Indice general

LIBRO SEGUNDO

PARTE ESPECIAL

PARTE CUARTA

ESTADOS DE INCONSCIENCIA *(continuación)*

Capítulo X

ETIOLOGIA DE LOS ESTADOS DE INCONSCIENCIA *(continuación)*

C — ***EMOCION VIOLENTA***

§ 96. Generalidades 37
a) Coincidencia del interés jurídico y psicológico 37
b) Función médico-pericial 38
c) Desarrollo general del tema 38

§ 97. Naturaleza de la emoción 39
a) Concepto de emoción desde el punto de vista de la psicología médica 39
b) Estructura psicodinámica de las emociones 40
c) Teleología de los estados emocionales, preparación para la acción; respuesta alarmógena de urgencia 40
d) Desempeño del sistema neurovegetativo, particularmente del gran simpático 41
e) Los cuatro momentos psicológicos fundamentales de la emoción violenta 43
— Esquema 43

§ 98. Bases neurofisiológicas de la emoción 44
a) Introducción 44
b) Teoría trinitaria de las esferas y de los estratos de la personalidad 44

c) Estrato vital de la personalidad y emoción. Cerebro interno y el circuito armonioso de Papez 45
d) Funcionamiento del sistema centro encéfalo cortical; experiencia, expresión y conciencia emotiva 46
1. Experiencia emotiva 46
2. Expresión emotiva 46
3. Conciencia emotiva. Corteza cerebral prefrontal y orbitaria .. 47
e) Relaciones e interferencias entre la experiencia y la expresión emotiva 49
f) La interpretación del registro corporal de la emoción. Simbolismo de los gestos 49
g) Grados de emoción según el comportamiento neurofisiológico; emoción simple, violenta y patológica 50
1. Emoción simple 50
2. Emoción violenta 50
3. Emoción patológica 51

§ 99. Síntomas de la emoción violenta 51
a) Registro somático-neurológico; registro psíquico 51
b) Somero análisis valorativo de algunos síntomas de la emoción violenta 52
c) Comportamiento de la memoria: dismnesia y amnesia 52
1. El relato pormenorizado del hecho 53
2. Dos momentos de la actividad mnésica durante el hecho 53
d) Dificultades diagnósticas: el carácter retrospectivo; el fenómeno de racionalización 53
1. Las constancias del sumario 54
2. El fenómeno de racionalización 54

§ 100. Etiología general de la emoción violenta 55
a) Causas predisponentes: constitucionales y adquiridas 55
1. Constitucionales 55
2. Adquiridas 56
b) Causas determinantes 57
c) Causalidad y motivación: explicar y comprender 57
1. La causalidad 58
2. La motivación no implica una modalidad absoluta, sino relativa a la persona receptora 58
d) Sumación de estímulos: alergia sensitiva 59
e) Cuadro demostrativo de la etiología de la emoción violenta 59

§ 101. Pasión y emoción 60
a) Análisis comparativo de la pasión y de la emoción 61
1. Criterio notativo que diferencia la pasión de la emoción 62
I. Temporalidad 62

II. Función teleológica 63
III. Referencia dinámica 63
IV. Intensidad 63
V. Estructura psicológica 63
V.1. Simil hidráulico 63
V.2. Simil eléctrico; amperaje y voltaje 64
V.3. La actitud dialéctica y la prospección volitiva sustraen la pasión de una estricta dependencia de los sentimientos 64
2. Criterio esencial biologista 64
— Desenlace penal 65
b) Relación entre la pasión y la emoción violenta en la psicogénesis delictiva 66
c) Cuadro comparativo entre la pasión y la emoción 66

§ 102. Emoción violenta patológica 67
Jurisprudencia 68
a) Problema diagnóstico: inconsciencia y emoción violenta patológica 69
b) Dismnesia-amnesia 69
c) Papel de la conducta: tampoco decide el diagnóstico 69

§ 103. Constitución hiperemotiva 70
a) Introducción 70
b) Exploración funcional del sistema neurovegetativo 71
1. Pruebas funcionales 71
2. Pruebas farmacodinámicas 71
3. Valor de las pruebas 72

§ 104. Aspecto jurídico-penal 72
a) Introducción 72
— Antecedentes legislativos del art. 81, inc. 1° del Cód. Penal vigente 72
b) Estructura de la fórmula legal en vigencia 73
1. Alcance conceptual del vocablo "emoción violenta" 74
2. Con relación a un equívoco 74
3. Un error metodológico 76

§ 105. Reacciones diferidas en la emoción violenta 76
a) Reacciones diferidas. El intervalo de tiempo 76
b) Un caso de reacción diferida. Comentario 78
c) Concepción dinámica-temperamental de los procesos emocionales 79
d) Rol de la constitución esquizotímica en la génesis de las reacciones diferidas 80
e) Reacciones diferidas 80

1. Esquema dinámico temperamental 80
2. Desarrollo del esquema 81
I. Emoción violenta típica 81
II. Reacción diferida 81

§ 106. Las circunstancias excusantes. *(Cuestiones inherentes a la valoración jurídica de la excusa)* 82
a) Introducción 82
b) La tesis de Ramos. Críticas 82
c) Homicidio por adulterio, justo dolor, ultraje, sorpresa y sospecha 83
d) Provocación, venganza, iracundia, indignación, retribución 84
e) El miedo 84
f) Homicidio por piedad 85
g) Eutanasia médica 85
h) Emoción violenta y legítima defensa 85
i) La ira, la rabia y el furor 86
j) La cuestión de la peligrosidad del delincuente por emoción violenta 86

JURISPRUDENCIA DE EMOCION VIOLENTA 87

PERICIAS DE EMOCION VIOLENTA

Pericia nº 1

Emoción violenta: Componentes paranoicos de la personalidad, principal integrante de la psicogénesis del delito. Pasión y emoción dentro de su estructura binaria. El Tribunal no acepta el estado de emoción violenta y se pronuncia condenando a B. a 12 años de prisión; luego es indultado por el Poder Ejecutivo. *Imputable* 98

