

**COMENTARIO A LA REEDICIÓN EN ESPAÑOL DEL ARTÍCULO
“SECRETOS FAMILIARES. CUANDO EL PACIENTE NO SABE”
TERAPIA FAMILIARE, 45, JULIO DE 1994.**

**COMMENTARY ON THE SPANISH REEDITION OF THE ARTICLE “FAMILY
SECRETS. WHEN THE PATIENT DOESN'T KNOW” TERAPIA FAMILIARE, 45,
JULY 1994.**

Matteo Selvini
Scuola Mara Selvini Palazzoli
Nuovo Centro Per Lo Studio Della Famiglia
matteoselvini@scuolamaraselvini.it

PREMISA

Han pasado unos buenos 28 años desde la primera publicación en italiano de mi artículo sobre los secretos de familia, pero este trabajo conserva algunas ideas que siguen vigentes. En 1997 se publicó una traducción al inglés en la revista estadounidense *Contemporary Family Therapy*, en 1996 se publicó una traducción al español en la revista *Redes de Barcelona*.

Se requiere una introducción para actualizar el lenguaje teórico. Se trata en realidad de un artículo concebido a principios de los años noventa, inmediatamente después de la publicación de *Los Juegos Psicóticos en la Familia*, es decir, en un período todavía "demasiado sistémico", es decir, excesivamente influido por el forzamiento de la cancelación de la dimensión individual, en particular la del paciente. La dimensión fundamental de la construcción de la alianza terapéutica, incluso con el paciente designado como hijo, es decir, con el paciente no solicitante, aún no había sido descubierta por la sistémica, y prevaleció el enfoque minuchiniano, que se centra en la alianza con los padres, descuidando a los pacientes y hermanos. Y de hecho este es precisamente el límite básico de los citados *Juegos Psicóticos*.

Me impresionó mucho que los secretos de los pacientes en este artículo no se tengan en consideración, sino que se traten los secretos individuales de los progenitores, a menudo los secretos de padres. Por el contrario, la literatura sistémica italiana más reciente, ver *Il segreto. La complessità nascosta nel sistema familiare* (Cortina 2021) de Camillo Loredio y Chiara Angiolari, exponentes de una de las escuelas sistémicas romanas, hablan sólo de los secretos del paciente, tratando sobre todo con la interesante posición de un terapeuta que llega a conocer un secreto de su paciente, que, sin embargo, el paciente no le dice. Una situación en la que es poco probable que se encuentre un sistémico puro. Por el contrario, un sistémico que favorece la alianza con los padres recogerá los secretos, y de esto trata el artículo. La actualidad del artículo también proviene de la observación de que la literatura no parece haber producido mucho en este campo específico. Por ejemplo, en la bibliografía del texto de Loredio y Angiolari sólo hay 6 referencias específicas posteriores a 1994 (revistas anglosajonas o el propio Loredio), muchas veces referidas a la infidelidad de pareja, quedan

citadas las referencias más clásicas que ya había estudiado entonces (Bok, Imber Black, Karpel, Pittman).

LAS TEORÍAS POSTRAUMÁTICAS HAN CAMBIADO EL MUNDO DE LA PSICOTERAPIA

Este artículo nació en estrecha conexión con la reflexión sobre el “desconocimiento de la realidad”, es decir, a partir de reiteradas observaciones de importantes negaciones/distorsiones en la forma de verse a sí mismos y a los demás por parte de los familiares de pacientes difíciles que vimos juntos con sus familias: “Proceso trigeneracional de transmisión del sufrimiento caracterizado por defensas masivas de negación de dicho sufrimiento” (en el segundo párrafo: factores de riesgo familiar). El artículo narra los casos emblemáticos del padre suicida que se presenta como un pilar sólido de la familia o de otro, enviado a terapia familiar por su amante, quien se describe y es descrito como ¡un esposo perfecto! Estos fenómenos remiten a la literatura psicoanalítica para los temas de idealización y demonización. Hoy releemos todos estos fenómenos en términos postraumáticos, como disociación, es decir, como negación/cancelación/banalización del sufrimiento por un lado (idealización), o como dramatización disociativa (demonización) por el otro. Estas son las dos "ventanas de tolerancia" más allá de las cuales no hay superación del trauma. Por un lado su congelamiento en el cuerpo (frozen), por otro su dramatización en hipervigilancia (fighting). Estamos por publicar un texto elaborado por el grupo de trauma de nuestra escuela que aborda estos fenómenos desde una perspectiva sistémica: Las seis etapas de la resiliencia. Un modelo sistémico de trauma (editado por Selvini M., Fino L., Redaelli L. y Senatore A.) Muchos de los secretos que se cuentan en este artículo están relacionados con el olvido/disociación de situaciones traumáticas de las que uno puede haber sido víctima o incluso perpetrador. Un ejemplo muy clásico es, de hecho, el de los padres que han "olvidado" episodios de violencia contra sus hijos, una represión a menudo no total, a veces descrita como "memoria borrosa". Muy a menudo, los secretos se refieren a hechos que ocurrieron cuando el paciente era muy joven, y en ese entonces se creía que "no entendía", mientras que hoy sabemos que, por el contrario, es mucho más vulnerable (Van der Kolk 2014)

La disociación debe traducirse al lenguaje psicológico como una elaboración distorsionada del sufrimiento y su memoria (de hecho, recordar es siempre revivir). Detrás de los secretos, por lo tanto, a menudo encontramos el trauma vicario, por ejemplo, que la madre que ha disociado un abuso sexual se pondrá en modo irracional frente a la sexualidad de su hija adolescente (ver el ejemplo de Roberto Mazza en el texto recién citado de Selvini et al. 2022). Un secreto clásico de un padre es descrito por Valentina Domingo (2018): una madre que experimentó abuso sexual intrafamiliar prolongado cuestiona con su terapeuta sobre los efectos del secreto en sus hijos.

