

# Índice general

## LIBRO SEGUNDO PARTE ESPECIAL

### PARTE CUARTA ESTADOS DE INCONSCIENCIA (*continuación*)

#### **Capítulo X**

#### **ETIOLOGIA DE LOS ESTADOS DE INCONSCIENCIA** (*continuación*)

#### C — **EMOCION VIOLENTA**

§ 96.	Generalidades.....	37
	a) Coincidencia del interés jurídico y psicológico .....	37
	b) Función médico-pericial .....	38
	c) Desarrollo general del tema.....	38
§ 97.	Naturaleza de la emoción.....	39
	a) Concepto de emoción desde el punto de vista de la psicología mé- dica.....	39
	b) Estructura psicodinámica de las emociones .....	40
	c) Teleología de los estados emocionales, preparación para la ac- ción; respuesta alarmógena de urgencia .....	40
	d) Desempeño del sistema neurovegetativo, particularmente del gran simpático.....	41
	e) Los cuatro momentos psicológicos fundamentales de la emoción violenta.....	43
	— Esquema .....	43
§ 98.	Bases neurofisiológicas de la emoción.....	44
	a) Introducción.....	44
	b) Teoría trinitaria de las esferas y de los estratos de la personali- dad.....	44

c)	Estrato vital de la personalidad y emoción. Cerebro interno y el circuito armonioso de Papez .....	45
d)	Funcionamiento del sistema centro encéfalo cortical; experiencia, expresión y conciencia emotiva .....	46
1.	Experiencia emotiva.....	46
2.	Expresión emotiva.....	46
3.	Conciencia emotiva. Corteza cerebral prefrontal y orbitaria ..	47
e)	Relaciones e interferencias entre la experiencia y la expresión emotiva.....	49
f)	La interpretación del registro corporal de la emoción. Simbolismo de los gestos.....	49
g)	Grados de emoción según el comportamiento neurofisiológico; emoción simple, violenta y patológica.....	50
1.	Emoción simple .....	50
2.	Emoción violenta.....	50
3.	Emoción patológica .....	51
§ 99.	Síntomas de la emoción violenta .....	51
a)	Registro somático-neurológico; registro psíquico .....	51
b)	Somero análisis valorativo de algunos síntomas de la emoción violenta .....	52
c)	Comportamiento de la memoria: dismnesia y amnesia .....	52
1.	El relato pormenorizado del hecho .....	53
2.	Dos momentos de la actividad mnésica durante el hecho .....	53
d)	Dificultades diagnósticas: el carácter retrospectivo; el fenómeno de racionalización .....	53
1.	Las constancias del sumario .....	54
2.	El fenómeno de racionalización .....	54
§ 100.	Etiología general de la emoción violenta.....	55
a)	Causas predisponentes: constitucionales y adquiridas.....	55
1.	Constitucionales.....	55
2.	Adquiridas.....	56
b)	Causas determinantes.....	57
c)	Causalidad y motivación: explicar y comprender .....	57
1.	La causalidad .....	58
2.	La motivación no implica una modalidad absoluta, sino relativa a la persona receptora .....	58
d)	Sumación de estímulos: alergia sensitiva .....	59
e)	Cuadro demostrativo de la etiología de la emoción violenta .....	59
§ 101.	Pasión y emoción.....	60
a)	Análisis comparativo de la pasión y de la emoción.....	61
1.	Criterio notativo que diferencia la pasión de la emoción .....	62
I.	Temporalidad .....	62

II. Función teleológica .....	63
III. Referencia dinámica .....	63
IV. Intensidad .....	63
V. Estructura psicológica .....	63
v.1. Simil hidráulico .....	63
v.2. Simil eléctrico; amperaje y voltaje .....	64
v.3. La actitud dialéctica y la prospección volitiva sus- traen la pasión de una estricta dependencia de los sentimientos .....	64
2. Criterio esencial biologista .....	64
— Desenlace penal .....	65
b) Relación entre la pasión y la emoción violenta en la psicogénesis delictiva .....	66
c) Cuadro comparativo entre la pasión y la emoción .....	66
§ 102. Emoción violenta patológica .....	67
<i>Jurisprudencia</i> .....	68
a) Problema diagnóstico: inconsciencia y emoción violenta patoló- gica .....	69
b) Dismnesia-amnesia .....	69
c) Papel de la conducta: tampoco decide el diagnóstico .....	69
§ 103. Constitución hiperemotiva .....	70
a) Introducción .....	70
b) Exploración funcional del sistema neurovegetativo .....	71
1. Pruebas funcionales .....	71
2. Pruebas farmacodinámicas .....	71
3. Valor de las pruebas .....	72
§ 104. Aspecto jurídico-penal .....	72
a) Introducción .....	72
— Antecedentes legislativos del art. 81, inc. 1º del Cód. Penal vigente .....	72
b) Estructura de la fórmula legal en vigencia .....	73
1. Alcance conceptual del vocablo “emoción violenta” .....	74
2. Con relación a un equívoco .....	74
3. Un error metodológico .....	76
§ 105. Reacciones diferidas en la emoción violenta .....	76
a) Reacciones diferidas. El intervalo de tiempo .....	76
b) Un caso de reacción diferida. Comentario .....	78
c) Concepción dinámica-temperamental de los procesos emocio- nales .....	79
d) Rol de la constitución esquizotímica en la génesis de las reaccio- nes diferidas .....	80
e) Reacciones diferidas .....	80

