



El Camino del Psiconauta^{mr}

Explorando la Biografía Postnatal & El Inconsciente Individual Módulo 3

Hola a todos, buenos días, buenas tardes, buenas noches, dependiendo donde estén en el mundo me gustaría darles la bienvenida a todos a este tercer tele seminario de este tele curso "El camino del Psiconáuta", en el último tele seminario enfatiqué cuan importante es tener realmente un buen mapa de la psiquis si queremos embarcarnos en un viaje interior y que mientras íbamos revisando los mapas que habían sido creados en la historia de la psicología profunda, también apuntaba a que ninguno de ellos en su forma presente realmente es adecuado para la Psiconáutica, para la exploración de los espacios interiores todos tenían algunos problemas, el mapa que fue desarrollado por Freud se limita a la biografía post natal, lo que significa que es solamente útil en la medida en la que en los Estados Holotrópicos exploramos la biografía postnatal, una vez que vamos más allá de eso el psicoanálisis es básicamente inútil, Freud no estaba consciente del nivel perinatal ni tampoco estaba consciente del inconsciente colectivo, él nunca aceptó las sugerencias de Jung ni tampoco comprendió la religión y la espiritualidad ni tampoco la mitología, él trataba de reducir todo a la biología y si miramos a Otto Rank, él era un gran pionero, ya que descubrió la importancia del parto biológico, del nacimiento biológico, de hecho dos décadas antes de que esto se descubriera en la psicoterapia con LSD, pero nuevamente él nunca logró aceptar el nivel arquetípico él trataba de reducir algunas de las imágenes arquetípicas, particularmente aquellas de las diosas terribles o devoradoras al nivel perinatal, él no aceptaba el inconsciente colectivo los arquetipos, como algo independiente y autónomo como un área en la psiquis, y luego Jung quien abrió el mapa de la psiquis de una forma increíble, incluyendo la idea del inconsciente colectivo, tanto en su nivel arquetípico como histórico y sin embargo él nunca pudo aceptar la importancia del nacimiento biológico, él y sus seguidores exploraron el reino arquetípico, miraron los arquetipos de la muerte renacimiento, las mitologías escatológicas del viaje póstumo del alma y cosas relacionadas a la muerte, etc. Pero nunca hizo el link entre el proceso de muerte y renacimiento psico espiritual y el nacimiento biológico.

Así que al final de esta excursión en la psicología profunda sugerí que necesitamos de hecho un mapa nuevo vastamente expandido, que sea comprensivo y que incluya básicamente todos los insights valiosos de Freud y sus seguidores y los renegados, todas las observaciones que han sido confirmadas ahora por la investigación moderna de la conciencia y también algunos elementos del chamanismo de la mitología y de las grandes psicologías espirituales o filosofías espirituales del lejano Oriente, así que yo sugería que ese mapa tendría tres dominios, el primero sería el -recolectivo biográfico-, el segundo -nivel perinatal- enfocándose en el nacimiento biológico y también en conexión con las etapas consecutivas del nacimiento lo que llamo las "matrices perinatales"

y en conexión a ellas habrían aperturas selectivas al reino que llamamos transpersonal y luego el tercer dominio sería el reino transpersonal mismo, que en gran medida se sobrepone con la idea Junguiana del inconsciente colectivo, pese a que allí deberíamos introducir algunas adiciones que Jung realmente no incluyó en su visión de la psiquis humana.

En este tele seminario nos enfocaremos en el primero de estos dominios, la importancia de la biografía posnatal y el inconsciente individual para la exploración del mundo interior. Esto realmente no requiere demasiada discusión ya que ha sido extensivamente explorado en la psicología tradicional y psiquiatría es el dominio de las memorias post natales, desde la infancia, niñez, adolescencia y luego adultez, para la psicología clásica este sería básicamente el mapa de la psiquis en si mismo, la psicología tradicional y la psiquiatría se limitan a este dominio, Freud ha sido criticado muchas veces por varios aspectos de su trabajo pero de alguna forma la psicología tradicional aceptó su supuesto básico de que el niño, el infante, es una tabla rasa, un pizarrón en blanco y no habría nada de interés para la psicología o la psiquiatría que precediera al parto incluyendo el nacimiento mismo.

Entonces toda la psicología posnatal Freudiana así como la psicología y psiquiatría tradicionales estarían limitadas a este nivel recolectivo posnatal biográfico y al inconsciente individual. Así que hay una gran superposición con el nivel biográfico del nuevo mapa, pero hay tres diferencias principales la primera diferencia es que si trabajamos con terapia verbal, básicamente intentamos recordar memorias significativas relevantes de nuestra vida posnatal o estamos intentando reconstruirlas de alguna forma, a través del análisis de sueños, o del análisis de los síntomas psico neuróticos o lo que Freud llamaba la "psicopatología de la vida cotidiana" cuando se nos va la lengua, o falla la memoria, o ciertos errores de la vida cotidiana que tienen una más profunda determinación inconsciente y esto es bastante diferente al trabajo con estados holotrópicos de conciencia en los que de hecho experimentamos cosas del pasado, con todas las emociones y todas las sensaciones físicas que están involucradas y lo experimentamos en lo que se llama "regresión de edad" que significa que de hecho regresamos a esos

periodos de la vida en los que estas cosas ocurren, y en ellos tenemos la imagen corporal apropiada para esa edad, la percepción ingenua propia de la niñez.

A las personas que nos ven desde afuera podríamos aparecer infantiles, hemos visto gente donde desaparecen las arrugas y aparecen expresiones muy infantiles, tienen gestos y comportamientos muy infantiles, hemos visto situaciones en las que hombres en una regresión muy profunda en la que han tenido que ir al baño y al volver del baño decían que al orinar su pene se veía muy pequeño, como si se hubieran encogido, como cuando lo tenían cuando niños, y hemos visto a mujeres también revisándose los pechos ya que en su imagen corporal desaparecen los pechos y empiezan a tener una imagen corporal que tenían cuando eran pequeñas niñas y en parte del trabajo temprano con psicodélicos yo era muy científico y estaba chequeando algunos reflejos neurológicos y me di cuenta que personas que estaban en regresión profunda mostraban ciertos reflejos neurológicos que son típicos de los niños y que desaparecen en los adultos los llamados reflejos axiales por ejemplo, los reflejos de chupar, también un reflejo importante que se llama el reflejo de Babinski en el que raspas la parte externa de la planta del pie con algo filudo y la reacción normal es que doblamos los dedos de los pies mientras que los niños en cambio los estiran, son todos signos de que las personas realmente están en una regresión.

