



*Artículos y Ensayos*

---

**PSICOESTOMATERAPIA DEL CUERPO Y DEL ALMA  
RESSIGNIFICADO POR LAS “PSICOLOGÍAS” DE LAS CICATRIZACIONES EN  
LAS HERIDAS PSICOSOMÁTICAS CUERPO/PSIQUE EN EL SIGLO XXI**

RAIMUNDO LIMA

**RESUMEN**

El presente artículo/ensayo inédito, con el tema: PSICOESTOMATERAPIA DEL CUERPO Y DEL ALMA - Resignificado por las “psicologías” de las cicatrizaciones en las heridas psicosomáticas cuerpo/psique en el siglo XXI; por una contribución mayor de las ‘psicologías’ a servicio de nuevos conocimientos epistémico sobre cuerpo/psique en el foco inter/transdisciplinar. Teniendo en el concepto de estomaterapia (técnicas de curativos destinados a la cicatrización de heridas orgánica crónica compleja). Se revela como premisa ideal para este estudio; la intervención plural de las psicologías realineada a las

psicosomáticas, conduciendo subsidios, tanto para las heridas orgánicas, cuanto para las heridas psíquicas. Se tuvieron como sustentación de la propuesta (60 muestras) por escala de Likert descritas por tablas, siendo: (50 alumnos cursando pos-grado en salud mental) y (10 contribuciones de distintos pacientes de salud mental y comprometimiento orgánico); con intervención psicólogo/enfermera en 05 pacientes portadores de estomas severo. Allá de las contribuciones teóricas, dialogando con el tema acá en apreciación.

**Palabras claves:** Psicoestomaterapia; psicosomáticas; herida orgánica; herida psíquica.



**PSICOESTOMATERAPIA OF THE  
BODY AND OF THE SOUL-  
RESIGNIFIED BY THE  
"PSYCHOLOGY" OF THE  
HEALINGS IN THE  
PSYCHOSOMATIC WOUNDS  
BODY/PSCHE IN THE 21ST  
CENTURY**

**ABSTRACT**

The present article/essay unpublished, with the theme: Psicoestomaterapia of the body and of the soul-resignified by the "psychology" of the healings in the psychosomatic wounds body/psyche in the 21st century; For a greater contribution of the ' psychology ' to service of new knowledge epistemic on body/psyche in the focus Inter/transdisciplinary. Taking into account the concept of estomaterapia (healing techniques destined to the

healing of chronic complex organic wounds). It is revealed as an ideal premise for this study; The plural intervention of the psychologists realigned to the psychosomatic, conducting subsidies, both for the organic wounds, as for the psychic wounds. They were held as support of the proposal (60 amuestras) by scale of Likert described by tables, being: (50 students studying post-graduate in mental health) and (10 contributions from different patients of mental health and organic commitment); With intervention psychologist/nurse in 05 patients carriers of severe stomata. Beyond the theoretical contributions, dialogue with the subject here in appreciation.

**Keywords:** Psicoestomaterapia; Psychosomatic Organic wound; Psychic wound.



## 1) PRESENTACIÓN

Las psicologías del siglo XXI; viene a la academia de los saberes presentar una propuesta epistémica sobre las cicatrizaciones de las heridas del cuerpo y del alma. Con base en la especialización de enfermero en el cuidado en **estomaterapia**; o sea, intervenciones primoreadas enfermería para lidiar con heridas orgánicas; que tienden se tornaren crónicas, dificultando, así, la recuperación de estomas y lesiones; que por alguno pronóstico complejo (entre el ser y el medio en el enfermo se encontré). Estos estomas con característica de mutilación; autorizan con frecuencia las infecciones invasivas por virus y bacterias con más frecuencia. Todavía, no es llevado en cuenta las complejidades de las desbordes **psicosomáticas** interviniendo en la baja inmunidad, comprometiendo cada vez más, tanto las heridas orgánicas como también, la estabilidad del psicossoma. Principalmente, en lo que se refiere la consciencia y aceptación sobre la complejidad de **las enfermedades cuerpo/psique**.