1. Esquema dinámico temperamental .....	80
2. Desarrollo del esquema .....	81
I. Emoción violenta típica .....	81
II. Reacción diferida .....	81
§ 106. Las circunstancias excusantes. ( <i>Cuestiones inherentes a la valoración jurídica de la excusa</i> ) .....	82
a) Introducción .....	82
b) La tesis de Ramos. Críticas .....	82
c) Homicidio por adulterio, justo dolor, ultraje, sorpresa y sospecha .....	83
d) Provocación, venganza, iracundia, indignación, retribución .....	84
e) El miedo .....	84
f) Homicidio por piedad .....	85
g) Eutanasia médica .....	85
h) Emoción violenta y legítima defensa .....	85
i) La ira, la rabia y el furor .....	86
j) La cuestión de la peligrosidad del delincuente por emoción violenta .....	86

### **JURISPRUDENCIA DE EMOCION VIOLENTA**

87

### **PERICIAS DE EMOCION VIOLENTA**

#### *Pericia n<sup>o</sup> 1*

***Emoción violenta: Componentes paranoicos de la personalidad, principal integrante de la psicogénesis del delito. Pasión y emoción dentro de su estructura binaria. El Tribunal no acepta el estado de emoción violenta y se pronuncia condenando a B. a 12 años de prisión; luego es indultado por el Poder Ejecutivo. Imputable***

98

#### *Pericia n<sup>o</sup> 2*

***Emoción violenta: Homicidio piadoso. Se condenó en Primera Instancia a 10 años de prisión, en Cámara se elevó a 13 años. Imputable***

107

#### *Pericia n<sup>o</sup> 3*

***Emoción violenta: Importancia de la causa predisponente: la sumisión y dependencia espiritual hacia la víctima, acumuló en el subconsciente del victimario tensiones psicológicas que rompieron las barreras de la contención. Reacciones de los aparentemente débiles de espíritu. El veredicto del Tribunal se inclinó por la emoción violenta antes que por la legítima defensa. Juicio oral. Imputable***

110

D — *TRASTORNO MENTAL TRANSITORIO*

§ 107.	Generalidades.....	117
	a) Antecedentes legislativos y doctrinarios.....	117
	b) Definición, concepto y características formales.....	118
	c) Análisis del contenido.....	119
	1. Primera hipótesis que admite la homologación del <i>T.M.T.</i> a la enajenación mental (enfermedad psíquica).....	119
	2. Segunda hipótesis, que asimila el <i>T.M.T.</i> a la inconsciencia.....	120
	3. Tercera hipótesis, que incluye los estados de impulsividad mórbida.....	121
	d) El problema etiológico.....	121
	1. De base patológica.....	121
	<i>Jurisprudencia</i> .....	121
	2. En sujetos psicológicamente normales.....	121
	<i>Jurisprudencia</i> .....	122
§ 108.	El trastorno mental transitorio en nuestro ámbito penal.....	122
	<i>Jurisprudencia</i> .....	123
	— Se considera desacertado el empleo, en nuestra legislación penal, de la expresión “trastorno mental transitorio”; sus razones.....	124
§ 109.	El sueño y los trastornos oníricos.....	125
	a) El sueño normal.....	125
	b) Neurofisiología del sueño.....	125
	c) Estado crepuscular hípnic.....	126
	1. Características del estado crepuscular hípnic dentro de la nosología forense.....	126
	2. El caso “P. R.” que ejemplifica el estado crepuscular hípnic.....	126
	d) Ebriedad del sueño.....	127
	— Valoración jurídica de ambas entidades.....	128
	e) Sonambulismo.....	128
§ 110.	Sugestión y sugestibilidad.....	129
	a) Concepto de la sugestión.....	129
	b) Sugestibilidad.....	129
	c) Persuasión.....	130
§ 111.	Hipnotismo y sugestión.....	130
	a) Conceptos y definiciones.....	130
	1. Primera definición.....	131
	2. Segunda definición.....	132
	b) La hipnosis y el derecho penal.....	132
	1. Suplantación de la voluntad.....	132
	2. Sin menoscabo de la capacidad de actuar.....	132