También podíamos medir el oxígeno en la sangre, en el Instituto de Investigación Psiquiátrica de Praga, había momentos en los que la gente estaba en una regresión al nacimiento biológico, mostraban un nivel bajo de oxígeno, cuando hacíamos medidas colorimétricas de las uñas, así que estos son signos extremadamente convincentes de regresión y que no es algo que solamente ocurra en la experiencia sino que también tiene correlatos físicos importantes, más tarde hablaré del hecho de que también encontramos conexiones con el nacimiento en los que la persona puede emerger de la sesión con ciertas marcas en la piel, por ejemplo marcas cuadrangulares donde se aplicaron fórceps o lo que se llama "Petequias" que son pequeñas heridas, marcas, pese a que nadie los haya tocado en la sesión.

Así que esta es la primera gran diferencia... Que no recordamos, no reconstruimos, sino que revivimos en una regresión de edad total cuando trabajamos en estados holotrópicos de conciencia.

La segunda gran diferencia es que cuando trabajamos con estados holotrópicos de conciencia nos damos cuenta que los traumas físicos tienen un impacto psico traumático muy importante en las personas, tienen un rol significativo en el desarrollo de problemas emocionales y psicosomáticos, así que revivir episodios de trauma físico tiene un tremendo impacto terapéutico, esto es algo que no es reconocido en la psiquiatría y psicología actual, tal vez la razón para esto es que cuando trabajas con métodos verbales, cuando

recuerdas algún accidente, alguna herida no experimentas el dolor asociado con ellas, mientras que cuando los revives en un estado holotrópico puedes experimentar la intensidad y la cualidad del dolor original o de cualquier otro síntoma físico que hubiera estado involucrado en estas heridas.

Algo muy extraño hasta 1980... había una creencia en la profesión médica de que los recién nacidos no experimentan dolor, qué si hacías ciertas intervenciones físicas y ellos gritaban, esto simplemente eran reflejos o respuestas musculares que no estaban asociadas con ningún tipo de experiencia subjetiva, así que por ejemplo pequeñas intervenciones quirúrgicas se conducían sin anestesia y hasta el día de hoy la circuncisión en muchos lugares no se asocia con anestesia y es hecha sin suavizar el dolor de ninguna forma, pero antes se creía que los recién nacidos no experimentan dolor y que los pequeños bebés no experimentan dolor.

En el año 2001 de hecho apareció un reporte de científicos de Oxford que decía que científicos ingleses habían probado que los recién nacidos si experimentan dolor, esto suena un poco gracioso para alguien que tenga sentido común, esperarías entonces que el próximo paper científico diga que los científicos probaron que los perros y los gatos experimentan dolor, algo que pareciera ser obvio a cualquier persona que tenga un poco de observación y un grado de empatía sin embargo esta era hasta hace poco la idea de que no sólo la memoria del nacimiento involucrando dolor no es relevante, si no que también experiencias actuales que sufran recién nacidos y bebés no serían conscientemente registradas.

Esto es muy diferente a lo que vemos en el trabajo con estados holotrópicos de conciencia donde el revivir del trauma físico es extremadamente importante. Así que vemos diariamente personas reviviendo cosas como memorias de casi ahogarse o memorias de heridas o un accidente o incluso a veces operaciones que fueron conducidas bajo anestesia son registradas en el cuerpo y podemos accederlas en estados no ordinarios de conciencia, particularmente importante serían insultos físicos que de alguna forma interfieren con la respiración, mencioné por ejemplo experiencias de ahogamiento o de ser ahorcado por ejemplo por un hermano mayor o un padre alcohólico o memorias de experimentar la asfixia en un resfrío poderoso o teniendo Difteria y podemos ver también qué tan frecuentemente se experimenta asfixia y ahogo cuando se revive el parto en estados holotrópicos de conciencia.

Así que esto es muy importante para las Psiconáutica, y es que las memorias de los traumas físicos, el dolor que está asociado con estas y todos los otros síntomas incómodos que son asociados con estas, deben ser considerados como un psico trauma y algo con lo que debemos lidiar en un proceso intensivo sistemático de autoexploración. Así que está es la segunda diferencia en explorar la biografía postnatal utilizando estados holotrópicos de conciencia en

comparación hacerlo con terapia verbal y también hay otra diferencia extremadamente significativa y es que cuando trabajamos con estados holotrópicos nos damos cuenta que las memorias no están almacenadas en una forma como -un mosaico de huellas aisladas-, sino que forman constelaciones complejas de memorias, para estas constelaciones elegí el nombre "Sistemas COEX" -Sistemas de Experiencia Condensada- el sistema coex consiste de memorias en capas que vienen de diferentes momentos de la vida, tienen un denominador común que es que tienen una cualidad emocional igual o similar conectada entre ellos, o una sensación física, como dolor, ahogo, o alguna incomodidad gastrointestinal, etc.

Así que cada uno de estos sistemas coex tiene como un "tema central" y luego las diferentes capas de memorias, de diferentes períodos de la vida, vemos variaciones de este tema principal. Ahora esto es extremadamente importante cuando estamos haciendo autoexploración ya que cuando hablamos de la función y la dinámica de estos sistemas, vemos cuánto se puede ir entendiendo sobre nuestras experiencias si estamos conscientes de este fenómeno en particular.

El número y la intensidad de emociones en estos COEX difiere de persona en persona, también los temas son muy diferentes, así que algunos de los temas comunes por ejemplo son: experiencias que involucraron humillación ridiculización, degradación, que contribuyen a una baja autoestima de la persona, podría haber sistemas coex que juntan situaciones que provocan culpa de diferentes momentos de la vida, puede haber situaciones en las que tuvimos conflicto con la autoridad de forma repetida y podría haber dificultades específicas por ejemplo que hemos tenido con hombres o con mujeres o con compañeros interpersonales con los que tuvimos algún tipo de relación emocional.