Pericia nº 2

Emoción violenta: Homicidio piadoso. Se condenó en Primera Instancia a 10 años de prisión, en Cámara se elevó a 13 años. *Imputable* 107

Pericia nº 3

Emoción violenta: Importancia de la causa predisponente: la sumisión y dependencia espiritual hacia la víctima, acumuló en el subconsciente del victimario tensiones psicológicas que rompieron las barreras de la contención. Reacciones de los aparentemente débiles de espíritu. El veredicto del Tribunal se inclinó por la emoción violenta antes que por la legítima defensa. *Juicio oral. Imputable* 110

D — *TRASTORNO MENTAL TRANSITORIO*

§ 107. Generalidades ... 117
a) Antecedentes legislativos y doctrinarios ... 117
b) Definición, concepto y características formales ... 118
c) Análisis del contenido ... 119
1. Primera hipótesis que admite la homologación del *T.M.T.* a la enajenación mental (enfermedad psíquica) ... 119
2. Segunda hipótesis, que asimila el *T.M.T.* a la inconsciencia . 120
3. Tercera hipótesis, que incluye los estados de impulsividad mórbida ... 121

d) El problema etiológico ... 121
1. De base patológica ... 121
Jurisprudencia ... 121
2. En sujetos psicológicamente normales ... 121
Jurisprudencia ... 122

§ 108. El trastorno mental transitorio en nuestro ámbito penal ... 122
Jurisprudencia ... 123
— Se considera desacertado el empleo, en nuestra legislación penal, de la expresión "trastorno mental transitorio"; sus razones. 124

§ 109. El sueño y los trastornos oníricos ... 125
a) El sueño normal ... 125
b) Neurofisiología del sueño ... 125
c) Estado crepuscular hípnico ... 126
1. Características del estado crepuscular hípnico dentro de la nosología forense ... 126
2. El caso "P. R." que ejemplifica el estado crepuscular hípnico 126

d) Ebriedad del sueño ... 127
— Valoración jurídica de ambas entidades ... 128

e) Sonambulismo ... 128

§ 110. Sugestión y sugestibilidad ... 129
a) Concepto de la sugestión ... 129
b) Sugestibilidad ... 129
c) Persuasión ... 130

§ 111. Hipnotismo y sugestión ... 130
a) Conceptos y definiciones ... 130
1. Primera definición ... 131
2. Segunda definición ... 132

b) La hipnosis y el derecho penal ... 132
1. Suplantación de la voluntad ... 132
2. Sin menoscabo de la capacidad de actuar ... 132

c) Cuestiones periciales 133
1. Directivas periciales 133
2. Lenguaje pericial de las conclusiones 133

§ 112. Histeria 134
a) Introducción 134
b) Semblanza general; alguna información nosológica 135
1. Como reacción normal histeriforme 135
2. La histeria como enfermedad neurótica 136
3. La histeria como constitución psicopática 136
c) Reseña histórica 136
1. Primer período 136
2. Segundo período, el nosológico 137
3. Tercer período de las interpretaciones patogénicas actuales 137
d) La histeria, madre putativa del psicoanálisis 138
1. Anotaciones sobre la patología de la histeria 139
2. Tres ejemplos de histeria 140
I. Primer caso de astasio abasia 140
II. Segundo caso de amaurosis histérica 141
III. Tercer caso interesante de amaurosis histérica 141
e) La histeria frente a la justicia penal 141

JURISPRUDENCIA DE TRASTORNO MENTAL TRANSITORIO 142

PERICIAS DE TRASTORNO MENTAL TRANSITORIO

Pericia nº 1

Caso de dudosa ubicación nosológica, donde domina la impulsividad de fondo epileptoide. ¿Grave alteración de la conciencia? ¿Trastorno mental transitorio? ¿Reacciones en "corto circuito"? *Psicogénesis delictiva.* 146

Pericia nº 2

Inconsciencia patológica histérica; inimputabilidad; un caso de ribetes interesantes y curiosos que pudo ser incluido dentro del trastorno mental transitorio. 155

Pericia nº 3

Reacción vivencial anormal de Schneider. Homicidio calificado: esposa que mata a su cónyuge de un balazo en la nuca. *Imputabilidad por encuadrar el hecho dentro del trastorno mental transitorio* 158

PARTE QUINTA

INSUFICIENCIA DE LAS FACULTADES

Capítulo XI
OLIGOFRENIAS - FRENASTENIAS

§ 113. Conceptos generales ... 167
a) Concepto clásico ... 167
b) Dos definiciones complementarias ... 168
c) Concepto de inteligencia ... 169
d) Nociones psicológicas acerca de la inteligencia y el pensamiento en relación con las oligofrenias ... 169
— Tres funciones primordiales de la inteligencia ... 169
I. El nivel superior del intelecto le está vedado al insuficiente mental ... 170
II. La estulticia humana es insondable ... 170
e) Retraso mental y retardo mental ... 171
f) Coeficiente intelectual ... 171
g) La capacidad mental medida en años ... 172
h) Disparidad de criterios psicométricos ... 172
i) Concepto de zonas y puntos; elasticidad del coeficiente intelectual ... 173
j) Coeficiente psicométrico crítico ... 173
k) Crítica al coeficiente intelectual; testofobia ... 173
l) Criterios diagnósticos: psicométrico, escolar y social ... 175

§ 114. Clasificación de las oligofrenias ... 175
a) Idiocia ... 175
— Signos físicos ... 176
b) Imbecilidad ... 176
— Los dos tipos principales de imbecilidad: repercusión criminológica; pasivos y eréctiles ... 177
c) Debilidad mental ... 178
1. Caracterización ... 178
2. Algunas definiciones ... 178
3. Diagnóstico ... 179
d) Semiología pericial. Elementos psicológicos. Guías en el diagnóstico clínico. Diferencias entre la imbecilidad y la debilidad mental ... 179