c)	Cuestiones periciales .....	133
1.	Directivas periciales .....	133
2.	Lenguaje pericial de las conclusiones .....	133
§ 112.	Histeria .....	134
a)	Introducción .....	134
b)	Semblanza general; alguna información nosológica .....	135
1.	Como reacción normal histeriforme .....	135
2.	La histeria como enfermedad neurótica .....	136
3.	La histeria como constitución psicopática .....	136
c)	Reseña histórica .....	136
1.	Primer período .....	136
2.	Segundo período, el nosológico .....	137
3.	Tercer período de las interpretaciones patogénicas actuales .....	137
d)	La histeria, madre putativa del psicoanálisis .....	138
1.	Anotaciones sobre la patología de la histeria .....	139
2.	Tres ejemplos de histeria .....	140
I.	Primer caso de astasio abasia .....	140
II.	Segundo caso de amaurosis histérica .....	141
III.	Tercer caso interesante de amaurosis histérica .....	141
e)	La histeria frente a la justicia penal .....	141

**JURISPRUDENCIA  
DE TRASTORNO MENTAL TRANSITORIO**

.....	142
-------	-----

**PERICIAS DE TRASTORNO MENTAL TRANSITORIO**

*Pericia n<sup>o</sup> 1*

***Caso de dudosa ubicación nosológica, donde domina la impulsividad de fondo epileptoide. ¿Grave alteración de la conciencia? ¿Trastorno mental transitorio? ¿Reacciones en “corto circuito”? Psicogénesis delictiva.***

.....	146
-------	-----

*Pericia n<sup>o</sup> 2*

***Inconsciencia patológica histérica; inimputabilidad; un caso de ribetes interesantes y curiosos que pudo ser incluido dentro del trastorno mental transitorio.***

.....	155
-------	-----

*Pericia n<sup>o</sup> 3*

***Reacción vivencial anormal de Schneider. Homicidio calificado: esposa que mata a su cónyuge de un balazo en la nuca. Imputabilidad por encuadrar el hecho dentro del trastorno mental transitorio***

.....	158
-------	-----

PARTE QUINTA  
**INSUFICIENCIA DE LAS FACULTADES**

**Capítulo XI**

**OLIGOFRENIAS - FRENASTENIAS**

§ 113.	Conceptos generales.....	167
	<i>a)</i> Concepto clásico.....	167
	<i>b)</i> Dos definiciones complementarias.....	168
	<i>c)</i> Concepto de inteligencia.....	169
	<i>d)</i> Nociones psicológicas acerca de la inteligencia y el pensamiento en relación con las oligofrenias.....	169
	— Tres funciones primordiales de la inteligencia.....	169
	I. El nivel superior del intelecto le está vedado al insuficiente mental.....	170
	II. La estulticia humana es insondable.....	170
	<i>e)</i> Retraso mental y retardo mental.....	171
	<i>f)</i> Coeficiente intelectual.....	171
	<i>g)</i> La capacidad mental medida en años.....	172
	<i>h)</i> Disparidad de criterios psicométricos.....	172
	<i>i)</i> Concepto de zonas y puntos; elasticidad del coeficiente intelectual.....	173
	<i>j)</i> Coeficiente psicométrico crítico.....	173
	<i>k)</i> Crítica al coeficiente intelectual; testofobia.....	173
	<i>l)</i> Criterios diagnósticos: psicométrico, escolar y social.....	175
§ 114.	Clasificación de las oligofrenias.....	175
	<i>a)</i> Idiocia.....	175
	— Signos físicos.....	176
	<i>b)</i> Imbecilidad.....	176
	— Los dos tipos principales de imbecilidad: repercusión criminológica; pasivos y eréctiles.....	177
	<i>c)</i> Debilidad mental.....	178
	1. Caracterización.....	178
	2. Algunas definiciones.....	178
	3. Diagnóstico.....	179
	<i>d)</i> Semiología pericial. Elementos psicológicos. Guías en el diagnóstico clínico. Diferencias entre la imbecilidad y la debilidad mental.....	179
§ 115.	Consideraciones neurofisiológicas.....	181
	<i>a)</i> La inteligencia, el lóbulo frontal y su importancia psiquiátrica forense.....	181