Pueden haber sistemas coex que tienen algunos síntomas físicos por ejemplo un sistema de situaciones dolorosas, por ejemplo dolores de cabeza específicos o sistemas coex que involucren asfixia como antes dije, o uno donde el sistema central puede ser la violencia, así que esas son las diferentes formas que podemos ver de los sistemas coex y lo que es realmente importante es que el sistema coex tiene muy poderosa influencia en cómo nos vemos a nosotros mismos y cómo percibimos el mundo.

Así que el concepto de sistema coex nos permite entender lo que está ocurriendo en las sesiones que involucran estados holotrópicos, nuestra percepción del medio, cómo percibimos a la gente alrededor, como nos percibimos a nosotros mismos está pesadamente influenciado por el sistema coex que está activado en el momento y además mientras vamos pasando diferentes capas del sistema coex, estas serán coloreadas por la especificidad de estas situaciones en diferentes momentos, entonces hay un tema central que encontramos en todas esas capas, pero cada una de ellas ocurre con personas diferentes o circunstancias levemente diferentes, lo que contribuye a

la forma en la que nuestra percepción de nosotros mismos y de la situación en general es influenciada.

Debería decir también que los sistemas coex juegan un rol muy importante en el desarrollo de los síntomas emocionales y psicosomáticos y si miramos a la categoría que recién discutimos, la importancia de los traumas físicos, entonces

diría que los sistemas coex que involucran traumas físicos pueden ser encontrados en muchos diferentes síntomas psico emocionales, por ejemplo la historia de dolores psicosomáticos que no tienen ninguna huella biológica o la historia de dolores de cabeza y migrañas, en la historia de problemas con la respiración, incluyendo el asma psicogénico, experiencias de violencia, de depresión, ansiedad o estados ansiosos, tendencias al comportamiento sadomasoquista, etcétera todos estos pueden ser basados en sistemas coex con componentes significativos de traumas físicos.

Ahora daré un ejemplo específico de un sistema coex, al discutir la historia de un caso a la que llamare Katia, era una enfermera de 30 años y estaba en nuestro entrenamiento para facilitadores de respiración holotrópica y el problema que ella trajo a la formación era un bloqueo bio-energético muy poderoso en su pelvis que se manifestaba como dolor crónico, dolores que no tenían ninguna historia traumática, también tenía periodos de depresión y problemas muy importantes en su vida sexual, en cuanto al soltar en una situación sexual, voy a leer lo que ella escribió de su sesión, ella dijo: "respiración intensa al comienzo de la respiración me hizo sentir que mi cuerpo estaba bloqueado y congelado en posición supina, desesperadamente traté de ponerme sobre mi estómago pero no pude hacerlo, me experimente a mi misma como una tortuga indefensa de espalda, sin poder escapar su predicamento peligroso, empecé a llorar por no poder cambiar mi posición ya que parecía que mi vida dependía de aquello, me di cuenta que esta tortuga tenía en su vientre la imagen de un niño que necesitaba ser nutrido y sentía que habían conexiones entre esta experiencia y mi propio niño interior, estuve llorando por un largo tiempo sin consolación, luego de un largo periodo algo cambió y sentí que el caparazón de esta tortuga tenía en él la imagen de un bello paisaje, luego la experiencia cambio nuevamente y me volví un pequeño niño que no podía cambiar su posición y necesitaba ayuda de alguien más para poder hacerlo, después de un tiempo y con mucho esfuerzo finalmente me pude poner sobre mi estómago y me vi en un bello paisaje corriendo en la playa, nadando en aguas cristalinas, me di cuenta que el paisaje en el que me encontraba era el mismo que había visto en el caparazón de la tortuga me sentí libre, disfrute el olor de las flores, las cascadas y el aire lleno del olor de los pinos, me sentí vieja como la tierra y joven como un pequeño cachorro, esta

era una referencia juguetona al arquetipo Junguiano del Puer aeternus, la niña eterna, vi un pequeño charco y fui a beber y me sentí profundamente relajada y una sensación de bienestar lleno mi mente y mi cuerpo, momentos después le conté esta experiencia a mi madre y me contó que cuando tenía un año mi pediatra había decidido que me tenían que poner en un yeso con mis piernas separadas por una estructura imperfecta de mi pelvis, estaban sub luxadas, tuve que estar inmovilizada por 40 días".

Tenemos una situación en la que ella de niña estuvo 40 días enyesada lo que es considerablemente doloroso y al mismo tiempo no puedes expresar esta incomodidad ya que éstas inmovilizada por el yeso, así que hay una gran cantidad de dolor e impulsos físicos que son generados en esa situación que se mantienen en el cuerpo incluso después de que éste se cure estructuralmente.

Así que frecuentemente vemos que las personas tienen dolores y otro tipos de dificultades luego de las fracturas o de algunas intervenciones quirúrgicas incluso luego de que han sanado las heridas ya que esto es un registro de los espasmos musculares y reacciones que ocurrieron y no pudieron ser expresadas plenamente, así que incluso dolores que han sido causados por heridas pueden ser mejorados, incluso luego de que la situación ya se haya tratado médicamente.

Después de compartir esta historia de Katia quería mostrarles tres dibujos que ella dibujo y que ilustran la experiencia, el primero muestra la tortuga, como ella lo experimento, una tortuga abandonada de espalda y en un punto, la sensación de que había una imagen de una pequeña niña que necesitaba apoyo y nutrición, esto es lo que ella pinta en su primer dibujo y luego cómo escuchamos la experiencia cambia, ella aún se sentía la misma tortuga, pero ahora en vez de tener la imagen de la pequeña niña estaba la imagen de un precioso paisaje y luego escuchamos que casi al final de la sesión ella de hecho tuvo la sensación de salir de la tortuga y la sensación de libertad física en la que ella se encuentra dentro de ese precioso paisaje, corriendo alrededor con una sensación profunda de libertad, disfrutando el movimiento y la liberación de ese confinamiento, y ahí es donde ella se describe a ella misma cómo siendo "tan antigua como la tierra y tan joven como un pequeño cachorro" refiriéndose al arquetipo Junguiano del Puer aeternus, la niña eterna.