Sin embargo, en lleno tercero milenio, no fue aún, delimitado definitivamente, hasta qué punto la complejidad de la psique permite dejar el cuerpo a deriva de las patologías, autorizando las manifestaciones oportunistas. Y, porqué las demandas patológicas siempre fueron dicotómicamente estudiadas por un contexto aislado; quedando sobre los cuidados apenas de los especialistas afines, sin dar cuenta, que la realidad subjetiva de la globalización a realidad cósmica determina, que ninguna forma de cuerpo; tiene capacidad de sustentarse (en el todo) **sin la personificación de una psique actuante** entre el micro y



el macro sistema. Así debería ser la perspectiva del cuerpo humano delante de la realidad neurocerebral.

En la visión de este psicólogo investigador/ensayista con bastante experiencia en intervención psicoterapeuta en el cuerpo y el alma sostenida por una psicología plural; reconociendo que la psique es el proceso psico/electrónico que reanima las reacciones del cuerpo con el todo. Y, al mismo tiempo, retroalimenta la *pulsión de vida*, hasta que sea debelada la finitud, o la *pulsión de muerte*; defendida por la psicoanálisis de todos los tiempos.

### 1.2) Objetivo general:

Conducir la fenomenología de la enfermedad para la propuesta de consciencia unificada, trabajando la etimología das palabras que toman parte de los descriptores en el resumen de este artículo/ensayo: Psicoestomaterapia; psicósomáticas; psicoterapias; heridas orgánicas; heridas psíquicas; por una Inter/transdisciplinaridade de los saberes, sin invadir las especificidades do los saberes del enfermero. Más, arriba de todo, ampliando valores referentes al cuidado del cuerpo e del alma por sùmulas de intervenciones multidisciplinares; reviendo en el curativo, la representación conjunta de los curadores (con la inclusión del psicólogo) en el equipo básico de Psicoestomaterapia, en las redes: primaria, secundaria e terciaria de salud pública y/o privada.



### 1.2) Objetivo específicos:

Construir mapas comparativos entre los resultados de estomaterapia en la realidad de la herida orgánica; con la nueva propuesta de la Psicoestomaterapia, tratando al mismo tiempo las heridas que representan el **cuerpo y psique**, o sea, heridas del cuerpo y del alma.

Esclarecer que, en el mundo globalizado, el cuerpo por sí-mismo, no se sustenta sin la intervención directa de la psique. Sin embargo, en el siglo XXI, las distintas formas de cuerpo: orgánico, social, cultural y subjetivo; son construidos en una ruta de mano doble representada entre el sujeto y el mundo.

Fortalecer las relaciones del equipo multidisciplinar, confirmando que un largo tiempo de curativo en heridas crónicas, tienden, también, agravar el orden de las psicósomáticas; porque la enfermedad orgánica pasa a comprometer las extensiones del cuerpo y el psique bloqueando la conducción de la resiliencia.

### 1.3) Observaciones para algunos referenciales teóricos:

Para enjergar la realidad que está siendo construida en las entrelineas de este artículo/ensayo, basta atenderse para las contribuciones de: Freud; Lacan; Nasio; Dolto; *et al*, e otros estudiosos, a partir de los siglos: XIX, XX y XXI; demarcando conocimientos por una contribución acción epistémica, comprendiendo aproximadamente de (1897 a 2018). Incluyendo en esta perspectiva la psicología analítica de C.G. JUNG; como también la Gestalt-terapia de Fritz Perls y el grupo de los siete participantes activos de esta propuesta



psicoterapéutica, delimitando la importancia *del acá y del ahora*; del abrir y cerrar las quejas psíquicas (en movimiento universal continuo). En lo se refiere a la historia global del sujeto en proceso de sufrimiento de cuerpo y alma; en la cualidad de merecedores del mirar de la fenomenología existencial, en los preceptos filosófico a servicio de la sana a través de los saberes.

#### 1.4) Constataciones importantes:

Es preciso revelar que, el movimiento de investigaciones e intervenciones tiene evaluando por una fervencia científica de resultados sorprendente. Todavía, pocos fueran los científicos que tomaran ciencia sobre la real importancia de las actividades realizadas a través de los **somas de los saberes**; repasados por una propuesta ético/integral a servicio del dolor del humano. Es eso, que fortalece la actuación y la intervención multidisciplinar, fortaleciendo la representación de los lenguajes en la intervención de cada área del conocimiento sin que haga invasión, y sí, interacción.