b)	Las lobotomías como método terapéutico .....	182
c)	Proceso de radicación neuronal .....	183
	— Características de las neuronas .....	183
d)	Evolución vital de las neuronas: reducción natural por envejecimiento .....	183
	1. Un hecho interesante .....	183
	2. Un hecho paradójico pero alentador .....	184
e)	Consideraciones bioquímicas .....	185
	1. Otros datos neurofisiológicos con respecto a la memoria .....	185
	2. Base molecular de la memoria y su transmisión .....	185
	3. Experiencia con aplánidos, platelmintos filogenéticamente antiquísimos .....	185
	4. ¿Se puede mejorar la memoria? .....	186
	5. Concretando .....	186
§ 116.	Consideraciones etiológicas .....	186
a)	Una primera distribución etiológica: biopáticas y cerebropáticas .....	187
	1. Frenastenias biopáticas .....	187
	2. Frenastenias cerebropáticas .....	187
b)	Segunda clasificación etiológica: planos de incidencia de las oligofrenias .....	187
	— La herencia psiquiátrica, especialmente en la insuficiencia de las facultades .....	188
c)	Nociones fundamentales de genética .....	189
	1. Teoría cromosómica genética: los cromosomas; cariotipos; determinación del sexo; estructura íntima molecular de los cromosomas .....	189
	I. Teoría cromosómica genética .....	189
	II. Los cromosomas .....	190
	III. Cariotipo .....	190
	IV. Número de cromosomas .....	190
	V. Determinación del sexo .....	190
	VI. Estructura íntima molecular de los cromosomas .....	191
	2. Genética bioquímica y enfermedades metabólicas .....	191
	— Una salvedad fundamental .....	192
	I. Primer nivel molecular cromosómico ultramicroscópico; entidades oligofrénicas correspondientes .....	192
	II. Segundo nivel cromosomal microscópico: forma, número y distribución de los cromosomas constituyendo el cariotipo .....	193
	III. Otros niveles .....	195
	III.1. Tercer nivel gamético .....	195



III.2. Cuarto nivel. El embriofórico que actúa sobre el producto de la concepción.....	195
III.3. Quinto nivel o período natal.....	195
III.4. Sexto nivel o período pos-natal.....	195
d) Perturbaciones endócrinas.....	195
§ 117. Consideraciones terapéuticas.....	196
a) Tratamiento general.....	196
1. Directivas generales.....	196
2. Orientación biológica.....	196
3. Los tranquilizantes.....	197
4. La neurocirugía.....	197
§ 118. Valoración psiquiátrico-forense.....	198
a) Criterio actual.....	198
b) Manejo integral de la fórmula del art. 34, inc. 1º del Cód. Penal. Las insuficiencias de las facultades son enfermedades mentales.....	199
c) Los débiles mentales. Sus problemas ante la ley.....	200
d) Conducta delictiva oligofrénica. Sus modalidades.....	200

**JURISPRUDENCIA DE INSUFICIENCIA DE LAS FACULTADES**

*(Oligofrenias - Frenastenias)*

.....	201
-------	-----

**PERICIA DE INSUFICIENCIA DE LAS FACULTADES**

*(Oligofrenias - Frenastenias)*

**Insuficiencia imbecilica de las facultades.**

*Inimputable. Juicio oral*

.....	209
-------	-----

PARTE SEXTA

**ALTERACION MORBOSA DE LAS FACULTADES**

**Capítulo XII**

**CONCEPTOS GENERALES**

§ 119. Alteración morbosa de las facultades.....	223
a) Introducción.....	223
b) Tendencias doctrinarias contemporáneas.....	223
1. Corriente hereditaria.....	223
2. Teoría exogenética.....	224

3. Teorías psicogenéticas .....	224
4. Pensamiento anatómico, organicista.....	224
5. Patología psicosomática .....	224
6. El método psicopatológico, fenomenológico y analítico existencial .....	224
I. La fenomenología .....	225
II. El análisis existencial .....	225
7. La teoría del inconsciente patológico .....	225
8. Método patográfico.....	228
9. Movimiento personalista. Repercusión en psiquiatría forense.....	228
c) Los dos conceptos básicos de enfermedad mental .....	229
d) La salud es armonía. La enfermedad es discordia .....	229
— De la psicoterapia y de los métodos.....	229
§ 120. Clasificación de las enfermedades mentales .....	230
a) Modalidades clasificatorias .....	230
1. Clasificaciones asistemáticas .....	230
2. Clasificaciones sistemáticas.....	230
I. Las psicosis.....	232
II. Las neurosis .....	232
III. Las personalidades psicopáticas .....	232
3. Primera clasificación etiológica .....	232
I. Psicosis endógenas.....	232
II. Psicosis exógenas.....	233
4. Segunda clasificación etiológica de acuerdo con la naturaleza de su estructura interna .....	233
— Algunas observaciones .....	233

### **Capítulo XIII**

#### **DESARROLLO CLASIFICATORIO DE LAS ENFERMEDADES MENTALES. ENFERMEDADES ORGANICAS**

##### **A — CONFUSION MENTAL**

§ 121. Concepto y definición .....	235
§ 122. Semiología psíquica de los estados confusionales.....	236
a) Disturbios perceptivos .....	236
b) La desorientación témporo-espacial (alopsíquica) .....	236
c) Los trastornos mnésicos .....	236
§ 123. Concepto de lucidez mental .....	237
§ 124. Formas clínicas.....	237

	a) Confusión estuporosa .....	237
	b) Confusión agitada .....	237
§ 125.	Delirio onírico .....	238
§ 126.	Psicopatología de la confusión mental y del onirismo .....	238
	— Simil luminoso de la conciencia .....	239
§ 127.	Tratamiento .....	239
§ 128.	Pronóstico .....	239
§ 129.	Derivaciones psiquiátrico-forenses .....	240
	• Pericia. Sobre un caso de confusión estuporosa. Diagnóstico acerca de la capacidad “para entender” .....	240