§ 115. Consideraciones neurofisiológicas ... 181
a) La inteligencia, el lóbulo frontal y su importancia psiquiátrica forense ... 181

b) Las lobotomías como método terapéutico 182
c) Proceso de radicación neuronal 183
— Características de las neuronas 183
d) Evolución vital de las neuronas: reducción natural por envejecimiento 183
1. Un hecho interesante 183
2. Un hecho paradojal pero alentador 184
e) Consideraciones bioquímicas 185
1. Otros datos neurofisiológicos con respecto a la memoria 185
2. Base molecular de la memoria y su transmisión 185
3. Experiencia con aplánidos, platelmintos filogenéticamente antiquísimos 185
4. ¿Se puede mejorar la memoria? 186
5. Concretando 186

§ 116. Consideraciones etiológicas 186
a) Una primera distribución etiológica: biopáticas y cerebropáticas 187
1. Frenastenias biopáticas 187
2. Frenastenias cerebropáticas 187
b) Segunda clasificación etiológica: planos de incidencia de las oligofrenias 187
— La herencia psiquiátrica, especialmente en la insuficiencia de las facultades 188
c) Nociones fundamentales de genética 189
1. Teoría cromosómica genética: los cromosomas; cariotipos; determinación del sexo; estructura íntima molecular de los cromosomas 189
I. Teoría cromosómica genética 189
II. Los cromosomas 190
III. Cariotipo 190
IV. Número de cromosomas 190
V. Determinación del sexo 190
VI. Estructura íntima molecular de los cromosomas 191
2. Genética bioquímica y enfermedades metabólicas 191
— Una salvedad fundamental 192
I. Primer nivel molecular cromosómico ultramicroscópico; entidades oligofrénicas correspondientes 192
II. Segundo nivel cromosomal microscópico: forma, número y distribución de los cromosomas constituyendo el cariotipo 193
III. Otros niveles 195
III.1. Tercer nivel gamético 195

III.2. Cuarto nivel. El embriofórico que actúa sobre el producto de la concepción 195
III.3. Quinto nivel o período natal 195
III.4. Sexto nivel o período pos-natal 195
d) Perturbaciones endócrinas 195

§ 117. Consideraciones terapéuticas 196
a) Tratamiento general 196
1. Directivas generales 196
2. Orientación biológica 196
3. Los tranquilizantes 197
4. La neurocirugía 197

§ 118. Valoración psiquiátrico-forense 198
a) Criterio actual 198
b) Manejo integral de la fórmula del art. 34, inc. 1° del Cód. Penal. Las insuficiencias de las facultades son enfermedades mentales 199
c) Los débiles mentales. Sus problemas ante la ley 200
d) Conducta delictiva oligofrénica. Sus modalidades 200

JURISPRUDENCIA DE INSUFICIENCIA DE LAS FACULTADES
(Oligofrenias - Frenastenias)
..... 201

PERICIA DE INSUFICIENCIA DE LAS FACULTADES
(Oligofrenias - Frenastenias)
Insuficiencia imbecílica de las facultades.
Inimputable. Juicio oral
..... 209

PARTE SEXTA
ALTERACION MORBOSA DE LAS FACULTADES

Capítulo XII
CONCEPTOS GENERALES

§ 119. Alteración morbosa de las facultades 223
a) Introducción 223
b) Tendencias doctrinarias contemporáneas 223
1. Corriente hereditaria 223
2. Teoría exogenética 224

3. Teorías psicogenéticas 224
4. Pensamiento anatómico, organicista 224
5. Patología psicosomática 224
6. El método psicopatológico, fenomenológico y analítico existencial 224
I. La fenomenología 225
II. El análisis existencial 225
7. La teoría del inconsciente patológico 225
8. Método patográfico 228
9. Movimiento personalista. Repercusión en psiquiatría forense 228
c) Los dos conceptos básicos de enfermedad mental 229
d) La salud es armonía. La enfermedad es discordia 229
— De la psicoterapia y de los métodos 229

§ 120. Clasificación de las enfermedades mentales 230
a) Modalidades clasificatorias 230
1. Clasificaciones asistemáticas 230
2. Clasificaciones sistemáticas 230
I. Las psicosis 232
II. Las neurosis 232
III. Las personalidades psicopáticas 232
3. Primera clasificación etiológica 232
I. Psicosis endógenas 232
II. Psicosis exógenas 233
4. Segunda clasificación etiológica de acuerdo con la naturaleza de su estructura interna 233
— Algunas observaciones 233

Capítulo XIII
DESARROLLO CLASIFICATORIO DE LAS ENFERMEDADES MENTALES. ENFERMEDADES ORGANICAS

A — *CONFUSION MENTAL*

§ 121. Concepto y definición 235
§ 122. Semiología psíquica de los estados confusionales 236
a) Disturbios perceptivos 236
b) La desorientación témporo-espacial (alopsíquica) 236
c) Los trastornos mnésicos 236

§ 123. Concepto de lucidez mental 237
§ 124. Formas clínicas 237

a) Confusión estuporosa 237
b) Confusión agitada 237

§ 125. Delirio onírico 238
§ 126. Psicopatología de la confusión mental y del onirismo 238
— Simil luminoso de la conciencia 239

§ 127. Tratamiento 239
§ 128. Pronóstico 239
§ 129. Derivaciones psiquiátrico-forenses 240
• *Pericia. Sobre un caso de confusión estuporosa. Diagnóstico acerca de la capacidad "para entender"* 240

B — *DEMENCIAS*

§ 130. Introducción 243
§ 131. Concepto de demencia 244
a) Delimitación clínica y nosológica 244
b) Una primera aclaración conceptual 244