Con madurez profesional, todos salen ganando experiencias con nuevas aprendizajes; principalmente, por si sentir transformador, no solo de las enfermedades del cuerpo, más, sí, de la restauración global del sujeto. **Reflexión:** [...] El dolor de nadie, no se resume solamente en la abertura de una herida orgánica infectada, y, sí, en una grande herida cósmica abierta; en búsqueda de aprendizajes para autorizar la sustentabilidad del TODO!



### **1.5) Breve descripción sobre las heridas:**

Según los tratados de fisiologías (en el contexto biológico/médico/enfermero en cuidado con las heridas complejas) hay un tiempo hábil esperado, a respecto de las cicatrizaciones de una herida convencional abierta por algún motivo. Todavía, cuando este proceso no atinge lo esperado (de conformidad con cada caso); hace necesario en investigaciones para desarrollar nuevas técnicas de curativos, subsidiados: por los manoseos, y por las químicas que son administradas por vías: local; oral; dérmicas; IM – intra muscular, y hasta mismo EV – endovenosa.

Algunas revistas especializadas con registros de artículos en estomaterapia; tiene apuntado que las úlceras venosas de MMII – miembros inferiores son más propensas en retardar el proceso de cicatrización, contrariando el tiempo esperado. Salvo respecto al histórico genético, o pacientes diabéticos acometidos de: estomas venosas, o incisiones realizadas para adaptación de bolsas de colostomías en la pared abdominal (de corto, medio o largo plazo).

Sin embargo, las complejidades tienden conducir algunas heridas para infecciones oportunas, o para heridas crónicas, o aun, heridas resistentes; que en observar de psicólogo, es comportamiento pueden ser comparados con las resistencias que ocurren en algunas psicoterapias. Demostrando que el paciente de alguna forma podrá estar apasionado por el sufrimiento, que es muy común observar este comportamiento en la cultura occidental cristiana. Obteniendo: la purificación del cuerpo y del alma a través de la culpa a cerca del paraíso.



### 1.6) ¿Lo que significa estomaterapia?

A partir de (1980) en Brasil, es una área de especialización del enfermero, direccionada para el cuidado de personas, con heridas agudas y crónicas, fístulas, drenes, catéteres, e incontinencia anal y urinaria (Según: la **Sobest.org.br** – sociedad brasileña de estomaterapia; [consulta en/2018]).

### 1.7) ¿Cuál la propuesta de las psicologías para la Psicoestomaterapia?

Concediéndose que el tercer milenio es el siglo de las interacciones de los saberes (todas las formas de psicologías; independiente de la área de intervención) viene proponer una parecería con el oficio de enfermero (que es el sector que cuida de los curativo de los **estomas**); heridas orgánicas abierta por alguna especificidad. Teniendo como objetivo mayor contribuir con los esclarecimientos de las psicósomáticas (en la cualidad de somas psíquicos conferidos al cuerpo); principalmente por la falta de elaboración de los contenidos reprimidos inconscientes, en que, la consciencia por ausencia de acogimiento especializado dejó de elaborar estos contenidos, retenido en la psique. Esta, al no soportar la sobrecarga, devuelve al cuerpo en forma de patologías.

**Reflexión:** el cuerpo es involucro material das representaciones: positivas, negativas, o asimilando la pulsión de muerte.

Esta realidad tiene sido bastante por este investigador, en la rede de salud mental, en el foco de la asociación del cuerpo con los grados diferenciados de neurosis, y hasta mismo,





en las complejidades esquizofrénicas dos pacientes con sobrecarga de peso o comprometimientos orgánicos, observados en la red CAPS<sup>1</sup> de salud mental.