B — **DEMENCIAS**

§ 130.	Introducción .....	243
§ 131.	Concepto de demencia .....	244
	a) Delimitación clínica y nosológica .....	244
	b) Una primera aclaración conceptual .....	244
§ 132.	El inapropiado uso del término “demencia” en la legislación civil ...	244
§ 133.	Características de la vida intelectual .....	245
§ 134.	Tipos clínicos de los procesos demenciales .....	246
	a) Introducción .....	246
	1. Demencia senil .....	246
	I. Tipificación de la demencia senil .....	247
	II. Misoneísmo .....	248
	III. Suplantación de la amnesia. Conservación del trato social a modo de fachada .....	248
	IV. Juicio y crítica en función de la conducta. Repercusión psiquiátrico-forense .....	248
	V. Dos casos ilustrativos .....	248
	VI. Anatomía patológica de la demencia senil .....	249
	2. Demencia arterioesclerótica .....	249
	I. Cuadro clínico .....	250
	II. Teorías patogénicas de la arterioesclerosis .....	251
	III. Tratamiento .....	252
	3. La demencia alcohólica .....	252
	4. Demencia epiléptica .....	253
	— Patogenia .....	253
	5. Demencia paralítica. Parálisis general progresiva (P.G.P.) ...	254
	I. Cuadro clínico .....	254
	II. Cuadro neurológico .....	255
	III. Esquema semiológico .....	255
	IV. Curso y evolución .....	256
	V. Tratamiento .....	257

6.	Demencias preseniles. Procesos abiotróficos cerebrales.....	257
I.	Enfermedad de Pick.....	258
II.	Enfermedad de Alzheimer.....	258
III.	Etiopatogenia de las demencias preseniles.....	259
b)	Cuestiones médico-legales en el campo de las demencias.....	259
c)	Síntesis psicopatológicas de las demencias .....	260

**C — SECUELAS MENTALES  
DE LOS TRAUMATISMOS DE CRANEO**

§ 135.	Introducción.....	260
§ 136.	Conmoción cerebral .....	261
a)	Faz aguda .....	261
b)	Faz crónica. Síndrome subjetivo de Pierre Marie (1916).....	261
§ 137.	Contusión cerebral moderada y grave.....	262
a)	Faz aguda .....	262
b)	Faz crónica. Secuelas psíquicas: personalidadseudopsicopática perversa .....	262
§ 138.	Alteraciones de la conducta y de la personalidad. Repercusiones criminológicas, casuística reveladora .....	263
a)	Comportamiento categorial .....	263
b)	Comportamiento catastrófico.....	263
§ 139.	Valor funcional del lóbulo frontal y traumatismos de cráneo.....	265
a)	Localización de las funciones valorativas.....	266
b)	El síndrome orbitario.....	267
c)	Patogenia traumática de la corteza orbitaria .....	268
d)	Consecuencias psiquiátrico-forenses.....	269
•	<i>Pericia. Sobre un caso de traumatismo de cráneo.....</i>	270

**D — ENCEFALITIS**

§ 140.	Trastornos de conducta .....	271
§ 141.	Secuelas pos-encefalitis .....	272
•	<i>Pericia. Comentarios psiquiátrico-forenses de un caso.....</i>	272

**Capítulo XIV**

**DESARROLLO CLASIFICATORIO  
DE LAS ENFERMEDADES MENTALES.  
ENFERMEDADES FUNCIONALES**

**A — PSICOSIS MANIACO-DEPRESIVAS**

§ 142.	Sinonimia.....	275
--------	----------------	-----

§ 143.	Síntesis nosológica de Kraepelin .....	275
§ 144.	Breves referencias psicopatológicas .....	276
§ 145.	Una importante y olvidada clasificación de los sentimientos: la de Scheler .....	277
§ 146.	Curso de las psicosis maniaco-depresivas .....	277
§ 147.	Estados análogos .....	278
	• <i>Pericia. Acerca de las psicosis maniaco-depresivas</i> .....	279