Estas son las ilustraciones de la historia que escuchamos.

Voy a mencionar otro ejemplo de un sistema coex típico, nuevamente, hay varios traumas físicos que son también psico traumas. Esta es una persona a quién vamos a llamar Milán, arquitecto, 36 años, que vino a terapia con asma psicossomático o psicogénico, con dificultades importantes en la respiración y en sus sesiones psicodélicas consecutivas revivió un sistema coex que involucraba una serie de situaciones que se habían asociado con la asfixia, una cuando tenía 7 años tuvo una situación en la que casi se ahoga y cuando lo

rescataron de hecho lo tuvieron que resucitar, habían otras capas adicionales más tempranas, había una serie de situaciones en las que él había sido ahogado por un hermano mayor y había una situación incluso más temprana en la que él tenía difteria y estaba ahogándose ya que no podía respirar por la presencia de las membranas en la difteria y luego había una conexión con el nacimiento, en la que la capa más profunda era la asfixia en el canal de parto cuando estuvo atascado con su hombro en el hueso púbico de la madre por un periodo extendido antes de que manualmente pudieran solucionar esa situación, mientras atravesaba estas sesiones psicodélicas, su situación clínica oscilaba, no había una real solución del asma, a veces el asma se activaba y trabajamos con la expresión del ahogo y del miedo asociado, trabajo con la voz con sonido, gritos, con tos, moviéndose, temblando, había mucha energía bloqueada y emoción y la situación clínica oscilaba a veces mejoraba, a veces se activaba, hasta que el experimentó la memoria más profunda que el describe como una memoria de una vida pasada en la que hay una ejecución por ahorcamiento que él sitúa en la Inglaterra medieval, donde estuvo involucrado en algún tipo de rebelión contra un rey el fue atrapado y ejecutado en la horca.

Así que finalmente esta experiencia de vida pasada o lo que él identificó como una experiencia de vida pasada, lo que resolvió esta situación hasta que llegamos al nivel más profundo de los sistemas coex.

Debería mencionar que inicialmente pensé que los sistemas coex eran principios organizadores, que eran específicos para el nivel biográfico del inconsciente, en esa época no tenía la cartografía más amplia de la psiquis, tenía lo que yo había traído a la terapia psicodélica que era mi formación básica en medicina donde me decían que no era posible tener memoria de nacimiento, ni tampoco nada del nivel transpersonal era tomado en serio, si las personas tenían experiencias transpersonales esto era diagnosticado como una manifestación psicótica y luego tuve formación psicoanalítica que tampoco involucraba la memoria de nacimiento como un ítem significativo, ya que esta psicología se sitúa totalmente en la biografía postnatal ya que el bebé era una tabla rasa, pero luego al continuar me di cuenta que el sistema coex tenía este denominador común, como emoción, o síntoma físico y que tenía un anclaje más profundo que llevaba al sistema coex a una de las etapas consecutivas del nacimiento por ejemplo, si la situación tenía victimización sería la etapa del nacimiento donde hay contracciones y el cérvix está cerrado, contracciones en un sistema cerrado, lo que llamo -la segunda matriz-, si era una situación de violencia está usualmente se asociaba con la etapa del parto en la que se abre el cérvix y está la lucha a través del canal de parto para liberarse uno mismo y poder respirar.

Más allá nos dimos cuenta en el caso de Milán que las raíces más profundas nos llevaron hasta el nivel transpersonal, podría haber ahí una experiencia de vida pasada o algún motivo arquetípico, o alguna situación filogenética donde

por ejemplo la situación de violencia nos lleva al reino animal y a la identificación con predadores, etc. Así que hubo un desarrollo de este concepto de coex, desde el fenómeno exclusivamente biográfico hasta algo que realmente permeaba toda la psiquis a través de diferentes capas de la vida postnatal y luego a través de una de las matrices del nacimiento y luego hacia situaciones que tenían la misma calidad, calidad emocional, de las experiencias físicas asociadas a el.

Ahora me gustaría hablar sobre la importante función que tienen los sistemas coex si estamos haciendo viajes interiores y para esto usaremos un sistema coex de una persona de 34 años, profesor, tutor, a quién llamaré Peter, y a el lo trajeron a nuestro departamento de psiquiatría del Instituto de Investigación de Praga desde un hospital en el que lo habían tratado por heridas luego de haber saltado de un tren y luego de varios tratamientos que no funcionaron con acercamientos tradicionales de varios tipos, psico farmacológicos, terapia ocupacional, arte, etcétera, lo que se hacía en esa época, y era uno de esos casos que no respondían a la terapia tradicional por lo cual lo incluyeron en lo que llamamos -terapia psicolítica-. Había dos formas de usar psicodélicos en ese tiempo una era la forma Europea que se llamaba -psicolítica-, que era una extensión del psicoanálisis en la que usábamos una serie de sesiones psicodélicas con dosis medias y luego había un acercamiento que se practicaba más en Estados Unidos que se llamaba -psicodélico- en el que había un número limitado de sesiones pero con dosis altas, digamos de 300 a 600 microgramos pero limitada a dos o tres sesiones, así que hacíamos la terapia psicolítica que era una serie de sesiones y Peter había sido incluido en estas series en particular, su problema era muy complejo, en la vida cotidiana era torturado por un impulso obsesivo que también tenía elementos masoquistas importantes, él se sentía torturado por su impulso de ir a encontrar un hombre de cierta fisionomía y expresión en la cara preferentemente vestido de negro y tenía la fantasía de hacerse amigo de esta persona y desarrollar una conexión cercana para confiarle a esta persona que tenía una tremenda necesidad de ser encerrado en un lugar oscuro, ser amarrado, y ser expuesto a dolor físico y emocional, viajaba por la ciudad, visitaba baños públicos, visitaba parques visitaba bares, etc. buscando este tipo de personas y en varias ocasiones de hecho encontró uno y tenía una capacidad increíble para elegir personas que tenían rasgos sádicos, así que tuvo muchas situaciones peligrosas en las que casi lo mataron, en algunas ocasiones de hecho lo encerraron en un calabozo y torturaron y tuvo que admitir que si bien tenía este impulso, estaba obsesionado con la idea de encontrar esa situación cuando la creaba y estaba sucediendo en realidad no le gustaba la tortura, pero esto no lo detenía de perseguir lo mismo en el futuro.