### **1.8) Experiencia clínica en psicología, allá de las psicoterapias:**

En conversas investigativas con estos pacientes en conflictos de imagen y esquema corporal (psicomotor); constátase que había un recorte dicotómico fragmentado, frente la respuesta psíquica peleando con la patología orgánica. Ya que esta mutilaba el objeto de deseo de la estética de aquél cuerpo en sufrimiento, sin determinar las negaciones del deseo real de sanar, más, sí, de mascarar la realidad entre el orgánico y el psíquico, restando: la cronicidad de la herida en la cualidad de sustentación simbólica de las crisis existenciales; tumultuando fantasía con realidad.

Pero, poco se tiene investido en contribuciones neuropsiquiatría/orgánica; activando la intermediación natural de las trans sinapsis con intuito de emulsionar por acciones psicomotoras los contenidos de la: endorfina; serotonina; y adrenalina; que en mi observar de psicoterapeuta del cuerpo y del alma. La conducción psicomotora en el orgánico (en la cualidad fenomenológica de los fluidos orgánicos en movimiento concomitantes con los sistemas simpáticos y parasimpáticos en el cuerpo biológico asimilando compensaciones por condicionamientos focales) entre el orgánico y la

---

<sup>1</sup> Red CAPS (2018) – Centro de Atención Psicosocial (CAPS – general) de Fortaleza, Ceará, Brasil. Investigaciones sobre las evoluciones psicósomáticas de los conflictos cuerpo/mente respondiendo en las patologías, como: obesidad mórbida, orgánicas pacientes, como: obesidad mórbida; diabetes; problemas vasculares; x salud mental compleja.



consciencia psicosocial; la endorfina, serotonina y adrenalina pasan a actuar como disparadores esencial para equilibra las respuestas integradas cuerpo/psique.

Justifico aún, que es preciso investir allá de las investigaciones orgánicas y psique. Somos un universo complejo e inconsciente. Todavía, las respuestas pueden ser también, encontradas en la realidad: antropológica / origen; sociológica / cultura; y filosófica / conocimiento formal e informal, del ser humano en sufrimiento agudo, y hasta mismo, crónico desarrollando aprendizaje, mismo, delante delos estomas. Pero, en conformidad con su entendimiento personal y colectivo, acuerdado la realidad socio educacional del sujeto herido en el cuerpo y en el alma. Teniendo como queja mayor la pérdida de la identidad. Esto puede ser uno de los caminos.

En la cualidad de psicólogo percibo que, para esta realidad encontrar una respuesta positiva; no basta solo sanar las heridas del cuerpo. Y, sí, trabajar la consciencia sobre: la su arije, la su cultura y su jeto de ser en el mundo y en las cosas.

Justificativa o insight/hipotético para investir en el tema de la Psicoestomaterapia. Sin embargo, este investigador ya había realizado varias experimentaciones sobre las heridas del cuerpo y del alma, con pacientes con histórico en las psicosomáticas, más, precisamente direccionado para; el otro yo mutilado que habita en mí. Pero, en una clase inaugural de un curso de pos-grado en estomaterapia para enfermeros, ofrecido por la UNIQ<sup>2</sup>; este psicólogo/investigador levantó la siguiente hipótesis: Se la estomaterapia cuida

---

<sup>2</sup> UNIQ – Faculdade de Quixeramobim; Campus - Fortaleza, Ceará, Brasil. Institución que tiene contribuido con nuevas intervención en distintas especialidades para enfermeros. Clase inaugural (con formación de mesa especial compuesta por invitados renombrados expertos, debatiendo el tema: La Especialización en Estomaterapia). Evento realizado en la Cámara de los vareadores de Fortaleza; en: 15/09/2018.



las situaciones de distintas de las heridas externas (en cualquier parte del organismo).  
¿Porque, la psicologías no se apropian del contexto “Psicoestomaterapia”; para trabajar, también, del dolor psíquica? Ya que terapia, es una premisa que nortea ¡toda y cualquier forma de psicoterapia!

Todavía, se colocó el temo Psico antes de estomaterapia, para obtuviese Psicoestomaterapia dialogando con Las psicósomáticas, que envuelve: tanto el orgánico en la cualidad de cuerpo enfermo; cuanto la psique en la relevancia sustentable por los registros, acciones y reacciones del cuerpo humano, inmergiendo con todas las formas de sublimaciones dentro y fuera del cuerpo psicósomático peleando con la pulsión de vida y la pulsión de muerte representada por la cosmología de ser/mundo asumiendo una conformidad global.