§ 132. El inapropiado uso del término "demencia" en la legislación civil 244
§ 133. Características de la vida intelectual 245
§ 134. Tipos clínicos de los procesos demenciales 246
a) Introducción 246
1. Demencia senil 246
I. Tipificación de la demencia senil 247
II. Misoneísmo 248
III. Suplantación de la amnesia. Conservación del trato social a modo de fachada 248
IV. Juicio y crítica en función de la conducta. Repercusión psiquiátrico-forense 248
V. Dos casos ilustrativos 248
VI. Anatomía patológica de la demencia senil 249
2. Demencia arterioesclerótica 249
I. Cuadro clínico 250
II. Teorías patogénicas de la arterioesclerosis 251
III. Tratamiento 252
3. La demencia alcohólica 252
4. Demencia epiléptica 253
— Patogenia 253
5. Demencia paralítica. Parálisis general progresiva *(P.G.P.)* 254
I. Cuadro clínico 254
II. Cuadro neurológico 255
III. Esquema semiológico 255
IV. Curso y evolución 256
V. Tratamiento 257

6. Demencias preseniles. Procesos abiotróficos cerebrales 257
I. Enfermedad de Pick 258
II. Enfermedad de Alzheimer 258
III. Etiopatogenia de las demencias preseniles 259
b) Cuestiones médico-legales en el campo de las demencias 259
c) Síntesis psicopatológicas de las demencias 260

C — *SECUELAS MENTALES DE LOS TRAUMATISMOS DE CRANEO*

§ 135. Introducción 260
§ 136. Conmoción cerebral 261
a) Faz aguda 261
b) Faz crónica. Síndrome subjetivo de Pierre Marie (1916) 261
§ 137. Contusión cerebral moderada y grave 262
a) Faz aguda 262
b) Faz crónica. Secuelas psíquicas: personalidad seudopsicopática perversa 262
§ 138. Alteraciones de la conducta y de la personalidad. Repercusiones criminológicas, casuística reveladora 263
a) Comportamiento categorial 263
b) Comportamiento catastrófico 263
§ 139. Valor funcional del lóbulo frontal y traumatismos de cráneo 265
a) Localización de las funciones valorativas 266
b) El síndrome orbitario 267
c) Patogenia traumática de la corteza orbitaria 268
d) Consecuencias psiquiátrico-forenses 269
• *Pericia. Sobre un caso de traumatismo de cráneo* 270

D — *ENCEFALITIS*

§ 140. Trastornos de conducta 271
§ 141. Secuelas pos-encefalitis 272
• *Pericia. Comentarios psiquiátrico-forenses de un caso* 272

Capítulo XIV
DESARROLLO CLASIFICATORIO DE LAS ENFERMEDADES MENTALES. ENFERMEDADES FUNCIONALES

A — *PSICOSIS MANIACO-DEPRESIVAS*

§ 142. Sinonimia 275

§ 143. Síntesis nosológica de Kraepelin 275
§ 144. Breves referencias psicopatológicas 276
§ 145. Una importante y olvidada clasificación de los sentimientos: la de Scheler 277
§ 146. Curso de las psicosis maníaco-depresivas 277
§ 147. Estados análogos 278
• *Pericia. Acerca de las psicosis maníaco-depresivas* 279

B — *MANIA*

§ 148. Introducción 284
§ 149. Sintomatología del acceso agudo 285
a) Aspecto fundamental 285
b) Esfera intelectual 285
c) Esfera psicomotriz 286
d) Conducta maníaca 286
§ 150. Hipomanía y manía crónica 287
§ 151. La manía y la teoría de las funciones "timón" del cerebro interno ... 288
§ 152. Tratamiento 288
§ 153. Evolución y pronóstico 289
§ 154. Valoración psiquiátrico-forense 289
• *Pericia. Acerca de un caso de manía crónica. Peregrinaje diagnóstico* 290

C — *DEPRESION*

§ 155. Naturaleza humana de la depresión 294
§ 156. El ser depresivo. Aspecto fundamental 295
§ 157. Trasfondo somático 295
§ 158. Sintomatología de los estados depresivos 296
a) Esfera afectiva 296
b) Las cenestopatías 296
c) Trastornos volitivos en la depresión 297
d) Trastornos de la esfera intelectual 297
§ 159. La clásica propensión de las depresiones al suicidio 297
§ 160. Depresión agitada 298
§ 161. Umbral depresógeno 299
§ 162. Clasificación de las depresiones 299
a) Formas depresivas endógenas 299
b) Depresiones reactivas 300
c) Depresiones involutivas 300
1. La depresión en la mujer 300
2. La depresión en el hombre 301
d) Depresión y neurosis 301

e) Depresiones sintomáticas 302
f) Neoplasias y depresión 302

§ 163. Tratamiento de las depresiones 302
a) Los psicoanalépticos 302
b) El electroshock 303
c) Los tres esquemas sismoterápicos 303

§ 164. Derivaciones psiquiátrico-forenses 304
• *Pericia. Acerca de un caso de depresión neurótica imbricada* 304

D — *ESQUIZOFRENIA «DEMENTIA PRAECOX»*

§ 165. Introducción 309
§ 166. Autonomía nosológica de la esquizofrenia 310
§ 167. Elementos comunitarios que apoyan la teoría entitativa 311
§ 168. El método histórico aplicado al estudio de la patología esquizofrénica 312
— Introducción 312
1. Primer período. Período clínico 313
I. Unidad evolutiva 314
II. Comunidad sindromática 314
III. Definición de esquizofrenia o demencia precoz a la manera de Kraepelin 315
IV. Concepto sintético a la manera de Bleuler 315
2. Segundo período. Período psicopatológico 315
I. El trastorno fundamental esquizofrénico 316
II. La sistemática de Bleuler. Trípode bleuleriano 316
III. Interceptación 317
3. Tercer período. Período fenomenológico 318
— Escuela de Heidelberg 319
I. La vivencia 320
II. Análisis fenomenológico del "yo" referido a las alteraciones esquizofrénicas de la personalidad 322
II.1. Acerca de la naturaleza del "yo" 322
II.2. Conciencia del "yo" como sentimiento del existir. 323
II.3. El "yo" como conciencia de ejecución 323
II.4. El "yo" como centro integrador del ser 323
II.5. Escisión en el plano social 325
II.6. El "yo" esquizofrénico y el espacio temporal 325
II.7. Despersonalización 326
II.8. La noción de sí mismo. Autoconciencia reflexiva del "yo" 326
III. Algunas reflexiones sobre la diferencia entre individuo y persona 328

