

ILUSIONES Y SUEÑOS

DR. JUAN CARLOS PELLEGRINO

MÉDICO

PROFESOR TITULAR DE LA A.M.H.A.

Summary

This article aims to overcome the dichotomic scheme that considers the different symptoms as isolated entities instead of regarding them as part of a biological unity.

Although this division is useful for didactic purposes, from an overall point of view it is only an artifice.

Delusions, dreams and phobias are different forms of the same morbid manifestations in the dynamic of the whole.

Resumen

Esta comunicación trata de romper el esquema dicotómico que separa como entes aislados los diferentes síntomas en una totalidad biológica. Esta separación sirve a los fines didácticos, pero es un artificio en la visión de conjunto. Ilusiones, sueños, fobias, son distintos matices de una misma pulsión mórbida, en la dinámica de la totalidad.

Del repertorio de Kent tomamos delusión (ilusión) como idea o concepto falso de la realidad. Del mismo modo tomamos dreams (sueños) como manifestación de la vida onírica. ¿Por qué juntos? Debido a que la investigación psicoanalítica ha demostrado que tanto el pensamiento delirante como el onírico expresan situaciones inconcientes, reprimidas durante la vigilia, que emergen como consecuencia del sueño o la enfermedad psíquica y que se expresan de acuerdo con las leyes del inconciente y no con las del pensamiento lógico.

Henry Ey considera que en ambos casos se produce algún tipo de alteración de la conciencia muy superficial y suí generis que permite que emerjan algunos mecanismos psicológicos semejantes a los que determinan los sueños y las ideas delirantes.

El mismo autor sostiene que aunque sea leve y no se lo detecte siempre existe al comienzo del delirar alguna alteración de la conciencia. Antes de proseguir quiero aclarar el concepto siguiente: delusión significa ilusión o concepto falso, pero también delirio en psicología médica.

Ilusión es la imagen que no refleja fielmente la realidad exterior o que se le opone.

También se entiende como una esperanza infundada. No es extraño que ilusionista sea sinónimo de prestidigitador y que se llame iluso al seducido o engañado. Se dice que una persona está conectada con su circunstancia cuando puede recibir estímulos sensoriales que su razón le permite ubicar en una realidad lógica. Las ilusiones son perturbaciones en la apreciación de la realidad, es decir, el objeto observado se percibe deformado por la propia subjetividad.

En un estado de normalidad el sujeto puede corregir la percepción errónea: alguien puede tener la ilusión de ver una vaca donde sólo había una parva.

La ilusión es ver algo parecido en relación a un objeto real; o también una percepción delirante.

Las alucinaciones, por el contrario, son percepciones sin objeto alguno. Pueden manifestarse en cualquiera de los sentidos, es decir: visual, auditiva, táctil, olfativa, gustativa, etc. Se percibe lo que no existe, pero se sostiene con fuerza y convicción que es una realidad, a mayor negación externa, mayor intensidad afectiva en la convicción.

En los cuadros clínicos de los distintos estados delirantes, aparece la idea delirante que como concepto semiológico tiene significación en lo que los repertorios nos dan en el rubro ilusiones. Las ideas delirantes son juicios falsos, que aparecen en los pacientes con un sentimiento incomparable de certeza y gran compromiso afectivo.

Su contenido no es necesariamente absurdo o extemporáneo, pero sí patológico. Son irreductibles, inmodificables por argumentos lógicos y determinan conductas a veces antisociales. Aparecen en situaciones en que existen diferentes grados de alteración de la conciencia, de leves a graves. Desde estados confusionales a estados tóxicos o infecciosos, o de alguna agresión al sistema

nervioso, a psicosis endógenas como esquizofrenias, paranoias, etc.

Las ideas delirantes pueden constituir todo el cuadro del paciente. Cuando esto último se da en cuadros toxiinfecciosos, donde constituyen delirios agudos, con cuadro confusional, pueden revertirse totalmente al desaparecer la enfermedad.

En algunas personalidades (histéricas, sensitivas, psicópatas) a raíz de situaciones un hombre desnudo en la cama, envuelto con ella en sus propias ropas de cama, que ve desencadenantes de tipo psicológico, se desarrollan cuadros polimorfos de evolución subaguda, en los que se encuentran ideas delirantes imbricadas con alucinaciones, alteraciones del estado afectivo, etc.; como habitualmente pasa en el delirio histérico.

Hay cuadros en los cuales las ideas delirantes pueden ser un elemento más dentro de la gravedad de la afección como por ejemplo en la arterioesclerosis cerebral.

En otros casos las ideas delirantes persisten, se asocian con otras nuevas, a veces con alucinaciones, llegando a constituir un sistema complejo e incorregible. Son los llamados delirios crónicos, en pacientes lúcidos estructurados en personalidades características.

A los fines médicos y como forma didáctica podríamos decir que hay:

Delirios agudos que pueden ser tóxicos como los debidos a gas carbónico, cocaína, marihuana, uremia, diabetes, etc.

Infecciosos como los producidos por encefalitis, malaria, tifus, etc.

Orgánicos, por epilepsia, anemia perniciosa, etc.

Traumáticos, por ejemplo el de cráneo.

Tumorales de cerebro, metastásicos, etc.

Delirios intermedios como el histérico.

