

CAMPO PERCEPTIVO VISUAL EN LA CATATONIA

Mario Orrego Bonavita

Hospital Psiquiátrico, Dpto de Investigación Clínica,
Sector Psicoterapéutico, Taller de Percepción, Salón 318

OBJETIVO:

Describir las características del campo perceptivo visual en la catatonía.

METODO:

Trabajo clínico experimental, no verbal, a través de la percepción pura (propriadamente dicha, gnósica, proceso neuropsicológico - dramático dinámico) como instrumento primordial de interacción (con objetos concretos) y comunicación (gestual) en personas portadoras de catatonía aguda y crónica.

DESARROLLO:

La percepción es un fenómeno activo y constante en psiquiatría, presente aún en los estados patológicos de mayor inhibición psíquica y motriz.

No obstante la entidad de los fenómenos clínicos (trastorno de conciencia mayor, ensimismamiento, inercia de movimientos, actitud estatuaría, falta de reactividad, pasividad, mutismo) el cerebro está trabajando.

La función neurofisiológica visual persiste, aunque alterada; se manifiesta en la captación perceptiva.

La estimulación sensorial con técnica y método particulares, logra transitoriamente la reversión del síndrome. en tanto se trabaje dentro del campo perceptivo visual específico, sin interferencia verbal, y a ritmo de frecuencia óptimo.

RESULTADO Y CONCLUSIONES:

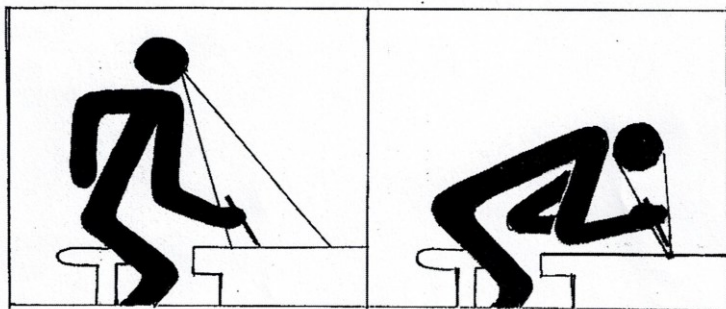
Los datos aportados por las observaciones clínicas de esta investigación básica, confrontados a reiteración, permitieron inferir:

- 1) El campo perceptivo visual en la catatonía es geoméricamente invertido al normal, es decir convergente en vez de divergente.
- 2) El fenómeno cognitivo perceptual se altera en sentido restrictivo múltiple. No solo desaparece área del campo visual normal. sino que se reduce el alcance de la visión por acortamiento de la distancia focal.
- 3) El resultado subjetivo es la pérdida de la estructura lógica de la percepción visual (par figura fondo) con eliminación del fondo, y percepción exclusivamente figurativa.
- 4) La visualización meramente puntual produce una característica adhesión al objeto (captación perceptiva) con exclusión de los elementos del ambiente en relación inmediata adyacente o situados en la perspectiva de proyección espacial.

Trabajo Original
Campo perceptivo visual en la catatonía
1996

Trabajo clínico experimental^(1,2,3), no verbal, a través de la percepción pura⁽⁴⁾ (propiamente dicha, gnósica, proceso neuropsicológico–dramático dinámico) como instrumento primordial de interacción (con objetos concretos⁽⁴⁾) y comunicación (gestual) en personas portadoras de catatonía aguda y crónica.

Observación clínica

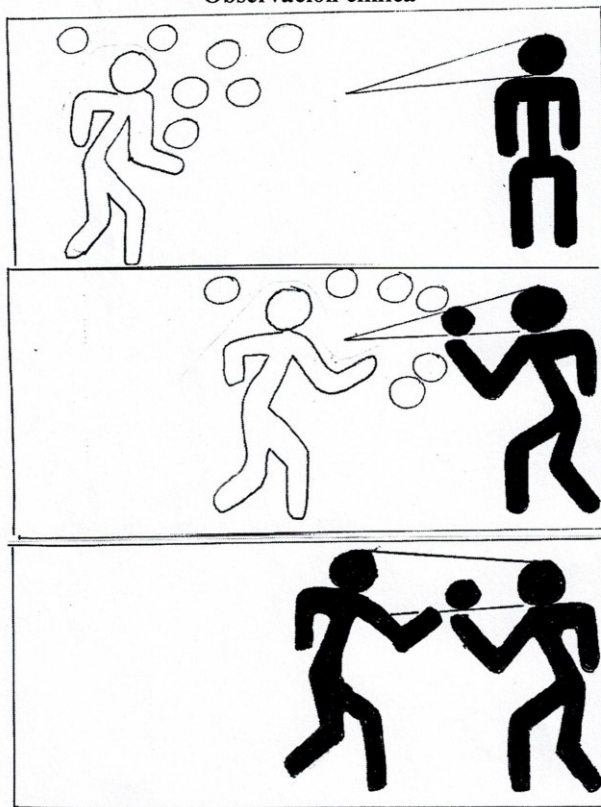


Se aprecia una actitud corporal diferente durante la ejecución del dibujo entre los pacientes portadores de esquizofrenia subtipo paranoide⁽¹⁾ (actitud erguida) y subtipo catatónico crónico (actitud clinada), de acuerdo a las características respectivas del campo perceptivo visual.

Trabajo Original
Campo perceptivo visual en la catatonía
1996

La percepción es un fenómeno de activo y constante en psiquiatría, presente aún en los estados patológicos de mayor inhibición psíquica y motriz.