4. Cuarto período. Período existencialista 329
I. Qué es el existencialismo 329
II. Uno de sus precursores inmediatos: Sören Kierkegaard 331
III. Los cuatro exponentes máximos de la filosofía del existir 332
III.1. Martin Heidegger 332
III.2. Karl Jaspers 334
III.3. Gabriel Marcel 335
III.4. Jean Paul Sartre 335
IV. El análisis existencial de Binswanger 336
V. Esquizofrenias "polimórficas" de Binswanger 337
VI. Un acuciante problema psiquiátrico-forense 339

§ 169. Exposición de un temario acerca de la patología y clínica de la esquizofrenia 339

TEMA 1 — *ESQUIZOFRENIA Y VOLUNTAD*

a) La vida volitiva del esquizofrénico. Escala de su degradación ... 339
1. Incompletud 340
2. Imprecisión de objetivos 340
3. Desgobierno 340
4. Inercia final 341

b) Exploración de la voluntad. La maniobra semiológica "del papel" 342
1. De tipo catatónico 343
2. De pasividad 343
3. Pretextos absurdos o pueriles 343

TEMA 2 — *ESQUIZOFRENIA Y AFECTIVIDAD*

— Componentes afectivos del brote 344
1. Anestesia emocional 344
2. El disestar esquizofrénico 344
3. Afectividad paradojal 345
4. Apatía y desinterés vital 345
5. Exaltación afectiva 345
6. Vivencia de transformación subjetiva 345
7. El esquizofrénico y el amor 345

TEMA 3 — *EL ESQUIZOFRENICO Y EL MUNDO DE LOS VALORES*

a) Consideraciones previas 346
b) Apreciación esquizofrénica de los valores 346
1. Devaluación preventiva 347
2. Devaluación familiar 347

3. Devaluación sexual 347
4. Devaluación personal 347
5. Devaluación criminológica 347
6. Ausencia de idoneidad para actuar según la previsión de las consecuencias penales 348

TEMA 4 — *ESQUIZOFRENIA Y DELIRIO*

a) Psicopatología 348
1. Enfoque existencial 349
2. Enfoque gestáltico 349
3. Tergiversación de los valores 349
b) Alucinaciones esquizofrénicas como fuente delirante secundaria 350
1. Alucinaciones cenestésicas y de la sensibilidad general 350
2. Alucinaciones psíquicas de Baillarger 350
3. Alucinaciones extracampinas 350
4. Alucinaciones quinestésicas 350
5. Percepciones delirantes 350

TEMA 5 — *FORMAS CLINICAS DE LA ESQUIZOFRENIA*

a) Forma simple 351
b) Forma catatónica 352
c) Forma paranoide 353
d) Forma hebefrénica 354
e) Forma seudoneurótica de Heck (1972) 354
f) Distribución porcentual de las formas clínicas 355

TEMA 6 — *LA ESQUIZOFRENIA ENTENDIDA AL MODO BIOTIPOLOGICO DE KRETSCHMER*

a) Psicosis endógena y figura corporal 355
b) Proporción psicoestésica 356

TEMA 7 — *CURSO DE LA PSICOSIS ESQUIZOFRENICA*

a) Síndrome de comienzo lento 356
b) Comienzo agudo. El brote 357
1. Identificación del brote 358
2. Remisión de los brotes 358
c) Qué se entiende por defecto 359
1. Variedades defectuales 359
2. Curación social 360
d) Discrepancias psiquiátrico-forenses 360

TEMA 8 — *ESTADOS LIMITES DE LA PSIQUIATRIA AMERICANA. SU GRAVITACION PSIQUIATRICO-FORENSE*

a) Formas clínicas atípicas 361

1. Tipo esquizoafectivo ... 362
2. Formas pseudo-psicopáticas ... 362
3. Esquizofrenia deambulatoria, pseudo-neurótica, estados límites, etcétera ... 363
b) Estructura psicopatológica de estos casos ... 364

TEMA 9 — *ESQUIZOFRENIA PRECOCISIMA. ESQUIZOFRENIA INFANTIL*

a) Esquizofrenia infantil ... 365
1. El autismo precoz de Kanner ... 366
2. El niño pseudo-neurótico de Bender ... 366
3. El niño pseudo-psicópata ... 366
4. Psicosis simbiótica de Mahler ... 367

TEMA 10 — *BREVE INCURSION ETIOPATOGENICA*

a) Herencia, somatosis y noxas psicosociales ... 367
b) Factores genéticos estructurales ... 368
c) Factores neurofisiológicos ... 368
1. Respuestas esquizofreniformes a determinadas drogas o psicosis inducidas ... 368
2. Transmisión de los impulsos interneuronales. Hipótesis dopaminérgica ... 369
3. Dominación genética de la etiología esquizofrénica ... 370
d) Valor del electroencefalograma en la esquizofrenia ... 372

TEMA 11 — *TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA*

a) Procedimiento terapéutico ... 372
1. Farmacoterapia ... 373
2. Psicoterapia individual ... 374
3. Psicoterapia metódica de grupo y socioterapia ... 374
4. Ergoterapia ... 374
5. Bioterapia ... 374
6. Psicocirugía ... 375
b) Pronóstico ... 375
1. Concepto de curación y sanación ... 375
2. Datos estadísticos ... 376
3. Interpretación de las estadísticas ... 376
4. La curación social. Interés psiquiátrico-forense ... 377
5. Tiempo de internación ... 377

TEMA 12 — *ESQUIZOFRENIA Y LENGUAJE HABLADO*

a) La triple función del lenguaje ... 378
1. Expresión ... 378
2. Apelación ... 379
3. Representación ... 379

b) Otras perturbaciones del lenguaje 379
1. Neologismos 379
2. Perseveración, estereotipias verbales, verbigeración 379

