

EL OBJETO TRANSICIONAL Y LA DEMENCIA, UNA APLICACIÓN CLÍNICA EN LA ANSIEDAD POR SEPARACIÓN

de Andrés Terán, A.L.¹, Cortés Morales, B.²

E-mail contacto: info@crealzheimer.es

Introducción

El objeto transicional fue inicialmente definido por D. W. Winnicott en 1951 en su artículo *"Transitional objects and transitional phenomena"* (1), se entiende como un objeto material del entorno, por lo general blando, que el bebé elige y usa dentro del área intermedia de experiencia. Según este concepto el ser humano tiene la posibilidad de transitar desde la dependencia absoluta del medio ambiente a una independencia relativa, y como parte de este paso se encuentra el objeto transicional (2). En este objeto, el infante deposita un apego, vuelca las ansiedades, frustraciones, miedos y funge como un objeto que suplente ciertas funciones de la madre cuando está ausente.

El concepto de objeto transicional está relacionado con dos conceptos importantes: el de "madre suficientemente buena" la cual permite la adaptación al mundo externo del infante, acoge sus gestos espontáneos, interpreta sus necesidades y las devuelve como gratificación, y el concepto "espacio transicional", un espacio intermedio que, no es ni el espacio exterior objetivo (por ejemplo la madre real), ni el espacio interno subjetivo del niño (por ejemplo la representación interna de la madre), sino un tercer espacio de intersección ocupado por los "objetos transicionales" (2).

Tomando como base esta teoría de D. Winnicott y adaptándolo a la necesidad de intervención terapéutica en la ansiedad por separación en las demencias se diseñó un proyecto piloto con una paciente con Enfermedad de Alzheimer de 84 años [GDS: 5, MMSE: 14/30, MEC: 14/35, Índice de Barthel: 50, Escala de Lawton y Brody 0/8], la cual presentaba una gran ansiedad aguda que se producía en los momentos de despedida en mayoría de los encuentros con su hija.

El objetivo de este proyecto piloto fue disminuir la ansiedad de separación mediante el trabajo con el objeto y la función de la madre suficientemente protectora, representada por la terapeuta, durante las visitas de su hija.



Materiales y Método

Fue un estudio de caso único, se hicieron ocho sesiones de una hora con la paciente, todos los martes de cada semana ininterrumpidamente y a la misma hora a lo largo de dos meses. Todas las intervenciones fueron grabadas en videos para su posterior revisión.

Un velo de color verde fue el Objeto Transicional Adulto, presentado a la paciente en la primera sesión terapéutica. A diferencia de la teoría de D. Winnicott, el objeto fue elegido por la terapeuta, aunque el color fue elegido por la paciente. Se eligió el velo porque a la vez que permite jugar con él y cambia las cualidades y calidades del movimiento, es un objeto de uso cotidiano en el adulto mayor y no es un juguete infantil. Además, permite interactuar con otra persona, es fácil de transportar y de guardar en su habitación para que luego pudiera reconocerlo como suyo.

El método de trabajo fue el juego como lo sugiere D. Winnicott (2), a través de las teorías de la danza movimiento terapia (3).

1. Danza creativa terapéutica, Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras Demencias, Salamanca. Imsero
2. Psiquiatra y psicoterapeuta, Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras Demencias, Salamanca. Imsero

Todas las sesiones se iniciaron en su habitación recogiendo y llevando ella misma el velo a la sala de terapia, la cual representó el espacio transicional intrapsíquico. En la sala se desarrollaron juegos con el objeto como "enrollarse y desenrollarse", "el escondite", "volar", "tirar y empujar". La sesión finalizaba doblando el velo y llevándolo ella misma a su habitación.

- Se realizaron tres entrevistas y una sesión con la hija.
- Primera entrevista: Exposición del proyecto y obtención del consentimiento de participación.
 - Segunda entrevista y sesión: Traspaso del objeto a la hija para su utilización posterior en las visitas sucesivas.
 - Tercera entrevista: Seguimiento.

El segundo autor participó en las tres entrevistas y como observador en tres sesiones, una al principio, otra a mitad del proyecto y en la sesión de traspaso del objeto.

Resultados

Se dio el proceso de apropiarse del objeto y de reconocerlo como suyo ("a por nuestro pañuelo"), ya que ella lo tenía guardado en su habitación y sabía perfectamente dónde estaba, se pasó de que la terapeuta llevara el objeto a que ella lo buscara en su habitación lo llevara a la sala de juego, y que al terminar la sesión ella misma lo doblara y guardara en su habitación ("todo para mí").

La sala de terapia cumplió las funciones del espacio transicional, porque su actitud cambiaba dentro de esta volviéndose más lúdica y tomaba la iniciativa en el juego, intercambiando los roles de hija a madre.

La terapeuta cumplió el papel de la madre suficientemente buena ya que la paciente mostraba felicidad, se movilizaba espontáneamente en el espacio, sugería cambios en los juegos, y se observó un cambio en la cualidad y calidad del movimiento, ya que la paciente solía rechazar el contacto físico y con el velo ella cruza el espacio para solicitarlo.

Se observó un cambio en el lenguaje, de las ecolalias persistentes a la generación espontánea de frases relacionadas con el juego ("ahora lo hago yo").

El traspaso del objeto en la relación madre hija presentó menos dificultades de las previstas, durante el proceso la relación entre ellas se modificó de tal forma que juegan desde el principio y es la paciente la que dirige el juego. La hija no mostró la vergüenza que este juego le podría producir con su madre ("Me da mucha vergüenza, no se jugar"), sino que se involucró rompiendo las pautas rígidas de relación. El juego finalizó cuando la paciente lo decidió, dobló con su hija el pañuelo, regresaron juntas a la habitación y se observó una despedida afectuosa y sin angustia.

Su hija manifestó que se sentía más tranquila al usar el objeto y por lo que este resultó también válido para reducir la ansiedad en la hija ("me sentí menos angustiada, creí que iba a ser más difícil").

Durante su permanencia en el centro, tanto el objeto, el espacio y la nueva rutina relacional-lúdica establecida siguieron funcionando como se había previsto. Después del alta, la paciente fue ingresada en otro centro residencial y aunque se intentó utilizar el objeto nuevamente no se observaron los mismos efectos. Esto pudo haber ocurrido debido a que el cambio de "espacio donde se realizaba el juego", "tiempos de visita", "la adaptación al nuevo sitio" y otras variables no conocidas afectaran la utilidad del objeto, ya sea por cambio en el significado del objeto (que deja de ser el objeto transicional) o porque para implantar la nueva intervención se necesite más tiempo.

Conclusiones

Se logró disminuir la ansiedad que producía la separación mediante el uso lúdico y adulto del objeto tanto en los encuentros con la terapeuta como con la hija. Objetivándose en la menor necesidad de intervenciones farmacológicas en los momentos de despedida de su hija y familiares.

RECOMENDACIONES

Los buenos resultados obtenidos sugieren una nueva línea de investigación clínica, la cual debe ser estudiada mediante un proyecto con una mayor muestra y tiempo de ejecución.

Referencias Bibliográficas

- [1]. Winnicott DW. *Transitional object and transitional phenomena*. In: *Collected Papers: Through Pediatrics to Psychoanalysis*. New York, NY: Basic Books, 1951;229-234.
- [2]. Winnicott DW. *Realidad y Juego*. Barcelona: Gedisa; 1982.
- [3]. Wengrower H, Chaiklin S. *La Vida es Danza: El arte y la ciencia de la Danza Movimiento Terapia*. Barcelona: Editorial Gedisa; 2008