Estamos en el siglo XXI; que representa la máxima del conocimiento en la grande aldea globalizada; Sin embargo, ¿quién puede garantizar la existencia de cuerpo fuera da la psique/alma? Por lo tanto, cuando se habla de herida orgánica, se está hablando también, de la herida del alma. Aunque, que la herida que yo exergo; se reporte real y visible en la materialidad del estoma (herida orgánica abierta, o conforme el deseo de nómbra).

Esto invalida los cuestionamientos de la psicósomática, que también, está representada en la sublimación, o en la niñez herida interior, peleando con la niñez poderosa, que todo o puede, más, también, padece de un sufrimiento isquémico entre las respuesta del cuerpo/orgánico mutilado desafiando el psique/alma frente la complejidad del trauma real o subjetivo. ¡Dolor y luto es dolor!



Sin embargo, el Yo otro que habita dentro de mí; ¿Cuándo acordado con cualidad consigue delimitar el real deseo de esclarecimiento? - La respuesta será siempre, sí.

Más, ¿Quién estará cualificado para intervenir en el objeto de deseo?

Se toda crisis es cíclica y puede ser delimitada en un triángulo equilátero (de medidas iguales, más, representado por acciones distintas), claramente definidos en la siguiente simetría: arriba, (en el ápice del triángulo) se delimita el problema. En el vértice de la base izquierda se localiza la crisis; y en derecha la culpa. Todavía, lidiar con el problema hace parte de la naturaleza del humano, más, la crisis y la culpa pueden ser ressignificada por las psicoterapias. Por eso, cuando no trabajadas podrán retroalimentar el problema, y así, conducir el todo para la repetición de un ciclo concomitante, entre: problema, crisis, culpa... Hasta que determine la finitud.

¿Cuál de las competencias va romper este ciclo? ¿El cuidado orgánico o el cuidado psíquico? No sería mejor una intervención conjunta de profesional ¡psicólogo con el enfermero! Visto que, en este caso, la importancia mayor está en la persona del paciente. Y, esto, es merecedor de toda y cualquier intervención de cualidad.

Es obvio, que no se está acá inventando el camino de las piedras, más, sí, construyendo una consciencia ampliada a servicio del sujeto global asimilando la unicidad cuerpo/psique.

Con todo, el yo /ego de Freud; en concomitancia con el yo ego/self de Jung; multiplicados teóricamente en las multiplicidades de los universos **cuerpo psique o herida orgánica** versus **las heridas del alma**.



En esta realidad se tiene como directriz mayor para la historia del enfermo; el conforto y la cualidad del sujeto resignificando la su universalidad: tanto en el orgánico, reconociendo también la su representación psicosomática, cuanto las representaciones del psique/alma abriendo elaboración para dialogar con el todo.

## 2) PROCESO DE INVESTIGACIÓN Y METODOLOGÍA

Las investigaciones se fortalecen cuanto propuesta focal, a partir de los encuentros y debates sobre el tema Psicoestomaterapia (en la cualidad de provocación epistémica) aplicadas en clases de pos-graduaciones en salud mental, en la propia UNIQ; siendo la mayoría: enfermeros, y lo restante, asistente social, psicólogos; etc.

Después de una explicación sobre estomaterapia; se aplicó un inquirio con base en la Escala de Likert. Teniendo como sustentabilidad tres preguntas básicas, direccionada para 50 alumnos de distintas formaciones. Pero, todos cursando pos-grado en salud mental.

### Preguntas:

- i) Todo conocimiento por más específico que sea pertenecientes a una determinada profesión; ¿es posible abrir precedentes para dialogar con distintas áreas del conocimiento?
- ii) Delante de la realidad compartida con la estomaterapia. ¿Cuál la su visión sobre la psicología tomar parte de la equipo que realiza curativos complejo de estomas; teniendo como objetivo, contribuir con las cicatrizaciones del cuerpo y del alma?



iii) Se usted fuese portador de heridas crónicas en su cuerpo; gustaría de investigar se existe relaciones con traumas psicosociales? Comprometiendo, también, las heridas psíquicas.