TEMA 13 — *COMPATIBILIDAD DE LA ESQUIZOFRENIA*

a) Actividades pragmáticas 380
b) Talento y genialidad 381
1. Robert Schumann 381
2. Vincent Van Gogh 382
I. Su vida 382
II. Historia vital de Vincent Van Gogh en función del diagnóstico de esquizofrenia 383
c) Algunas anotaciones sobre esquizofrenia y pintura 385

TEMA 14 — *LA ESQUIZOFRENIA EN EL TERRENO CRIMINOLOGICO*

a) Consideraciones generales 387
b) Estadísticas criminológicas 388
c) Actualización estadística del Hospital José T. Borda 389

TEMA 15 — *BIOTIPOLOGIA ESQUIZOFRENICA*

a) Introducción 390
b) Biotipología kretschmeriana 390
c) Denominación de Sheldon 390
d) Displasia 391

§ 170. Diagnóstico 392
a) Enfoque general 392
b) Factores clínicos y psicopatológicos que orientan y facilitan el diagnóstico 393
1. Expresión y contenido de los síntomas 394
2. Trastornos típicos de la voluntad 394
c) Esquizofrenia y neurosis obsesiva 395
d) Esquizofrenia y delirios crónicos alucinatorios o interpretativos 396
e) Problemas diagnósticos en los cuadros agudos 397
f) La debilidad mental 398
g) Esquizofrenia y psicosis toxicomanígenas (ácido lisérgico, anfetaminas, marihuana) 398
h) Simbiosis tóxico-esquizofrénica 398
i) El problema de los *borderlines* en la esquizofrenia 398

§ 171. Trascendencia penal de la esquizofrenia. Reacciones delictivas 400
a) Primer paso de la tarea psiquiátrico-forense 400
1. Macrodiagnóstico 401
2. Microdiagnóstico 401
3. El problema del defecto esquizofrénico: esquizofrenias residuales 402

b) Otro método diagnóstico 402
1. Por su presentación 402
2. Por la sintomatología 403
3. Por el curso 403
c) Pruebas diagnósticas 403
d) Segundo paso de la tarea psiquiátrico-forense 404
1. Configuración criminológica 405
2. Un hecho paradojal 405
e) Tercer paso de la tarea psiquiátrico-forense. Modalidad delictiva en relación con la psicogénesis 405
1. Elaboración delirante 406
2. Alucinaciones imperativas 406
3. La impulsividad como génesis criminológica 406
f) Cuarto paso de la tarea psiquiátrico-forense. Valoración jurídica 407
g) El método comprensivo en psiquiatría forense 407
h) Las funciones de conocer, entender y comprender en la dinámica delictógena de la esquizofrenia 408
i) Principio de la suplantación entre las causas y los motivos en la psicogénesis delictiva 408
1. Concepto de causa 409
2. La motivación 409
3. Motivación patológica 409
4. Rasgos distintivos 410
5. El principio de la suplantación 411
j) Confesiones de una esquizofrénica 411
1. Pérdida de los valores existenciales. Respuestas depresivas y angustiosas 411
2. Otra confesión, esta vez en caso de hebefrenia, saturada de sentimientos depresivos 412
3. Expresiones versificadas de una esquizofrénica hebefrénica 412

E — *NEUROSIS*

§ 172. Generalidades 413
a) Concepto y definición 413
b) Naturaleza y características sobresalientes de las neurosis 413
c) La angustia como denominador común de todas las formas clínicas de las neurosis 414
1. Concepto y definición de la angustia 414
2. Diferentes conceptos de la angustia, la desesperación y otros sentimientos análogos 415
3. Angustia normal 416

4. Angustia patológica 417
5. Breve estudio psicopatológico de la angustia 417
6. Descripción del síndrome 417
7. Entre la angustia y el miedo 418
8. Entre la angustia y la tristeza 418
9. Angustia y ansiedad 418

§ 173. Neurosis de angustia 418
a) Manifestaciones agudas de la neurosis de angustia 418
b) El estado permanente 419
c) El síndrome somático 419
1. Aparato respiratorio 419
2. Aparato cardiovascular 419
3. Síntomas digestivos 420
4. Tenesmo vesical 420
5. Síntomas neuromusculares 420
6. Síntomas sensoriales 420

§ 174. Clasificación de la neurosis 420
a) Obsesiones en general 420
b) Obsesiones ideativas u obsesiones propiamente dichas 421
1. Ideas de contraste 421
2. Ideas de duda *(folie du doute)* 421
c) Neurosis fóbica 422
1. Clasificación de las fobias 422
2. Conductas antifóbicas 422
d) Impulsiones obsesivas o compulsiones 423

§ 175. Valoración psiquiátrico-forense de las neurosis 423
a) Las neurosis son enfermedades mentales. *(La tesis nosológica que contraría la alienista)* 423
1. El proceso en las neurosis 424
2. La sintomatología 425
3. La discapacitación social 425
b) La segunda instancia 425

§ 176. Breves nociones sobre etiopatogenia, evolución, tratamiento y pronóstico de las neurosis 427
a) Distintas teorías 427
1. Teoría hereditaria 428
2. Teoría constitucional 428
3. Teoría socio genética 428
4. Teoría de Pavlov: neurosis experimental 428
5. Teoría de Janet 428
6. Teoría psicoanalítica de las neurosis 429
— Papel del inconsciente 429

7. Nuestro criterio personal sobre el tratamiento de las neurosis 430
— Un factor que al parecer domina a todos los recursos terapéuticos 430
b) Terapéutica biológica de las neurosis. Psicofármacos, sismoterapia y psicocirugía 431
c) Farmacoterapia: breve consideración 432
d) Pronóstico 432
• *Pericia. Acerca de un caso de neurosis obsesiva* 432