Hubo una situación en la que un hombre le pegó en la cabeza con una piedra y lo dejó en el bosque para que muriera y se llevó todo su dinero hubo otras situaciones en las que su vida fue amenazada, pero todo esto culminó en una situación en la que encontró un hombre quién le dijo que tenía un calabozo

perfecto en su casa de fin de semana, e irían allí y estaban sentados en un tren y mi paciente se sentía repetidamente atraído a mirar un tipo de repisa que estaba por sobre el asiento del hombre y era como una mochila abultada, a Peter no le gusto esto, así que cuando el hombre salió para ir al baño Peter salto de la banca, abrió la mochila y encontró un cuchillo de carnicero, cuchillos de cocina, había un hacha afilada, venía una sierra para amputaciones quirúrgicas y una pistola y le dio muchísimo miedo y ahí fue cuando el salto de este tren en movimiento y experimento algunas heridas bastante serias y luego de que sanaran estas heridas él fue enviado a nuestro hospital.

Durante su tratamiento de sesiones repetidas con LSD, el descubrió un gran sistema coex, donde de hecho las memorias más recientes eran las memorias de situaciones traumáticas que él mismo había construido porque muy frecuentemente si tienes un coex fuerte este tiene tendencia a replicarse a sí mismo donde la persona busca de cierta forma el tipo de situación dolorosa que fue....que fue parte de, de la constelación traumática, así que empezamos a ver este comportamiento sintomático la tendencia a buscar estas situaciones como

un impulso equivocado de sanación, ya que si él hubiera tenido estas experiencias como parte de la introspección sería de hecho sanación, sería transformativo, pero crear la situación externa sin introspección, sin la conexión con el proceso terapéutico, hace que esto se vuelva comportamiento repetitivo y no trae ninguna resolución.

Así que las capas más superficiales de este sistema coex eran las situaciones que el mismo había creado, cuando encontraba a los hombres y lo habían torturado en estos lugares o lo habían herido en alguna otra situación.

Una de las situaciones más importantes que surgió ahí, fue la más reciente experiencia del tren, su horror cuando descubrió estos instrumentos quirúrgicos y su saltar del tren. Al continuar entramos mas profundo en las capas de memoria las situaciones que habían ocurrido durante la Segunda guerra mundial, cuando estábamos ocupados por la Alemania nazi, y los nazis tomaban a personas de los países ocupados para trabajos forzados para el tercer Reich y las personas tenían que trabajar en ocupaciones muy riesgosas, por ejemplo si estaban produciendo municiones, o fundiciones, o en minas, o en puntos estratégicos y cuando el estaba involucrado en estos trabajos se le acercaron dos oficiales de la SS y a punta de pistola lo obligaron a involucrarse en actividades homosexuales con ellos como el compañero pasivo y hubo un comportamiento muy violento también, cuando el regresó por un momento se dio cuenta que había desarrollado una preferencia por ese tipo de comportamiento homosexual que había sido impuesto en él, pero luego el desarrollo una sintomatología diferente, un fetichismo hacia el terciopelo negro, le gustaba jugar con el terciopelo negro, acariciarse con él y esto finalmente cambio a este problema bastante complejo que ya describí, que era una combinación de esta obsesión y compulsión y también está necesidades masoquistas de ser confinado, torturado, así que en estas sesiones tuvo

muchas imágenes del Tercer Reich, de la suástica de los nazis, de los rallies con lanza llamas, el águila solar, las marchas y el típico sonido de las botas, antorchas, tambores, etcétera escucho algunas...escucho algunas canciones de esos tiempos, y luego esto continuo y empezó a regresar hacia su infancia donde tenía un padre alcohólico muy estricto que al estar borracho lo castigaba de formas muy crueles, usando un látigo de cuero y luego empezó a tener imágenes de su madre, la cual siempre usaba vestidos negros que eran muy típicos de ella y su manera de castigar a Peter cuando él hacia algo era encerrándolo en un lugar oscuro sin darle nada de comer, ni de tomar, así que en este nivel de la experiencia parecía que lo que él estaba buscando era como un castigo combinado entre la madre y el padre, donde tenía que ser un hombre pero vestido de negro que era más típico de su madre y luego quería ser encerrado en un sótano que era el castigo de la madre y ser golpeado y torturado lo que era el castigo de su padre, después de un periodo de tiempo esto cambio otra vez, llegó a un nivel mas profundo, más doloroso y apabullante y finalmente revive su parto cuando se dio cuenta que esta necesidad que tenía de estar encerrado en un lugar oscuro y de sufrir emocional y físicamente y estar en la oscuridad era realmente algo que fue modelado después de su nacimiento y cuando tuvo la experiencia de nacer o re experiencia de nacer y experimento el renacer nos dijo retrospectivamente que cuando revivió el nacimiento "recibió más de lo que buscaba" que había sido mucho más intenso, mucho mas aterrador, mucho mas doloroso, de lo que imaginó entrando en ese sótano.

Así que usamos a este paciente y el sistema coex para mostrar como esto puede darle forma a las experiencias en la sesión holotrópica tanto en sesiones psicodélicas como de respiración holotrópica o trabajando con personas en emergencias espirituales.