El concepto de disociación, en el sentido de negar el sufrimiento de los padres, está bien ilustrado por el dicho bíblico: “Los padres comieron uvas agrias, y a los hijos se les destempearon los dientes”

PENSAR LA TERAPIA COMO UN PROCESO POR FASES

Ya en 2012 habíamos teorizado las seis fases de la resiliencia (Selvini, Gritti, Sorrentino 2012), con el reconocimiento del trauma como primera fase. Muchos secretos permiten reconocer un trauma, un quiebre de la sintonía, una distorsión que había estado totalmente oculta: pensemos en el clásico descubrimiento de que el padre no era el padre biológico, y la luz que puede arrojar sobre las particularidades de esa forma de ser padre. Esta es la cuestión decisiva del secreto como fuente de confusión. La historia familiar apunala la identidad de los niños, permitiéndoles conocer los hechos salientes y sustanciales, aunque sea difícil, permite la mentalización de los afectos, y esto a su vez aumenta el sentido de dominio (op cit. P. 80).

En el citado libro Anna Maria Sorrentino cuenta la sensación de agitación/confusión /desorientación que atormenta a una brillante doctora de 47 años y cómo sólo el descubrimiento de los terribles secretos de su padre, que siempre vivió escondido ("La rana con una boca ancha", p. 79) podrá finalmente darle la paz.

Por eso hoy quiero reiterar que el secreto debe estar claramente conectado con el diagnóstico familiar (reconocimiento del trauma y del quiebre de la sintonía), esta afirmación ha encontrado confirmación en los últimos años, pero no es suficiente, la revelación requiere la seguridad tanto del paciente y familiares. De hecho, la segunda fase de la resiliencia es la de asegurar. Muy a menudo, los secretos protegen contra el recuerdo y, por lo tanto, reviven el trauma. Trabajar por la seguridad relacional e interior es, pues, una premisa indispensable para el develamiento. Las revelaciones erróneas y contraproducentes suelen ser revelaciones demasiado tempranas, sin una adecuada preparación tanto del paciente como de su entorno (Selvini, Biffi, 2001).

La tercera fase de la resiliencia es la de compartir el dolor, la de dar palabras al dolor. Un paso fundamental, pero que también debe ser cuidadosamente pensado y preparado. El develamiento de un secreto es un fuerte ejemplo de compartir el dolor, por lo que deberá seguir sus reglas y abre el camino a la cuarta fase: dar un sentido completo e integrado a la propia vida.

Pensar en términos de etapas de la terapia nos permite ser más específicos que las preguntas sobre si, cómo y cuándo se debe revelar un secreto.

PERSPECTIVAS PARA EL FUTURO

Si observo mi práctica clínica actual, que ya no se inspira en un modelo familiar/parental como el que seguía en boga en 1994, veo que la aparición de un modelo familiar/individual ha cambiado mucho los secretos que voy a encontrar con más frecuencia. Cuando se trabaja la parte individual de la terapia con el paciente difícil (Cirillo, Selvini, Sorrentino, 2022), es muy frecuente que afloren secretos propios del paciente, muchas veces

inherentes a su vida sexual o a su propio sufrimiento/síntoma (típicamente el síntoma de cortarse). Y estas aperturas parecen esenciales para la eficacia de la terapia.

Hoy encuentro una respuesta muy clara a todos los fracasos de la terapia conjunta del pasado.

El terreno del trabajo sobre los secretos del paciente en el contexto de hacerse cargo de modo conjunto/paralelo será un campo de investigación interesante para los próximos años.

BIBLIOGRAFÍA

Cirillo, S., Selvini, M., Sorrentino, A.M., (2022), L'équipe come base sicura della sperimentazione dei formati in terapia familiare, in corso di pubblicazione su *Terapia Familiare*.

Domingo, V., (2018), I segreti familiari: la difficile scelta tra protezione e rivelazione in un complesso caso clinico. In *Terapia Familiare*, 118, pp. 47-63.

Loriedo, C., Angiolari, C., (2021), *Il segreto. La complessità nascosta del sistema familiare*, Cortina, Milán.

Selvini, M., (1993), ““Psicosi e misconoscimento della realtà” en *Terapia Familiare*, 41, pp. 45-56 traducción al español 1996 “Perturbación mentales graves y distorsión de la realidad”, *Redes*, 1, pp. 7-21.

Selvini, M., (1996), “Secretos familiares: cuando el paciente no sabe”, en *Redes*, 1,2, pp. 73-93.

Selvini, M., (1997) “Family secrets: the case of the patient kept in the dark” in *Contemporary Family Therapy*, 19,3, September, pp 315-335.

Selvini, M., Biffi, A., (2001), Scoprire da adulti di essere stati adottati. Testimonianze sugli effetti del segreto e dell'improvvisa scoperta. In *Psicobiettivo*, 3, XXI, pp. 117-131.

Selvini, M., Gritti, M.C., Sorrentino, A.M., (2012), Promuovere la resilienza "individuale-sistemica". Un modello a sei fasi. In *Psicobiettivo*, 3, pp. 32-51

Selvini, M., Fino, L., Redaelli, L., Senatore, A., (2022) *Le sei fasi della resilienza. Un modello di terapia sistemica del trauma*, Libreria Cortina, Milano.

Selvini Palazzoli, M., Cirillo, S., Selvini, M., Sorrentino, A.M., (1988) *I giochi psicotici nella famiglia*, Cortina, Milano.

Van der Kolk (2014) *Il corpo accusa il colpo*. Trad. it. Cortina Milano, 2015.