Delirios crónicos como paranoia, esquizofrenia paranoide, etc.

Delirios sintomáticos como demencia, arterioesclerosis, melancolía, etc.

Hasta aquí la descripción clínica, que habitualmente es genérica y modaliza más enfermedades que enfermos.

Si observamos tanto las ilusiones como los sueños desde las personas, veremos que éstos no pueden separarse de la dinámica constitucional de cada individuo.

Así tenemos por ejemplo que pulsatilla tiene ilusiones religiosas, ilusiones de que hay un hombre desnudo en la cama, envuelto con ella en sus propias ropas de cama, que ve diablos, que va a ser llevada por el diablo, que está condenada, de estar lejos de su casa, que ha obrado mal, que mujeres malvadas dañaron su alma, de estar sola en el mundo, de gatos.

Llamativamente, tiene sueños eróticos, con poluciones, sueña con gatos, con hombres y con hombres desnudos.

Calcárea carbónica, en ilusiones había de dinero y sueña con negocios, sueña con perros y tiene ilusiones de ver perros, que además pululan alrededor de él.

Psorinum tiene miedo a la pobreza, e ilusiones de que es pobre.

Nux vómica, en el capítulo dientes, tiene flojedad de dientes sanos, y sueña que se le caen los dientes.

En thuya los dientes se fragmentan o desmenuzan, se ponen negros y sueña con los dientes que se rompen.

Aconitum y phosphorus aparecen en el rubro clarividencia y tienen sueños clarividentes.

Staphysagria tiene sueños de humillación y a la vez ilusión de que mientras él es grande, y los demás son de tener humildad y bajeza, Comparte esta ilusión con platina y por supuesto ambas tienen sueños eróticos. Los de Staphysagria son tan reales que pueden ser con poluciones. Además ambos tienen ilusión que los objetos parecen pequeños.

Lachesis sueña con serpientes y tiene ilusiones de estar condenada, perseguida por enemigos, oye voces y confiesa cosas que jamás hizo, ve ladrones, cree estar por morir y se ve a sí mismo muerto. Por supuesto tiene ilusiones de serpientes dentro y alrededor de ella.

Oye música, pero no cualquiera sino la más dulce y sublime melodía, además tiene ilusiones religiosas, cree haber robado y estar bajo un control sobrehumano o poseído por dos voluntades.

Aurum ilusiona que ha olvidado su deber y merece un reproche, sin embargo no está en ilusiones que la impulsan al suicidio, ni en sueños de suicidio, pero sí tiene la ilusión de estar solo y desamparado, abandonado.

Además alucina que él es inepto para este mundo.

La ilusión de que debe calentar la estufa aún en el verano, la tiene mercurius. Esto que pareciera una idea delirante de la percepción climática, en realidad lo es de la percepción de la realidad. Hyosciamus confunde la estufa con un árbol: ésta es otra idea delirante y no un error de percepción, que además se complementa con que se quiere subir a la estufa. Tal vez el decano de los alucinadores sea cannabis indica, que tanto cree ser un gnomo como un emperador o cree tener dos existencias o que duda de su propia existencia o que no tiene forma en el vasto espacio de la existencia o que ve fantásticas y caprichosas cosas o que está en un féretro o ve flores gigantescas o flota en el aire o está hechizado o cree ser un hipopótamo, o una jirafa o una locomotora o un oficial, Más curiosa aún es la alucinación de agaricus: cree que debe confesar sus pecados de rodillas y abrirse las entrañas con un hongo. Stramonium aparece en el rubro negro con aversión a todo lo oscuro, cuando alucina ve imágenes negras y en la oscuridad, tan loco es que alucina que de un lado está vivo y del otro está enterrado o que ve objetos y gente negros o que objetos inanimados son personas o ve perros que lo atacan -recordar su terror a los perros-, alucina que perros le muerden el pecho y les ladra para que lo entiendan, porque hay perros que pululan alrededor de él. Psorinum tiene temor a la pobreza y alucina que es pobre. Sepia con su aversión sexual, sueña con violación o con amenaza de violación, Natrum muriaticum tiene sueños con ladrones y a su vez tiene temor a los ladrones. Sugiero relacionar cuando ello sea posible, temores, ilusiones y sueños. Para finalizar, ante la pregunta que a veces nos hacen de si es frecuente encontrar estos sueños en la clínica cotidiana, yo digo que es más frecuente si pensamos que toda persona sueña. Lo que debemos hacer es no obviar preguntar sobre su vida onírica. El paciente tal vez no refiera aquello que para él es natural, excepto que sean pesadillas perturbadoras, ya que considera obvios los sueños y tal vez no los relaciona con su totalidad, excepto que el homeópata se interese en ellos y piense que pueden ser síntomas importantes. Una paciente me ha dicho que nunca pensó referir que soñaba que volaba, porque para ella era una cosa muy placentera. Luego de hacerlo, su preocupación fué si no tendría más ese sueño, pues no quería a que así sucediese. Estas dudas y otros casos clínicos serán objeto de otra comunicación.

Bibliografía

KENT, I.T. - Repertory.
EY, Henry - Psicopatología.
JASPERS - Psicopatología.

Se permite la reproducción total o parcial, sin fines de lucro, mencionando la fuente.

www.jcpellegrino.com.ar

doctor@jcpellegrino.com.ar