Así que mientras el revivía las capas más recientes de memorias con estos compañeros sádicos que había elegido cuando él me miraba yo empezaba a verme como estos compañeros, el veía mi cara y ésta se transformaba de tal forma que él me percibía como estos compañeros que le habían hecho daño en el pasado y él también tenía miedo que yo lo pudiera dañar de alguna forma, y empezaba yo también a tomar las formas de personas violentas, por ejemplo un cowboy con un lazo, o un inquisidor o un asesino en serie, o cuando el miró mi escritorio había una cortapluma para abrir sobres con un pequeño colmillo como mango y él lo empezó a ver cómo un hombre del bosque que podría ir a matarlo como a un animal, él también sostenía el orinar y lo hacía para el doctor, experimentando el dolor de contener el acto de la orinar, cuando miraba alrededor del salón de terapia este aparecía como una de las escenas en las que él había sido abusado por sus parejas, compañeros, incluyendo el interior del tren y de hecho sentía como si el lugar se estuviera moviendo, luego cuando llegamos a la capa de la Alemania nazi cuando él me miraba yo me veía como un Hitler o como miembros de la SS y la Gestapo, cuando alguien caminaba por afuera del salón del tratamiento sonaba como las botas de la SS o soldados del Wehrmacht, había un ventilador en el salón que

producía un pequeño sonido y él empezó a escuchar el himno nazi y algunas canciones nazis y finalmente cuando llegamos a las escenas de la infancia yo me parecía a su padre o a su madre y él no sólo esperaba ser castigado sino que quería que yo lo castigara lo que obviamente no hice, y luego cuando llegamos al nivel más profundo que era la experiencia del nacimiento, parecía como que todo el salón se le cerraba encima, se sentía claustrofóbico y no podía respirar.

Entonces esto es un ejemplo de cómo un coex puede darle forma a la percepción del medio, pero también como tiene que ver con características específicas de las capas y no solamente con el tema principal del coex, sino también las inflexiones específicas características de diferentes situaciones históricas, así que podría ser comparado a la forma en que Richard Wagner utilizó "el motivo de la luz" en el sentido de que hay un motivo de luz para una persona o situación, que tiene una forma y luego dependiendo de qué situación estaba sonando sonaba con inflexión, un poco agresiva o depresiva o triste, o quejumbrosa, etc.

He mostrado una forma en la que un coex nos puede influenciar en la vida cotidiana, modelando la forma en la que nos vemos a nosotros o al medio y luego esto es obviamente muy amplificado en los estados holotrópicos de consciencia donde de hecho le da forma a las ilusiones ópticas, al como percibimos el medio y la gente alrededor, para cambiarlos. Pero también está la influencia opuesta y es que el mundo externo también puede activar el sistema coex, entonces si nos involucramos en cierta situación que es parte de nuestro sistema coex esto tiende a activarlo, y hace que esté más disponible para la conciencia y cuando esto pasa en una sesión, cuando ocurre algo que pudiera ser parte de un tema general o un tema específico de un coex esto tiende a traer esta experiencia a la superficie y la vuelve una experiencia consciente.

Eso pasó en una de las sesiones de Peter cuando estábamos haciendo la terapia con LSD en un pabellón, era un lugar muy hermoso con un jardín precioso, en el verano teníamos las ventanas abiertas y lo que pasó en una de sus sesiones fue que había un perro pasando corriendo y ladrando y esto de pronto lo arrojó a esta situación en la que su madre lo encerró en el sótano en su casa, esta era la primera vez en la que de hecho él revivió esa situación la conexión era muy interesante ya que la ventana del sótano miraba hacia el patio de los vecinos los vecinos tenían un pastor alemán y cuando lo encerraban en el sótano escuchaba al perro ladrando, de tal forma que el ladrido del perro se volvió una parte integral de ese nivel particular del coex y cuando apareció como un impulso externo esto activó el coex y lo trajo a la conciencia.

Así que es importante si trabajamos con personas usando estados holotrópicos, que idealmente podamos conocer sus vidas y si podemos identificar que hay patrones repetitivos, mantenernos atentos cuando éste se

active y de forma a situaciones específicas en una sesión, de tal forma que podamos proveer una experiencia correctiva en vez de alimentar y reforzar este sistema coex en particular. Lo que he discutido hasta ahora es la forma más común de sistemas coex que vemos, donde el denominador común es la cualidad de la emoción o la cualidad de sensaciones físicas como dolor, o asfixiarse, o incomodidad estomacal, pero existe toda otra categoría de sistemas coex que involucran patrones interpersonales, y esto es algo también muy importante de saber cuándo estamos dirigiendo sesiones con personas utilizando estados holotrópicos de conciencia.

Cuando trabajaba en el hospital de investigación psiquiátrica, al principio nuestra principal preocupación era estudiar relaciones interpersonales, dinámicas de relaciones interpersonales y más tarde trajimos la terapia con LSD que se volvió el interés dominante de nuestro departamento, pero en las etapas tempranas nos dimos cuenta del hecho de que si mirábamos la historia individual de las personas veíamos que repetían ciertos patrones en sus relaciones interpersonales con diferentes personas, entonces por ejemplo alguien podía tener problemas repetitivos con figuras en una posición de autoridad y podía haber muchas personas diferentes con diferentes personalidades que conocieran en una posición de autoridad y siempre logran crear el mismo tipo de situación o mujeres que tienen problemas repetitivos en las relaciones con hombres pese a que la gente es de diferentes personalidades, sin embargo el patrón se repite asimismo u relaciones de hombres con mujeres. O un problema muy característico es en grupos de pares, con compañeros de colegio o luego con una serie de co trabajadores y luego se expande a la autoridad en general por ejemplo científica o política, etc.

Así que nos interesamos mucho en el mecanismo ¿cómo pasa esto? que vamos a través de estos patrones repetitivos y no somos capaces de ajustar esos patrones a la situación específica o la personalidad específica de los nuevos compañeros que estamos conociendo, pero siempre terminamos de alguna manera en el mismo tipo de relación.

Así que diseñamos un experimento muy interesante, vimos pacientes primordialmente neuróticos y personas con problemas psicosomáticos en nuestro departamento externo, cuando vimos que eran buenas personas para hacer este experimento, vaciamos completamente las 18 camas y admitimos 18 de estos pacientes, admitidos el mismo día, y en cuanto se reunieron creamos grupos de 3.... digo.... tres grupos de seis.