Opciones de respuestas: Sí; No; Tal vez; Imposible; (utilizados en las dos propuestas).

Propuesta (2) aplicadas en 10 pacientes del CAPS – general SER IV - (con comprometimiento en cuerpo y psíquico) con vasta experiencia de terapia de **cuerpo y expresividad psicosocial en el lenguaje del artes**. Actividad realizada en la ciudad de Fortaleza, Caerá, Brasil.

Se aplicó en los tres encuentros el recurso del lenguaje teatro/palestra/vivencial, con el tema: Consciencia sobre las heridas psíquicas peleando con las heridas del cuerpo y del alma. Respuestas de los tres enunciados por simulación de escala de Likert. Aplicado en el tercero encuentro

#### **Preguntas o cuestionamientos:**

- a) ¿Usted hay entendido que, nuestro cerebro, también, puede interferir en las enfermedades del cuerpo?
- b) Esclareciendo la nuestra consciencia sobre el término “borderline”; que es la mutilación del propio cuerpo como forma de amenizar una herida interna en al alma. En este caso, ¿usted concuerda que, tanto el cuerpo canto el alma están mutilados, y precisan de tratamiento especializado?
- c) ¿Usted concuerda que en algunos casos, nosotros somos capaces de recurrí al sufrimiento como forma de placer por el dolor?



Observación: Óptese por el sigilo absoluto de los participantes, como forma de preservar por la ética, las sus reales identidades. Todavía, los resultados fueran sorprendentes.

### 3) COMPARTIENDO RESULTADOS:

Alumnos de pos-grado tabla - (1) apreciación de los resultados:

Enunciados	SÍ	NO	TAL VEZ	IMPOSIBLE	Resultado:
(I)	50	00	00	00	100%
(II)	50	00	00	00	100%
(III)	45	00	05	00	95%

Fuente: tabla creada por el propio autor /2018.

Comentarios: Acá no se trata de una evaluación directa del enfermero con el psicólogo actuando en la realidad de las **psicoestomaterapias**. Sin embargo, resaltase positivamente en la opinión masiva del pos-graduandos de distintas áreas, como: Enfermero, Asistente social, Terapeuta ocupacional, Fisioterapeuta y Psicólogo. Destacase una pequeña negación de 5% en el ítem (III); a lo que corresponde; trabajar en separado los estomas de las dolores del alma. Según, comentarios en la propia clase. Esta reserva está directamente relacionada con las resistencias o las sublimaciones, por parte de personas que jamás hicieran alguna forma de terapias. Por eso, refieren, fuga o pavor de invertir en el autoconocimiento.



Resultado de los pacientes de la red CAPS de Salud Mental – Tabla (2):

Enunciados:	SÍ	NO	TAL VEZ	IMPOSIBLE	Resultado:
(a)	10	00	00	00	100%
(b)	10	00	00	00	100%
(c)	10	00	00	00	100%

Fuente: tabla creada por el propio autor /2018.

Comentarios: Acá se percibe que, el proceso utilizado para los resultados por Escala de Likert; pasó por una metodología que permite profundizar el tema de forma amplia, por ejemplo: teatro/palestra/reflexiva por los lenguajes del arte de representar; esclareciendo las manifestaciones del psique/alma, con el tema: las heridas psíquicas peleando con las heridas del cuerpo y del alma. Arriba de todo, aplicado en pacientes con historias de sufrimiento cuerpo y psique, o mejor, de cuerpo y alma.

Esto esclarecimiento promovió una consciencia global de 100% de asimilación, porque, estaba lidiando directamente con algo que se encuentra allá del EGO de Freud; o del EGO/SELF de Jung por una consciencia arquetípica. Permitiendo, los tipos psicológicos, acoger la propuesta en el arquetipo del si-mismo, rememorando las sus necesidades de ser cuidado el cuerpo y el alma.