F — *Delirios*

§ 177. Generalidades y clasificación 440
a) Definición de idea delirante 442
b) Análisis y crítica de la definición 442
1. Elementos lógicos 442
2. Ignorancia del carácter adventicio. Incapacidad de rectificación 444
3. Elementos psicológicos 445
4. Elementos valorativos 445
c) Diagnósticos diferenciales básicos 446
1. Ideas sobrevaloradas 446
2. Ideas obsesivas 447
3. Creencias 448
4. Pasión y delirio 449
d) Clasificación de los delirios 450
1. Clasificación semiológica 451
2. Clasificación clínica 452
§ 178. Delirios crónicos o esenciales 453
a) Nuestro concepto 453
b) Opinión contraria 454
c) Paranoia esencial de Kraepelin 454
1. Breve referencia histórica y evolución del concepto 454
2. Planteamiento de una cuestión conceptual y terminológica. 455
d) Componentes paranoicos normales 456
e) Tétrada de Genil-Perrin en el terreno psicopatológico 456
f) Análisis psicológico de la tétrada paranoica 457
1. Orgullo 457
I. Génesis absoluta del orgullo 457
II. Génesis relativa del falso orgullo 457
III. Modos de llevar el orgullo 457
2. Desconfianza 458
3. Falsedad del juicio 458
4. Inadaptabilidad 459

g) Paranoia, enfermedad delirante 459
h) Caracterización semiológica de la psicosis paranoica 459
1. Mecanismo interpretativo del razonamiento paranoico 459
2. Psicopatología del error del juicio 460
3. El error interpretativo como falla lógica del pensamiento paranoico: son razonadores, pero no razonables 460
4. El delirio paranoico es aparentemente verosímil 460
5. Objetivación clara y precisa del mundo circundante 461
6. Delirios sistematizados 461
7. Evolución 461
i) Proceso, desarrollo y reacción 461
1. La verdadera paranoia es un proceso 461
2. Desarrollo paranoico 462
3. Reacciones paranoicas de Jaspers y Gaupp 462
j) Contenido persecutorio 463
k) Decálogo de un buen paranoico. A título de resumen psicopatológico 463

§ 179. Formas subsidiarias de la paranoia esencial 464
a) Delirio de reivindicación 464
b) Delirio de grandeza. Megalomanía 464
c) Delirio de celos o de infidelidad 464
d) Delirio místico 465
e) Delirio sensitivo de Kretschmer 465
f) Erotomanía de De Clarembault 466
g) Paranoia poemática 466
h) Diagnóstico psiquiátrico-forense de la paranoia 468
1. El juicio de realidad 468
2. La investigación "sobre la marcha" 469
3. La prueba escrita de la rectificación delirante 469

§ 180. Psiquiatría forense de la paranoia 470
a) Psicogénesis delictiva 470
1. Exposición de motivos 470
2. Actividad intrapsíquica 470
3. Decisión 470
4. Ejecución 470
b) Una cuestión de metodología diagnóstica 470
c) Aparente antinomia entre la capacidad de discernir y la inimputabilidad 471
1. Conciencia lúcida 471
2. Conciencia discriminativa 472
3. Conciencia valorativa 472
d) Valoración psiquiátrico-forense. Los dos criterios en pugna 473
1. Criterio holístico 473

2. Criterio atomista ... 473
e) Lo patológico como una quiebra de sentido ... 474
f) Conocer, entender y comprender en psicopatología forense. Su dinámica funcional dentro de la fórmula del art. 34, inc. 1° del Cód. Penal ... 475
g) Comprender es valorar en psiquiatría penal ... 476
h) El delirante lúcido frente a la "conciencia comprensiva" ... 477

§ 181. Delirios alucinatorios crónicos. Nosografía de las formas más importantes ... 479
a) Introducción ... 479
b) Alucinación y alucinosis ... 479
1. Alucinación ... 479
2. Alucinosis ... 479
c) Psicosis alucinatorias ... 480
d) Contenido alucinatorio ... 480
1. Alucinaciones auditivas ... 480
2. Alucinaciones visuales ... 481
3. Alucinaciones olfativas y gustativas ... 481
4. Alucinaciones cenestésicas ... 481
e) Evolución ... 481
f) Delirio crónico de Magnan ... 482
1. Rumiación psicológica ... 482
2. Alucinatoria ... 482
3. Megalómana ... 482
4. Decadencia ... 483

§ 182. Parafrenias ... 483
a) Introducción ... 483
b) Concepción kraepeliniana de las parafrenias ... 484
c) Construcción nosológica de Pereyra ... 484
d) Formas clínicas ... 486
e) Repercusión psiquiátrico-forense de las parafrenias ... 486
f) Casuística comentada ... 486
• PRIMER CASO—*PARAFRENIA SISTEMATICA*
1. Ilusiones y alucinaciones ... 487
2. Percepciones delirantes ... 488
3. Cogniciones delirantes o sugerencias delirantes ... 489
• SEGUNDO CASO—*PARAFRENIA EXPANSIVA* ... 489
• TERCER CASO—*PARAFRENIA FANTASTICA* ... 492
• CUARTO CASO—*PARAFRENIA CONFABULATORIA* ... 493
— Enunciado de las ideas delirantes ... 495

§ 183. Delirios episódicos 497
a) Introducción 497
b) Doctrina degenerativa sobre la cual se nutren 497
c) La obra señera de Magnan 497
d) *Bouffées* delirantes 498

§ 184. Delirios reactivos 500
a) Introducción 500
b) Reacciones exógenas de Bonhoeffer 500
c) Reacciones endógenas de Bostroem 500
d) Delirios involutivos 501
1. Etiopatogenia. Múltiple constelación causal 501
2. Factores desencadenantes de orden psicológico 501
e) Psicosis carcelaria 502
1. Grados y patografía de las psicosis carcelarias 502
2. Segundo grado. Síndrome de Ganser 502

§ 185. Contagio de los delirios sistematizados. Delirios inducidos y simultáneos 504
a) *Folie à deux* 504
b) Problema psiquiátrico-forense 504
c) Pericia de un delirio simultáneo 505
— Antecedentes del caso 505
— Consideraciones médico-legales 506

