha de Aceptación: 26 de abril 2013