**B — MANIA**

§ 148.	Introducción.....	284
§ 149.	Sintomatología del acceso agudo.....	285
	a) Aspecto fundamental.....	285
	b) Esfera intelectual.....	285
	c) Esfera psicomotriz.....	286
	d) Conducta maniaca.....	286
§ 150.	Hipomanía y manía crónica.....	287
§ 151.	La manía y la teoría de las funciones “timón” del cerebro interno ...	288
§ 152.	Tratamiento.....	288
§ 153.	Evolución y pronóstico.....	289
§ 154.	Valoración psiquiátrico-forense.....	289
	• <i>Pericia. Acerca de un caso de manía crónica. Peregrinaje diagnóstico</i> .....	290

**C — DEPRESION**

§ 155.	Naturaleza humana de la depresión.....	294
§ 156.	El ser depresivo. Aspecto fundamental.....	295
§ 157.	Trasfondo somático.....	295
§ 158.	Sintomatología de los estados depresivos.....	296
	a) Esfera afectiva.....	296
	b) Las cenestopatías.....	296
	c) Trastornos volitivos en la depresión.....	297
	d) Trastornos de la esfera intelectual.....	297
§ 159.	La clásica propensión de las depresiones al suicidio.....	297
§ 160.	Depresión agitada.....	298
§ 161.	Umbral depresógeno.....	299
§ 162.	Clasificación de las depresiones.....	299
	a) Formas depresivas endógenas.....	299
	b) Depresiones reactivas.....	300
	c) Depresiones involutivas.....	300
	1. La depresión en la mujer.....	300
	2. La depresión en el hombre.....	301
	d) Depresión y neurosis.....	301

e) Depresiones sintomáticas.....	302
f) Neoplasias y depresión .....	302
§ 163. Tratamiento de las depresiones .....	302
a) Los psicoanalépticos.....	302
b) El electroshock .....	303
c) Los tres esquemas sismoterápicos .....	303
§ 164. Derivaciones psiquiátrico-forenses.....	304
• <i>Pericia. Acerca de un caso de depresión neurótica imbricada</i> .....	304

#### D — *ESQUIZOFRENIA «DEMENTIA PRAECOX»*

§ 165. Introducción.....	309
§ 166. Autonomía nosológica de la esquizofrenia.....	310
§ 167. Elementos comunitarios que apoyan la teoría entitativa .....	311
§ 168. El método histórico aplicado al estudio de la patología esquizofrénica .....	312
— Introducción .....	312
1. Primer período. Período clínico .....	313
I. Unidad evolutiva.....	314
II. Comunidad sindromática .....	314
III. Definición de esquizofrenia o demencia precoz a la manera de Kraepelin .....	315
IV. Concepto sintético a la manera de Bleuler.....	315
2. Segundo período. Período psicopatológico .....	315
I. El trastorno fundamental esquizofrénico .....	316
II. La sistemática de Bleuler. Trípede bleuleriano .....	316
III. Intercepción .....	317
3. Tercer período. Período fenomenológico .....	318
— Escuela de Heidelberg .....	319
I. La vivencia .....	320
II. Análisis fenomenológico del “yo” referido a las alteraciones esquizofrénicas de la personalidad .....	322
II.1. Acerca de la naturaleza del “yo”.....	322
II.2. Conciencia del “yo” como sentimiento del existir.....	323
II.3. El “yo” como conciencia de ejecución.....	323
II.4. El “yo” como centro integrador del ser.....	323
II.5. Escisión en el plano social .....	325
II.6. El “yo” esquizofrénico y el espacio temporal .....	325
II.7. Despersonalización .....	326
II.8. La noción de sí mismo. Autoconciencia reflexiva del “yo” .....	326
III. Algunas reflexiones sobre la diferencia entre individuo y persona.....	328

4. Cuarto período. Período existencialista.....	329
I. Qué es el existencialismo.....	329
II. Uno de sus precursores inmediatos: Sören Kierkegaard.....	331
III. Los cuatro exponentes máximos de la filosofía del existir.....	332
III.1. Martin Heidegger.....	332
III.2. Karl Jaspers.....	334
III.3. Gabriel Marcel.....	335
III.4. Jean Paul Sartre.....	335
IV. El análisis existencial de Binswanger.....	336
V. Esquizofrenias “polimórficas” de Binswanger.....	337
VI. Un acuciante problema psiquiátrico-forense.....	339
§ 169. Exposición de un temario acerca de la patología y clínica de la esquizofrenia.....	339

TEMA 1—ESQUIZOFRENIA Y VOLUNTAD

a) La vida volitiva del esquizofrénico. Escala de su degradación....	339
1. Incompletud.....	340
2. Imprecisión de objetivos.....	340
3. Desgobierno.....	340
4. Inercia final.....	341
b) Exploración de la voluntad. La maniobra semiológica “del papel”.....	342
1. De tipo catatónico.....	343
2. De pasividad.....	343
3. Pretextos absurdos o pueriles.....	343