\*Posteriormente, se realizó parecerías con cinco pacientes en cinco encuentros de Psicoestomaterapia Experimental en concomitancia con la enfermera MVN; (cuidadora de





pacientes acamados en estado terminal) en heridas compleja crónica, incluyendo, también, escaras de decúbitos.

Metodología: la propia enfermera medió los encuentros de esto psicólogo/investigador con los respectivos pacientes. Preguntando-les (sin invasión) se estos; permitirían que un psicólogo hablase sobre heridas del cuerpo y del alma, antes de empezar las sesiones de curativo. Donde este profesional psicólogo usaría una música (de conformidad con la preferencia con el gusto musical de los pacientes). Y, que durante el curativo sería proferido: palabras, frases, o poesías constructivas de armonía... De pronto, dos pacientes juntamente con la autorización de sus familiares aceptaran la propuesta. Y, en seguida, los otros tres, también, adherirán la propuesta

Se trabajó una escueta cualificada conducida por musicoterapia y cuentos de hadas (en cinco encuentros); y lo resultado fue una mejora en todos los sentidos, como ejemplo: el paciente reconocer la importancia de su priorizo cuerpo en contacto directo con la miente; confirmando con convicción la notable mejora del estado emocional, como también, la evolución día-a-día sobre las cicatrizaciones de los estomas.

Cabiendo resaltar que un de estos paciente tiene un cuadro severo de diabetes, y a cada encuentro (psicólogo/enfermera); su taja de azúcar se encaminaba para una estabilidad, jamás revelada. As escaras de otro paciente severo atingió una mejora de 60% (ya en el quinto encuentro). Una señora (resistente a tratamiento con equipo multidisciplinar) que había dispensado su fisioterapeuta; solicitó el retorno del mismo,



porque, despertó nuevamente el deseo de quedar de pie, [...] “y quien sabe, volver a caminar en mi cuarto, celebrando la vida”; (habla de la paciente).

#### **4) CONSIDERACIONES REFLEJIVAS FINALES:**

##### **¿Lo que más hablar de la importancias del Psicoestomaterapia cuidando del cuerpo y del alma?**

Mismo tratándose de un micro-amuestra la propuesta está lanzada y abierta al dialogo con todos los profesionales que sienten placer de contribuir con la felicidad pasajera de aquellos que sufren de cuerpo y alma; y precisan aprender a entender las complejidades que pelean entre la pulsión de vida y la pulsión de muerte, que puede ser explicada por una metodología resumida en una pequeña síntesis creada por este investigador/ensayista: Acogiéndose el todo, acójase el camino para ser desvendado cualquier verdad. Por más misteriosa y compleja que esta se represente en el mundo de los mortales.

Se concluye que las complejidades de las heridas o estomas abiertos en el cuerpo y en el alma del siglo XXI; precisa ser repensada con urgencia. Este artículo/ensayo confirma con convicción, que: la realidad socio educacional que aún forma ciudadanos por una especificidad dicotómica (para ejercer cuidados humanos por intervenciones aisladas) no más se sustenta. El camino es la Inter/transdisciplinaridad vivenciada por el equipo de cuidadores.



Es preciso sumar saberes y unir fuerzas. Pues, el ser humano, mismo en su raza ignorancia, asume la representación cósmica universal; tanto en las explosiones psicosomáticas cuanto en la sublimación subjetiva. Revelando como resultado final: heridas complejas, que van allá del comprometimiento del cuerpo y del alma.

Es preciso ampliar el foco tecnológico y psicosocial humanista, y percibir que la sana del ser humano continúa siendo sustentada por fenomenología existencial de las filosofías rumiando saberes: “Muchas personas impiden el conocimiento, concluyendo la obscuridad del tema y la brevedad de la vida humana” (Protágoras c.490 – 420 AC).

O quién sabe, todo puede ser explicado en el mito de la Esfinge: - ¡Descíframe o yo te devoro!



## REFERENCIA

Douto, F. & Nasio, J. -D. (2008). *La niña del espejo*. Traducción de André Telles. Rio de Janeiro: Zahar.

Fregtman, C. D. (1989). *Cuerpo, música y terapia*. Traducción de Maria Stela Gonçalves. São Paulo: Editora Cultrix.