PARTE SEPTIMA

PERSONALIDADES PSICOPATICAS. PSEUDOPSICOPATIAS

Capítulo XV
PSICOPATIAS

§ 186. Conceptos generales 509
a) Introducción 509
b) Concepto general de psicopatía 510
1. Sinonimias 511
2. Advertencia 511
3. Referencias históricas 511
c) Concepto y definición de Schneider. Análisis y crítica 512
d) Criterio troncal de Schneider. *(Las personalidades psicopáticas no son enfermedades sino tipos puramente descriptivos)* 513
e) Diferencia entre enfermedad mental y personalidades psicopáticas 513

PROCURACIÓN BIBLIOT

f) Neuropsicopatología de las enfermedades psicopáticas. Doble disonancia 513
g) Nuestra definición 514
h) Caracteres semiológicos genéricos de las personalidades psicopáticas. Influencia del medio ambiente 514

§ 187. Valoración forense de las personalidades psicopáticas: pautas generales 515
a) Criterio empírico 515
b) Criterio psicológico: la libertad del psicópata frente a sí mismo 515
c) Consignas periciales 516
d) Importante postulado psicopatológico y criminológico 516

§ 188. Clasificación de las personalidades psicopáticas 517
a) Clasificación etiológica 517
1. Constitucionales 517
2. Adquiridas o pseudopsicopatías 517
3. Pseudopsicopatías 518
b) Clasificación clínica 518
1. Delitos correspondientes al tipo 518
2. Clasificaciones sistemáticas y asistemáticas 519
3. Nuestra preferencia clasificatoria 519
4. Tipicidad delictiva de las personalidades psicopáticas. Rasgos distintos 520

§ 189. Personalidad psicopática mitomaníaca o confabulatoria. *(Pseudología fantástica de Schneider)* 521
a) Generalidades 521
b) Las páginas de Dupré. *(Los tres tipos de mitomanía: vanidosa, maligna y perversa. Mitomanía normal y patológica)* 522
1. Mitomanía vanidosa 522
2. Mitomanía maligna y perversa 523
3. Actividad mitomaníaca normal 523
4. Mitomanía patológica 523
c) Mitomanía: ¿enfermedad o personalidad psicopática? 523
d) Valoración forense 524

§ 190. Personalidad psicopática histérica o necesitados de estimación de Schneider 525
§ 191. Personalidad psicopática epileptoidea 525
a) Generalidades 525
— La perseveración: piedra angular de la estructura del epiléptico. Síndrome de Stauder 525
b) Consideraciones psiquiátrico-forenses 526
c) Recomendación pericial 527

§ 192. Personalidad psicopática paranoica 527

a) Generalidades 527
b) Diagnósticos diferenciales 528
c) Doctrinas constitucionalistas 528
d) Los únicos tipos de personalidades paranoicas 529
1. El paranoico esforzado 529
2. Los paranoicos trepadores 529
3. Los paranoicos sensitivos 529
4. El paranoico querulante, reivindicador o pleitista 530
5. El paranoico fanático 530
— La futbolpatía 531
e) Valoración forense del psicópata paranoico 531

§ 193. Personalidad psicopática esquizoide 532
a) Generalidades 532
b) Características psicológicas del psicópata esquizoide 533
— El autismo en el polo insensible 533
c) Configuración leptosómica corporal 534
d) Proporción psicoestética 534
— El autismo en el polo sensitivo 535
e) Lo esquizoide en la fórmula estructural del carácter de Ewald . 535
f) Diagnóstico diferencial entre personalidades psicopáticas esquizoides y psicosis esquizofrénicas. Importancia psiquiátrico-forense 535

§ 194. Personalidad psicopática ciclotímica 536
a) Psicosis hipertímica de Schneider: Faz maníaca. Faz depresiva 536
1. Faz maníaca 537
2. Faz depresiva 537
b) Dificultades diagnósticas 537
c) Elemento de convicción diagnóstica 538
d) Interpretación psiquiátrico-forense 538

§ 195. Personalidad psicopática hiperemotiva 539
a) Generalidades 539
b) Valoración psiquiátrico-forense. Emoción violenta y constitución hiperemotiva 539

§ 196. Personalidad psicopática asténica o neurastenia 540
a) Características 540
b) Observaciones de interés. Hábito nocturno. Necesidad de estimulación. Drogadicción 540

§ 197. Personalidad psicopática perversa 541
a) Introducción 541
1. Biografía del psicópata perverso 542
2. Radiografía del perverso 542

b) Análisis psicológico del psicópata perverso 543
1. La psicopatía perversa idiopática 543
2. Las pseudopsicopatías 544
3. Las psicopatías sintomáticas 544
c) Tesis organicista 544
1. Hechos clínicos y anátomo-patológicos registrados en las pseudopsicopatías que robustecen y confirman la teoría organicista de las personalidades perversas idiopáticas 545
2. Argumentos en apoyo de la tesis organicista de las personalidades psicopáticas perversas 546
I. Las secuelas pos-encefalíticas. *(Pseudopsicopatías perversas de los jóvenes de von Ecónomo)* 546
II. Los pos-traumatizados de cráneo 547
II.1. Caso de M. Reichardt 547
II.2. Ejemplo de Weitbrecht 548
II.3. Ejemplo del doctor Kolle 548
d) Proyección criminológica de los psicópatas perversos 552
e) Psicogénesis socio-cultural 553
— Los psicópatas y la guerra 554

§ 198. Prevención y tratamiento de las personalidades psicopáticas 554
a) Introducción 554
b) El encuentro médico con el psicópata 555
c) Alternativas situacionales del psicópata 556
d) Directivas terapéuticas en las psicopatías perversas 557
1. Régimen de internación 558
2. Psicoterapia integral 558
3. Terapéutica biológica 558
e) Antecedentes experimentales del método: estimulación eléctrica del cerebro 560
f) Alta del psicópata internado por una medida de seguridad curativa 562
g) Resumen y conclusiones 563

Bibliografía general 569