

Alternativas terapéuticas a la situación de «escalada simétrica» en terapia de familia

SUMARIO: Se realiza en este trabajo una revisión de los aspectos terapéuticos de la situación de Escalada simétrica en Terapia Familiar.

PALABRAS CLAVE: Terapia familiar, teoría de sistemas, técnicas terapéuticas.

SUMMARY: We review in this paper the therapeutic issues of the situation of Symmetric Escalade in Family Therapy.

KEY WORDS: Family Therapy, Systems theory, Therapeutic tecnics.

El concepto de *Escalada Simétrica* es de utilización habitual entre los Terapeutas Familiares, estando presente desde los orígenes de la Teoría de la Comunicación (1, 2, 3, 4, 5). Hace referencia a una situación de no infrecuente aparición en las relaciones humanas, tanto a nivel familiar como institucional (6, 7, 8).

Sin embargo, la frecuente aparición en la casuística diaria se acompaña de una presencia escasa y dispersa en la bibliografía, en especial en lo referente a Alternativas y maniobras Terapéuticas, a pesar de la compleja y delicada situación del Terapeuta Familiar en el sistema caracterizado por una situación de Escalada Simétrica en la relación.

Son precisamente estos aspectos los que centraremos en nuestro artículo, ilustrando algunos de ellos con ejemplos clínicos.

LA POSICIÓN DEL TERAPEUTA EN LA ESCALADA SIMÉTRICA

La situación de escalada simétrica suele plantearse ante el terapeuta al atender a una familia, con o sin miembro sintomático, pero con una situación de conflicto abierto o manifiesto.

A menudo se produce una *competencia abierta por la alianza* con el Terapeuta que se ve tironeado y paralizado por el sistema familiar. Los intentos de aproximación a uno de los miembros en escalada provocan maniobras de demanda de acercamiento o ataque por parte del otro, etc. Como resultado de esta situación, el Terapeuta es atrapado por los litigantes, como una mosca en la tela de araña de las maniobras simétricas, aceptado o demandado quizá como Juez, pero difícilmente como un elemento con capacidad de maniobrar terapéuticamente el Sistema (9, 10).

En ocasiones se produce una situación de *Escalada Simétrica entre el Terapeuta y la Familia* que consulta. Así sucede cuando una Familia Resistente desca-

lifica al Terapeuta de manera abierta o descalifica e incumple las prescripciones. Los intentos de redefinir la Relación como Terapéutica (i. e. complementaria) son enfrentados con nuevas descalificaciones. En este proceso el problema de definición de la Relación pasa a ser central, y el Terapeuta es desarmado e inutilizado (11).

MANIOBRAS TERAPÉUTICAS

Si bien la situación de Escalada Simétrica puede darse en contextos estructurales muy diversos, y corresponder a contextos relacionales variopintos, podemos permitirnos sugerir algunas maniobras terapéuticas, unas propuestas en la literatura, otras probadas por nuestro Equipo en la práctica, e incluso algunas más fruto de la revisión de casos de otros Terapeutas o fruto de una sesión de «torbellino de ideas» realizada por nosotros.

Una primera posibilidad parte del concepto de utilización de la pareja de Terapeutas como modelo para generar en la familia conductas alternativas. La denominamos *Establecimiento de Alianzas Cruzadas*: dos terapeutas se alían cada uno con un miembro del Sistema familiar y posteriormente negocian entre sí nuevas reglas de relación que comprometen a sus «aliados».

Pueden también plantearse maniobras de tipo *Paradojal*, en las que, partiendo de la imposibilidad o inconveniencia de modificar la situación de simetría extrema, se prescribe la conducta-problema, pero con modificaciones que, de hecho, imposibiliten la continuación de la Competencia Simétrica. En esta línea estarían prescripciones de discutir siempre o sólo a una hora determinada o vestidos de determinada forma (9).

Casi en la misma línea, algunos proponen una técnica de «*Arrojar el Guante*» planteándoles una competencia simétrica con el Equipo Terapéutico, pero de una naturaleza tal que sólo puedan «ganar» modificando su situación y cooperando entre ellos (una propuesta, señalan algunos de nosotros, para auténticos apasionados de la lucha simétrica) (3, 9).

Una variante más de esta última línea de acción es la maniobra clásica de instigarles a que se separen, para forzarles a acordar en común seguir unidos. Especialmente poderosa si se hace en un contexto en que los terapeutas transmiten su desaliento ante las pocas perspectivas de la pareja (3).

Otra posibilidad, en el caso de que haya una implicación transgeneracional en la situación de Escalada, con aliados de cada uno de los contendientes «atizando» la querrela simétrica (situación nada infrecuente en nuestra experiencia), sería recurrir a maniobras —estratégicas o estructurales— de desvinculación de las respectivas familias de origen. Podíamos llamar a esta propuesta *Eliminación de aliados*.