Estos grupos ya sentados se miraban entre ellos la tarea era que debían anticipar con cada uno de los otros 5 miembros del grupo, qué tipo de relación tendrían con ellos, y usamos para esto un sistema de diagnóstico interpersonal que de hecho fue desarrollado por Timothy Leary, muy poca gente sabe que Timothy Leary fue famoso mundialmente antes de haber tomado hongos o LSD y él fue famoso como un investigador de relaciones interpersonales, y

desarrollo un sistema de preguntas que describían diferentes formas de relaciones interpersonales, se lo dieron a personas y los sujetos tenían que decidir si esa descripción de la relación se aplicaba a la relación específica para la cual ellos estaban creando el perfil, el perfil interpersonal.

Luego las respuestas se ponían en un sistema de coordenadas, coordenadas cartesianas en las que en el "Ordenado" había una dimensión donde arriba estaba dominancia y abajo sumisión entonces diferentes usos, diferentes grados de involucración, dominancia o sumisión en las relaciones y luego en la horizontal o "Abcisa" había una dimensión de agresión a la izquierda y amor a la derecha, todo muy parecido a un blanco de arquería y en la medida que ibas añadiendo estas diferentes respuestas sobre la relación, si aplicaba o no ... ibas construyendo un cierto patrón que de acuerdo a Leary para una persona balanceada sería bastante simétrico, pero también podría ser en ciertas relaciones patológicas muy cargada a la dominancia o sumisión o hacia un tipo de comportamiento amoroso o agresivo, así que básicamente usamos ese cuestionario para estos pacientes que lo usaban para describir qué tipo de relaciones anticipaban tener con estos co pacientes que habían sido admitidos ese mismo día y el cuestionario se formulaba en lenguaje futuro, lo que anticipamos; "el me apoyará", "él será crítico", "mostrará hostilidad", etcétera y luego empezaban a convivir en este departamento psiquiátrico abierto en el instituto de investigación y empezaban a atravesar todo un programa muy rico íbamos a nadar, a caminatas, eventos culturales, jugaban Voleiball, Ping Pong, tenían actividades sociales, tenían terapia ocupacional, etc. Y luego obviamente se empezaron a desarrollar las relaciones interpersonales había un cierto desarrollo dinámico en el grupo y al final de cada semana les pedíamos nuevamente que se sentaran y les dábamos el mismo cuestionario pero ahora en "tiempo presente", donde describían las relaciones cómo se estaban desarrollando ahora no sus expectativas, sino lo que realmente estaba ocurriendo. Al final de las 4 semanas hubo un cierre, y se les dejó ir varios de ellos fueron usados para el programa de investigación psicodélica, así que realmente conocimos bien su historia de relaciones interpersonales y pudimos estudiar como estos coex interpersonales se manifestaban en el tratamiento.

El hallazgo interesante de esta investigación fue que si las personas tenían una anticipación muy fuerte en ese primer encuentro, sin información específica de estas personas ya que no los conocían y solo las miraban y tenían una fuerte sensación de cómo iba a ser la relación, en otras palabras en este diagrama sería muy cargado en esta dimensión o combinación de un par de esas dimensiones encontramos que el desarrollo real de esa relación tendía a converger con la predicción fuerte entonces era como una profecía auto cumplida si ellos tenían una anticipación poderosa y el diagrama era asimétrico lograban darle una forma a esa relación en desarrollo, como la forma que habían anticipado, incluso gente que tenía algún tipo de..... no había nadie paranoico, pero algún tipo de sensación de no ser amado, ser rechazado, etc.

eso era anormal solo en la primera sesión donde era solo anticipación, pero al avanzar el experimento empezó esto a acercarse a lo que realmente se desarrollaba en el grupo... que esa persona no era popular o la gente no lo quería, retraída, etc. Entonces luego también hicimos otra cosa que era darle el mismo cuestionario en "tiempo pasado" y luego tenían que describir la situación en la familia nuclear el tipo de relación con sus padres, madres, hermanos, y encontramos algo muy interesante que tu verías el mismo patrón moviéndose desde las figuras autoritarias, la madre o padre... se moverían a figuras de autoridad más tarde en la vida, por ejemplo las personalidades de los profesores y luego el mismo patrón surgiendo en relaciones con una serie de otros empleadores o jefes, etc. La misma situación, digamos, rivalidad entre hermanos o las dinámicas con hermanos surgirían en relaciones en el colegio y luego en relaciones con co trabajadores.

Nuevamente, ciertos patrones en relaciones sexuales que repetían la situación en la familia nuclear y los conceptos de matrimonio fueron de algún modo formados en gran medida con lo que ellos veían que pasaba en su infancia, en la familia nuclear. Así que rápidamente les quería mostrar un dibujo que acabo de hacer, no tengo el original que usábamos, pero es el desarrollo de las relaciones interpersonales, puedes ver el comienzo en la parte de abajo, el individuo que está conectado en la línea vertical es la persona que estábamos mirando y puedes ver que el primer nivel está caracterizado sólo por una relación, en ese tiempo era muy inusual que la persona tuviera alguien diferente a la madre como cuidador básico, a menos que hubiera perdido a su madre , hoy es muy diferente como en California donde usualmente los maridos hacen gran parte de la interacción que antes solamente realizaba la madre con

el hijo, pero cuando hacíamos la investigación era típicamente la madre, que era la figura principal, quién aparecía en la vida de las personas en la niñez.

Entonces ven ese círculo rojo que representa la interacción principal entre la madre y el hijo y luego están las otras relaciones de la madre con otras personas pero solo tienen impacto en el niño al cambiar la situación emocional de la madre, luego en el segundo dibujo esto se expande, las relaciones objetales se expanden y empiezan a incluir al padre y a los hermanos así que tenemos la típica familia nuclear, la situación Edipo-Electra y rivalidad entre hermanos, podrían haber otros niños, otra gente, amigos de los padres, etc. Pero si hay una interacción poderosa en la familia nuclear estas relaciones serán secundarias; puede venir un vecino, un abuelo, o una abuela, y se puede volver una relación significativa es usualmente cuando faltan algunos de los objetos principales en la familia nuclear.