Observación clínica



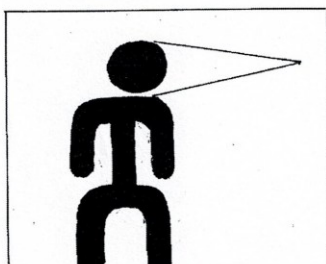
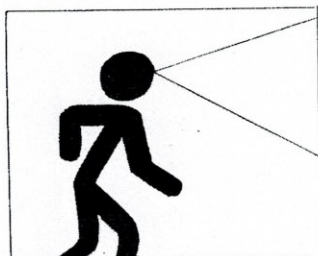
En el juego con globos se aprecia que el paciente, en actitud estatuaría (catatonía crónica), reacciona sólo al estímulo perceptivo cuando el gesto en la interacción, o el objeto concreto⁽⁴⁾, se introducen en su campo visual restringido. En tanto los estímulos referidos se encuentren fuera de alcance, aun en proximidad relativa, se mantiene arreactivo y ajeno al entorno.

Trabajo Original
Campo perceptivo visual en la catatonía
1996

La función neurofisiológica visual persiste, aunque alterada; se manifiesta en la captación perceptiva⁽¹⁾.

La estimulación sensorial con técnica (introducción de objeto concreto animado de movimiento que se desplaza en el espacio, capta la percepción e interacciona) y método^(5,6) particulares, logra transitoriamente la reversión del síndrome (en tanto se trabaje dentro del campo perceptivo visual específico, sin interferencia verbal, y a ritmo de frecuencia óptimo⁽⁴⁾).

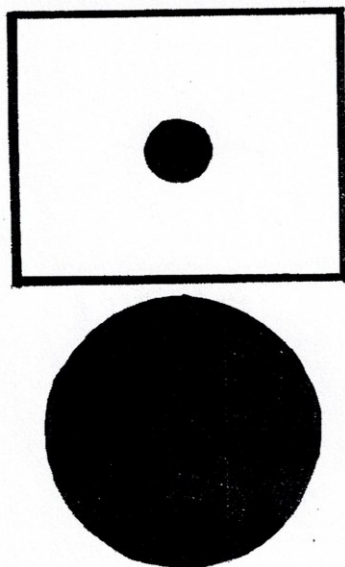
El campo perceptivo visual en la catatonía es geométricamente invertido al normal, es decir convergente en vez de divergente.



El fenómeno cognitivo perceptual se altera en sentido restrictivo múltiple. No solo desaparece área del campo visual normal, sino que se reduce el alcance de la visión por acortamiento de la distancia focal.

Trabajo Original
Campo perceptivo visual en la catatonía
1996

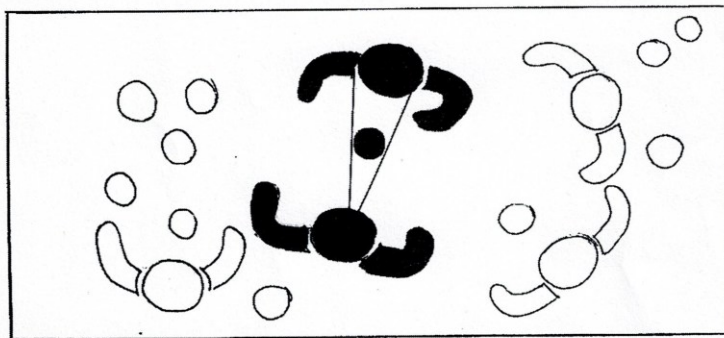
El resultado subjetivo es la pérdida de la estructura de la percepción visual (par figura fondo⁽¹⁾) con eliminación del fondo, y percepción exclusivamente figurativa.



Trabajo Original
Campo perceptivo visual en la catatonía
1996

La visualización meramente puntual produce una característica adhesión al objeto (captación perceptiva) con exclusión de los elementos del ambiente en relación inmediata adyacente o situados en la perspectiva de proyección espacial.

Observación clínica



Como resultado de la captación perceptiva e interacción con el objeto concreto se produce apertura del campo visual con reconocimiento exclusivo de la persona en relación directa, sin percepción del entorno inmediato.

Trabajo Original
Campo perceptivo visual en la catatonía
1996

Bibliografía

1. Orrego Bonavita, Mario
Terapéutica de las alteraciones cognitivas en la psicosis.
Presentado en las Jornadas Científicas de Psiquiatría 1992.
2. Orrego Bonavita, Mario
Asistencia indirecta de personas portadoras de patología mayor
por gestión familiar. Presentado en las Jornadas Científicas de
Psiquiatría 1993.
3. Orrego Bonavita, Mario
Evolución de pacientes psicóticos, situación luego de 10 años.
Presentado en las Jornadas Científicas de Psiquiatría 1994.
4. Orrego Bonavita, Mario
El impacto de la percepción propiamente dicha
Revista de la Sociedad de Psiquiatría del Uruguay. Vol.
54(316): 93-103, 1989.
5. Orrego Bonavita, Mario.
Teoría, método, técnicas generales y terapéuticas al psicodrama
aplicados a las depresiones mayores
Revista de la Sociedad de Psiquiatría del Uruguay. Vol.
50(297-300): 232-261, 1985.
6. Orrego Bonavita, Mario.
Especialización funcional hemisférica y competencia geométrica
Revista de la Sociedad de Psiquiatría del Uruguay. Vol.
54(315): 17-31, 1989