También es posible recurrir a maniobras de *connotación positiva* de la situación, unidas o no a técnicas de *recalificación-reformulación*, en las que se atribuye al síntoma un significado nuevo que resulta intolerable para el portador del mismo o que supone una modificación del significado relacional del mismo, y por tanto, de sus efectos sobre los demás y de las realimentaciones recibidas de éstos. Son mensajes del tipo «en el fondo cuanto más se atacan más profundamente se aman», o «nos admiran los esfuerzos que hacen para protegerse el uno al otro» (de modo que se les coloca «down» cuando más luchan por estar «up») o acusaciones de escudarse tras un problema falso que les sirve de pantalla.

La situación de escalada simétrica entre el Terapeuta y el Sistema Familiar imposibilita la Terapia. Aquí se hace imprescindible que el Terapeuta recupere el *Control de la Relación*. En esta línea creemos que la maniobra más poderosa es la *Interrupción de la Terapia*, condicionando su reanudación al cumplimiento de las prescripciones.

CASO CLÍNICO

Se trata de una familia compuesta por la madre, viuda desde hace años, de 56 años, y que trabaja muchas horas fuera de casa, y tres hijos, dos mujeres, de 20 y 14 años, y un varón de 17 años.

Consultan a petición de la hija mayor, responsable de la familia en ausencia de la madre. El motivo de la consulta, tal como lo define la referente, es la actitud violenta del hermano varón. En varias ocasiones, en los últimos años se ha producido una situación de discusiones continuas, violencia y finalmente victimización mutua entre ambos, que en anteriores ocasiones habían solucionado enviando al varón una temporada a casa de unos parientes.

Definimos esta situación como una Escalada Simétrica en la que el paciente identificado y la hija parental se disputan la autoridad y compiten por el amor y reconocimiento de la madre.

Se les manifestó que en la situación en que se encontraban no era posible evitar que discutieran, pero que al menos podrían elegir dónde, a lo que manifestaron estar de acuerdo. Entonces se les indicó que debían hacerlo en el cuarto de baño, él tumbado en la bañera y ella sentada en el W.C., expresándoles con énfasis los Terapeutas que teníamos mucha curiosidad por saber si lo harían con la puerta abierta o cerrada. A la otra hermana se la responsabilizó de que hiciera que la prescripción se cumpliera.

En esta situación se les colocaba en una posición física que dificultaba mucho la violencia cuerpo a cuerpo y en una situación general que movía a la risa y al ridículo, y así es bien difícil discutir. De este modo se bloqueó la Escalada.

A partir de aquí se les planteó a los tres hermanos que se pusieran de acuerdo en un regalo secreto para la madre (en fechas próximas era su cumpleaños), indicándoseles expresamente que lo decidieran entre los tres, acordaran cómo comprarlo y mantuvieran el secreto hasta el fin. Con esto se les hacía cooperar dentro del subsistema filial para obtener en común el ansiado reconocimiento de la madre.

BIBLIOGRAFÍA

- (1) WATZLAWICK, P., *Teoría de la Comunicación Humana*, Barcelona, Herder, 1991.
- (2) HALEY, J., *Estrategias en Psicoterapia*, Barcelona, Toray, 1966.
- (3) SELVINI PALAZZOLI, M. y otros, *Paradoja y contraparadoja*, Barcelona, Paidós, 1991.
- (4) BATESON, G., *Naven*, Cambridge, Cambridge University, 1936.
- (5) BATESON, G., *Pasos hacia una ecología de la Mente*, Buenos Aires, Paidós, 1976.
- (6) SELVINI PALAZZOLI, M. y otros, *Los Juegos Psicóticos en la Familia*, Barcelona, Paidós, 1990.
- (7) PRATA, G., «Del Juego Simétrico en la Pareja al Juego Psicótico en la Familia», *Revista A.E.N.*, noviembre 1990.
- (8) SELVINI, M., «La Familia con paciente anoréxica. Un sistema modelo», *Archivo de psicología, neurología e Psiquiatría*, 1972, 4, 33.
- (9) BERGMAN, J., *Pescando Barracudas*, Barcelona, Paidós, 1991.
- (10) SELVINI, M., *Al Frente de la Organización*, Barcelona, Paidós, 1991.
- (11) FRONDIZI BULRICH, S., «Las trampas de la escalada simétrica en la Terapia Familiar. Una Familia de Psicólogos». *Revista A.E.N.*, noviembre 1986.

* L. González Sanz. Psiquiatra. Coordinador ESMD Dos Hermanas. Sevilla.

A. Martínez Rodríguez. Psicólogo. ESMD Macarena. Sevilla.

P. Burgos Cantos. Médico. ESMD Utrera. Sevilla.

M. Guillén Benítez. Psiquiatra. ESMD Sierra Norte. Sevilla.

C. Sánchez Ossorio. Médico. ESMD Sur. Sevilla.

D. Pérez Lázaro. Médico. ESMD Este. Sevilla.

Correspondencia: Dr. L. González Sanz. ESMD Dos Hermanas. C/ Antonia Díaz, 19. 41700 Dos Hermanas (Sevilla)

** Fecha de recepción: 21-IV-1993.