En el próximo nivel vemos que esto se expande, ya no sólo está la familia nuclear sino que también está el -profesor- como una categoría, y también los compañeros de colegio. Este es un tiempo extremadamente importante, hay una línea horizontal ahí y es cuando estamos emergiendo de nuestra familia,

que es una muestra muy pequeña de personas, donde ya establecimos ciertos patrones de comportamiento y luego los empezamos a aplicar a la comunidad en general, entonces es muy importante ver si las relaciones que acá se desarrollan funcionan como un potenciador de lo disfuncional en las relaciones, o como experiencia correctiva.

Por ejemplo la profesora les pide silencio al comienzo del día y alguien que es rebelde con los padres empieza a hacer un acting out, si el profesor no tiene bastante autoestima o es insegura, es posible que ella replique la actitud de los padres, por ejemplo se ponga como una figura autoritaria y traté de forzar la disciplina si es un buen profesor con cierta inteligencia y comprensión interpersonal, tomará a ese niño después del colegio a una oficina y conversara con él, intentara tener la información necesaria y no será empujada a ese patrón, sino que le mostrará al niño que es un tipo diferente de autoridad de lo que era la madre o el padre, y desarrollará una experiencia correctiva, entonces cuando el niño llegue al próximo profesor ya no puede simplemente saltar a la relación ya que no sabe si está nueva persona en su vida será más como el

padre, como se comportaba el padre, o si será una persona apoyadora y gentil por ejemplo como el primer profesor, entonces tendrá que tener más tiempo para que el nuevo profesor le muestre su propia personalidad, y esto obviamente continúa cuando estos patrones se van transmitiendo más adelante a formas diferentes de autoridad y personalidades, lo mismo con la repetición de algunos patrones con los hermanos y padres que primero se trae de los compañeros de colegio y luego se lleva a los compañeros de trabajo, y la última persona de esta línea sería el terapeuta, que recibe al cliente en el momento en el que ya todos estos patrones disfuncionales relacionales ya han sido reforzados por la repetición en diferentes situaciones y hay una pregunta crítica, si el terapeuta reaccionará como una persona normal o sea cuando el paciente sea agresivo lo va a tratar en respuesta o si el terapeuta será capaz de proveer una experiencia correctiva, qué es quebrar este loop qué ha sido repetido en muchas situaciones.

En mi comprensión esto es uno de los mecanismos más poderosos que puede ocurrir también en la terapia verbal, si alguien hace terapia verbal más allá del tipo que esté haciendo, más allá de las interpretaciones que este haga él puede mostrarle el lado humano, el apoyo incondicional, aceptarlos de una forma incondicional qué es algo que realmente le puede volar la mente a un paciente ya que tal vez nunca lo experimentaron en su familia o en ninguna otra relación en su vida.

A esto se le llama el "mecanismo Jean Valjean", esto viene de Víctor Hugo de "Los Miserables" donde el personaje principal Jean Valjean lo sentencian a 20 años por haberse robado un pedazo de pan y después de 20 años de abuso en esta penitenciaría en la que había trabajado como un esclavo lo sueltan; él no tiene nada de dinero y ningún lugar donde ir, es de noche, hace frío y ve una luz, toca la puerta y es la casa de un sacerdote que es una persona muy

amorosa le pide si se puede quedar durante la noche y el sacerdote lo invita y lo tratan como un invitado muy importante, le traen los mejores cubiertos de plata, le dan una maravillosa comida y Jean Valjean siendo quién era, espera hasta que se quedan dormidos agarra toda la platería y se escapa y luego lo agarra la policía, reconocen las iniciales en estos cuchillos, lo traen de vuelta y dicen "hemos atrapado al ladrón, el robo tu cuchillería" y el cura sorprende a Jean Valjean diciendo "no", él no la robó, fue un regalo... ..que yo le di para que comenzara su nueva vida", así que lo sueltan y Jean Valjean ya no sabe qué hacer, la humanidad a respondido totalmente diferente al patrón que él esperaba y como resultado de eso realmente cambió su vida, se convierte en Alcalde y hace muchas acciones muy positivas.

Luego la historia se complica ya que el inspector Javier reconoce a éste previamente criminal, pero bueno eso es el resto de la historia.

Pero este es el fenómeno de Jean Valjean, algo que puede realmente quebrar y establecer un patrón nuevo a largo plazo, y yo creo que es lo mejor que una persona que hace terapia verbal puede hacer, es imposible llegar a las raíces más profundas de los síntomas algo como el asma psicogénico, o migrañas, o dolores psicósomáticos, o cualquier cosa que tenga fuentes más profundas en lo perinatal o transpersonal, entonces esto no lo lograremos en terapia biográfica con medios verbales, pero pese a lo que el terapeuta esté haciendo siempre puede proveer de una experiencia correctiva en las relaciones humanas, y en el trabajo con estados holotrópicos de conciencia obviamente amplifica esto profundamente, hay una tendencia a repetir estos patrones, a traerlos a terapia y nuestra respuesta a ellos puede proveer una gran experiencia correctiva o también puede reforzar un patrón, así que es muy difícil que la terapia sea irrelevante, o ayude o refuerza ciertos patrones patológicos.

Creo que esas son las cosas más importantes que quería comunicarles sobre este primer nivel de esta vastamente expandida cartografía, el nivel biográfico recolectivo, la importancia del hecho que ahora tenemos la posibilidad de experimentar en regresión de edad cosas que hayan pasado en nuestra vida postnatal, podemos revivir e integrar psico traumas de una naturaleza física

que provienen de heridas y asaltos físicos y podemos utilizar las dinámicas de estos sistemas coex, sea que estos involucren emociones o sensaciones físicas, o si estamos lidiando con estos patrones interpersonales repetitivos.

Así que la próxima vez vamos a ir al próximo nivel que es muy importante dónde empezamos a dejar el reino tradicional de la psiquiatría y psicología y entramos en un territorio totalmente nuevo al discutir el impacto del nacimiento biológico y más específicamente las 4 etapas consecutivas del parto, su importancia en nuestra vida y también en la auto exploración y terapia.

Así que conectaré con ustedes la próxima vez.