TEMA 2—ESQUIZOFRENIA Y AFECTIVIDAD

— Componentes afectivos del brote.....	344
1. Anestesia emocional.....	344
2. El disestar esquizofrénico.....	344
3. Afectividad paradójal.....	345
4. Apatía y desinterés vital.....	345
5. Exaltación afectiva.....	345
6. Vivencia de transformación subjetiva.....	345
7. El esquizofrénico y el amor.....	345

TEMA 3—EL ESQUIZOFRENICO Y EL MUNDO DE LOS VALORES

a) Consideraciones previas.....	346
b) Apreciación esquizofrénica de los valores.....	346
1. Devaluación preventiva.....	347
2. Devaluación familiar.....	347

3. Devaluación sexual .....	347
4. Devaluación personal.....	347
5. Devaluación criminológica.....	347
6. Ausencia de idoneidad para actuar según la previsión de las consecuencias penales .....	348
<i>TEMA 4 — ESQUIZOFRENIA Y DELIRIO</i>	
a) Psicopatología.....	348
1. Enfoque existencial.....	349
2. Enfoque gestáltico .....	349
3. Tergiversación de los valores.....	349
b) Alucinaciones esquizofrénicas como fuente delirante secundaria.....	350
1. Alucinaciones cenestésicas y de la sensibilidad general .....	350
2. Alucinaciones psíquicas de Baillarger .....	350
3. Alucinaciones extracampinas.....	350
4. Alucinaciones quinestésicas.....	350
5. Percepciones delirantes .....	350
<i>TEMA 5 — FORMAS CLÍNICAS DE LA ESQUIZOFRENIA</i>	
a) Forma simple .....	351
b) Forma catatónica.....	352
c) Forma paranoide.....	353
d) Forma hebefrénica.....	354
e) Forma seudoneurótica de Heck (1972).....	354
f) Distribución porcentual de las formas clínicas .....	355
<i>TEMA 6 — LA ESQUIZOFRENIA ENTENDIDA AL MODO BIOTIPOLOGICO DE KRETSCHMER</i>	
a) Psicosis endógena y figura corporal.....	355
b) Proporción psicoestésica.....	356
<i>TEMA 7 — CURSO DE LA PSICOSIS ESQUIZOFRENICA</i>	
a) Síndrome de comienzo lento.....	356
b) Comienzo agudo. El brote .....	357
1. Identificación del brote .....	358
2. Remisión de los brotes.....	358
c) Qué se entiende por defecto.....	359
1. Variedades defectuales .....	359
2. Curación social.....	360
d) Discrepancias psiquiátrico-forenses .....	360
<i>TEMA 8 — ESTADOS LIMITES DE LA PSIQUIATRIA AMERICANA. SU GRAVITACION PSIQUIATRICO-FORENSE</i>	
a) Formas clínicas atípicas .....	361



1. Tipo esquizoafectivo.....	362
2. Formas pseudo-psicopáticas.....	362
3. Esquizofrenia deambulatoria, pseudo-neurótica, estados límites, etcétera.....	363
b) Estructura psicopatológica de estos casos.....	364

TEMA 9 — *ESQUIZOFRENIA PRECOCISIMA.  
ESQUIZOFRENIA INFANTIL*

a) Esquizofrenia infantil.....	365
1. El autismo precoz de Kanner.....	366
2. El niño pseudo-neurótico de Bender.....	366
3. El niño pseudo-psicópata.....	366
4. Psicosis simbiótica de Mahler.....	367

TEMA 10 — *BREVE INCURSION ETIOPATOGENICA*

a) Herencia, somatosis y noxas psicosociales.....	367
b) Factores genéticos estructurales.....	368
c) Factores neurofisiológicos.....	368
1. Respuestas esquizofreniformes a determinadas drogas o psicosis inducidas.....	368
2. Transmisión de los impulsos interneuronales. Hipótesis dopaminérgica.....	369
3. Dominación genética de la etiología esquizofrénica.....	370
d) Valor del electroencefalograma en la esquizofrenia.....	372

TEMA 11 — *TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA*

a) Procedimiento terapéutico.....	372
1. Farmacoterapia.....	373
2. Psicoterapia individual.....	374
3. Psicoterapia metódica de grupo y socioterapia.....	374
4. Ergoterapia.....	374
5. Bioterapia.....	374
6. Psicocirugía.....	375
b) Pronóstico.....	375
1. Concepto de curación y sanación.....	375
2. Datos estadísticos.....	376
3. Interpretación de las estadísticas.....	376
4. La curación social. Interés psiquiátrico-forense.....	377
5. Tiempo de internación.....	377

