Clínica e Investigación Relacional
Revista electrónica de Psicoterapia
ISSN 1988-2939
Vol. 19 (1) – Primavera 2025 - http://dx.doi.org/10.21110/19882939.2025.190123

RESEÑAS

Reseña de la obra de JOSE RIBE BUITRÓN "RELACIÓN TERAPÉUTICA Y FÁRMACO PSIQUIÁTRICO. Psicofarmacología psicodinámica". Barcelona: Herder. 2025. Colección Salud Mental (dirigida por la Fundació Vidal i Barraquer)

JOAN MANUEL BLANQUÉ LÓPEZ

El primer comentario que me llegó a mi consciente una vez leído el libro fue que como era posible que el autor hubiera tardado tanto tiempo en detectar la importancia del tema y decidir su publicación. Me parece imperdonable que los profesionales de la salud mental, los psiquiatras y psicólogos psicodinámico publiquen tan poco sus experiencias.

Por tanto, es de agradecer que el Dr. José Ribé se decidiera a publicar este libro, en el que se observa la gran experiencia que tiene en este tema. El contenido de este se podría decir que es cercano a lo enciclopédico ya que desarrolla múltiples temas, eso sí, en un espacio reducido, hecho que es de agradecer.

Se ha estructurado la exposición de los temas en 9 capítulos, en que se tocan diversos temas que están relacionados con las neurociencias y el psicoanálisis, la comprensión psicoanalítica de los psicofármacos, las diversas respuestas a la medicación, la existencia de resistencias, así como las posibles dependencias. También recoge con detalle las vivencias sobre los fármacos, la interrelación y asociación con la psicoterapia, teniendo en cuenta la contratransferencia a la hora de indicar tratamientos farmacológicos . Introduce el complicado tema de la relación psicoterapeuta-psiquiatra y por último, comenta la formación de los residentes de psiquiatría en el modelo psicodinámico.

© Derechos reservados/Copyright de *Clínica e investigación Relacional* y los autores. Prohibida la reproducción total o parcial sin autorización expresa. Este material es para uso científico y profesional exclusivamente y puede contener información clínica sensible. Los editores no se responsabilizan de los contenidos de los autores. Dirigir las consultas sobre derechos y autorizaciones a ceir@psicoterapiarelacional.es

En un nivel más profundo ee podría pensar que el protagonista del libro es el fármaco, se le describe como un ente deseado o rechazado por unos y por otros. Se personaliza y recibe transferencias desde los pacientes y sus familias, de los psiquiatras, de los psicoterapeutas y de la misma administración. Se afirma en este sentido que los efectos beneficiosos y los efectos secundarios, tanto de los ansiolíticos como de los antidepresivos, no dependen únicamente de los mecanismos bioquímicos, sino que hay diversas variables a tener en cuenta. En primer lugar, el contacto inicial con el prescriptor, que si es positivo permitirá una alianza terapéutica, pero sin olvidar de la existencia o no de burn-out del propio psiquiatra (que actualmente es bastante alto). Se han de tener en cuenta las diferentes fantasías que pueda tener el paciente respecto al fármaco, relacionadas con la idealización hasta el temor fóbico. También hemos de valorar el papel de la familia a la hora de la prescripción y tener en cuenta la existencia o no de una cultura medicamentosa actual o en el pasado.

El autor habla también de la gran influencia que puede tener en los resultados si se dan explicaciones comprensibles para el paciente, que las puede vivir como una ayuda para confiar en el fármaco. En contraposición, hay pacientes que aceptan sumisamente la prescripción como forma de no pensar en ellos mismos, pues les resulta doloroso Otros mienten al psiquiatra con las dosis e incluso si toman o no la mediación, lo que tiene que ver con la rivalidad. Se habla también del placebo y de que como algunos pacientes mejoran antes de lo que debería ser según la bioquímica y como otros no mejoran o lo hacen de forma parcial, situación conectada con la adición al dolor como forma de controlarlo.

Es evidente que la personalidad del paciente (obsesivo, depresivo, narcisista, paranoico, jóvenes con trastornos de la alimentación …) influirá también en el fármaco y por tanto en sus efectos.

En un esfuerzo por sistematizar se recurre a diversos decálogos, por ejemplo, para definir al psiquiatra dinámico, para definir las razones del efecto placebo o sobre las dificultades de que los psiquiatras actúen como psicoterapeutas (en una época con falta de psiquiatras en la red pública)

Hay un tema que es importante señalar que es el tiempo, que es diferente para el paciente que para el psiquiatra. Es verdad que actualmente cada vez se dispone de menos tiempo para atender al paciente, pero también es verdad que para el paciente ese poco tiempo es de mucho valor ya que en su entorno no suelen existir demasiados espacios donde confiar.

El autor relata la existencia de algunas de las fantasías de los pacientes en relación a los efectos que le produce la medicación: pérdida de control de sí mismo, disminución del

© Derechos reservados/Copyright de *Clínica e investigación Relacional* y los autores. Prohibida la reproducción total o parcial sin autorización expresa. Este material es para uso científico y profesional exclusivamente y puede contener información clínica sensible. Los editores no se responsabilizan de los contenidos de los autores. Dirigir las consultas sobre derechos y autorizaciones a ceir@psicoterapiarelacional.es

estado de alerta sobre todo en pacientes paranoicos o el temor a la adicción en jóvenes. A todas estas situaciones se añade, a veces, el temor a retirar la medicación (duelo ...), realidad que se deberá hacer de forma lenta y gradual. Dentro de las posibles fantasías que puede despertar el fármaco destaca la vivencia como objeto transicional, como amigo e incluso como fetiche.

Es de estacar el esfuerzo constante del autor en explicar de forma clara la ayuda de la medicación al aparato mental como es la metáfora del "modelo hidráulico".

También se comenta en contraposición al modelo biologicista imperante en la actualidad, el *"furor curandis"* de algunos psicoterapeutas que no aceptan que se medique al paciente, lo que da lugar a rivalidades entre profesionales.

Como se puede intuir, después de lo comentado es evidente que el fármaco es un elemento casi con vida propia que se interrelaciona constantemente con su entorno, es decir con el paciente, con los diversos profesionales y con la administración.

Finalmente se aborda de forma clara la poca o casi nula formación durante la residencia de los MIR de psiquiatría en relación con el modelo psicodinámico, que es un problema de la administración, pero que el autor se pregunta por "la falta de curiosidad ", por parte de estos médicos jóvenes, sobre la historia del paciente. Con relación a este importante tema se sugiere otra metáfora, concretamente la del "caballo de Troya", que sería psicofarmacología psicodinámica.

En resumen, se puede afirmar que este libro puede ser ese "caballo de Troya", que seguro ayudará en la formación de los futuros psiquiatras y a otros profesionales de la salud mental.

Cita bibliográfica / Reference citation:
Blanqué López, J.M. (2025). Reseña de la obra de JOSE RIBE BUITRÓN "RELACIÓN TERAPÉUTICA Y FÁRMACO PSIQUIÁTRICO. Psicofarmacología psicodinámica" *Clínica e Investigación Relacional*, 19 (1): 246-248. [ISSN 1988-2939] [Recuperado de www.ceir.info] DOI: 10.21110/19882939.2025.190123

© Derechos reservados/Copyright de *Clínica e investigación Relacional* y los autores. Prohibida la reproducción total o parcial sin autorización expresa. Este material es para uso científico y profesional exclusivamente y puede contener información clínica sensible. Los editores no se responsabilizan de los contenidos de los autores. Dirigir las consultas sobre derechos y autorizaciones a ceir@psicoterapiarelacional.es