Freud, S. (1996/2018). *Obras Psicológicas Completas de Sigmund Freud*. Rio de Janeiro: Imago, v. 2. Edición Standard Brasileira.

Figal, G. (2005). *Fenomenología de la libertad: Martin Heidegger*. Rio de Jaenero: Forense Universitária.

Ginger, S. (2007). *Gestalt, el arte del contacto: nueva abordaje optimista de las relaciones humanas*. Traducción de Lúcia M. Endlich Orth. Petrópolis: Vozes.

Goto, T. A. (2008). *Introdução à psicologia fenomenológica*. São Paulo: Paulus.

Jung, C. G. (2011). *El espíritu del arte en la ciencia*. Traducción de Maria de Moraes Barros. Petrópolis: Vozes.

\_\_\_\_\_. (2005) *Tipos Psicológicos*. Petrópolis: Vozes, 1991.

\_\_\_\_\_. (1975) *Memorias, Sueños, Reflexiones*. Rio de Janeiro: Nova Fronteira.

\_\_\_\_\_. (1964). *El hombre y sus símbolos*. Traducción de Maria Lúcia Pinho. Rio de Janeiro: Nova Fronteira.

Keleman, S. (1995). *Corporificando la experiencia: construyendo una vida personal*. Traducción de Regina Favre e Rogério Sawaya. São Paulo: Summus.



- \_\_\_\_\_. (1992). *Anatomía Emocional: la estructura de la experiencia*. Traducción de Myrthes Suplicy Vieira. São Paulo: Summus.
- Laplantine, F. (2011) *Antropologia da doença*. Tradução de Valter Lellis Siqueira. São Paulo: WMF/Martins Fontes.
- Lima, R. N. (2018) / CAPS – Centro de Atención Psicosocial; (CAPS general) - de Fortaleza. Ceará, Brasil. Investigación sobre la evolución psicosomática de los conflictos cuerpo/miente respondiendo en las patologías orgánicas, como: obesidad mórbida, diabetes, problemas vasculares; x salud mental compleja; (estudio con dos años de intervención) teniendo su conclusión en 2018 - II.
- \_\_\_\_\_. (2016). Tema: Psicología de las representaciones y de las lenguajes: el sujeto psicosocial con base en los saberes: antropología, sociología, filosofía e educación por una psicoanálisis trans/fenomenológica a servicio do efecto dañoso de la globalización. Universidad Kennedy de Buenos Aires. Tesis de Pos-doctorado con defensa de tesis en: 28 de Octubre de 2016.
- El libro de la filosofía (2011); the philosophy book ; [traducción de Douglas Kim, São Paulo: Globo]. (Protágoras A/C, p. 43);
- Pena-Vega, A.; Almeida, C.R.S.; Petraglia, I. (orgs.) (2001). Edgar Morin: ética, cultura y educación. São Paulo: Cortez.
- Perls, F. S. *Gestalt-terapia explicada por Frederick Perls*. (1977). Traducción de George Schlesinger. São Paulo: Summus.



- Pereira, S.P. (2009). *Psicopatología humanista y existencial*. Santa Maria: Instituto de Psicanálise Humanista.
- Pichón–Rivière, E. (2012). *El proceso grupal*. Traducción de Marco Aurélio Fernandes Velloso e Maria Stela Gonçalves. São Paulo: Martins Fontes.
- \_\_\_\_\_. Quiroga, A.P. (2009). *Psicología de la vida cotidiana*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Sannino, A. (1992). *Métodos del trabajo corporal en la psicoterapia junguiana*. São Paulo: Moraes.
- Rossi, L. E. (1994). *La Psicobiología de la Cura Mente-Cuerpo: nuevo concepto de hipnosis terapéutica*. Traducción de Ana Rita P. de Moraes. São Paulo: Editora Psy II.
- Silva, RCL; Figueiredo, MNA; Meireles, IB. (2007). *Heridas fundamentos y actualización en el oficio de enfermero*. São Paulo; YENDIS.
- SOBEST. ORG. BR. (Consulta/2018); – Asociación Brasileña de Estomaterapia.