TEMA 12 — *ESQUIZOFRENIA Y LENGUAJE HABLADO*

a) La triple función del lenguaje.....	378
1. Expresión.....	378
2. Apelación.....	379
3. Representación.....	379

b)	Otras perturbaciones del lenguaje .....	379
1.	Neologismos .....	379
2.	Perseveración, estereotipias verbales, verbigeración .....	379
TEMA 13 — COMPATIBILIDAD DE LA ESQUIZOFRENIA		
a)	Actividades pragmáticas .....	380
b)	Talento y genialidad .....	381
1.	Robert Schumann .....	381
2.	Vincent Van Gogh .....	382
I.	Su vida .....	382
II.	Historia vital de Vincent Van Gogh en función del diagnóstico de esquizofrenia .....	383
c)	Algunas anotaciones sobre esquizofrenia y pintura .....	385
TEMA 14 — LA ESQUIZOFRENIA EN EL TERRENO CRIMINOLOGICO		
a)	Consideraciones generales .....	387
b)	Estadísticas criminológicas .....	388
c)	Actualización estadística del Hospital José T. Borda .....	389
TEMA 15 — BIOTIPOLOGIA ESQUIZOFRENICA		
a)	Introducción .....	390
b)	Biotipología kretschmeriana .....	390
c)	Denominación de Sheldon .....	390
d)	Displasia .....	391
§ 170.	Diagnóstico .....	392
a)	Enfoque general .....	392
b)	Factores clínicos y psicopatológicos que orientan y facilitan el diagnóstico .....	393
1.	Expresión y contenido de los síntomas .....	394
2.	Trastornos típicos de la voluntad .....	394
c)	Esquizofrenia y neurosis obsesiva .....	395
d)	Esquizofrenia y delirios crónicos alucinatorios o interpretativos .....	396
e)	Problemas diagnósticos en los cuadros agudos .....	397
f)	La debilidad mental .....	398
g)	Esquizofrenia y psicosis toxicomanígenas (ácido lisérgico, amfetaminas, marihuana) .....	398
h)	Simbiosis tóxico-esquizofrénica .....	398
i)	El problema de los <i>borderlines</i> en la esquizofrenia .....	398
§ 171.	Trascendencia penal de la esquizofrenia. Reacciones delictivas .....	400
a)	Primer paso de la tarea psiquiátrico-forense .....	400
1.	Macrodiagnóstico .....	401
2.	Microdiagnóstico .....	401
3.	El problema del defecto esquizofrénico: esquizofrenias residuales .....	402

b) Otro método diagnóstico.....	402
1. Por su presentación.....	402
2. Por la sintomatología.....	403
3. Por el curso.....	403
c) Pruebas diagnósticas.....	403
d) Segundo paso de la tarea psiquiátrico-forense.....	404
1. Configuración criminológica.....	405
2. Un hecho paradójal.....	405
e) Tercer paso de la tarea psiquiátrico-forense. Modalidad delictiva en relación con la psicogénesis.....	405
1. Elaboración delirante.....	406
2. Alucinaciones imperativas.....	406
3. La impulsividad como génesis criminológica.....	406
f) Cuarto paso de la tarea psiquiátrico-forense. Valoración jurídica.....	407
g) El método comprensivo en psiquiatría forense.....	407
h) Las funciones de conocer, entender y comprender en la dinámica delictógena de la esquizofrenia.....	408
i) Principio de la suplantación entre las causas y los motivos en la psicogénesis delictiva.....	408
1. Concepto de causa.....	409
2. La motivación.....	409
3. Motivación patológica.....	409
4. Rasgos distintivos.....	410
5. El principio de la suplantación.....	411
j) Confesiones de una esquizofrénica.....	411
1. Pérdida de los valores existenciales. Respuestas depresivas y angustiosas.....	411
2. Otra confesión, esta vez en caso de hebefrenia, saturada de sentimientos depresivos.....	412
3. Expresiones versificadas de una esquizofrénica hebefrénica.....	412

E — *NEUROSIS*

§ 172. Generalidades.....	413
a) Concepto y definición.....	413
b) Naturaleza y características sobresalientes de las neurosis.....	413
c) La angustia como denominador común de todas las formas clínicas de las neurosis.....	414
1. Concepto y definición de la angustia.....	414
2. Diferentes conceptos de la angustia, la desesperación y otros sentimientos análogos.....	415
3. Angustia normal.....	416

4.	Angustia patológica .....	417
5.	Breve estudio psicopatológico de la angustia .....	417
6.	Descripción del síndrome.....	417
7.	Entre la angustia y el miedo .....	418
8.	Entre la angustia y la tristeza.....	418
9.	Angustia y ansiedad .....	418
§ 173.	Neurosis de angustia.....	418
a)	Manifestaciones agudas de la neurosis de angustia .....	418
b)	El estado permanente.....	419
c)	El síndrome somático.....	419
1.	Aparato respiratorio.....	419
2.	Aparato cardiovascular .....	419
3.	Síntomas digestivos .....	420
4.	Tenesmo vesical .....	420
5.	Síntomas neuromusculares.....	420
6.	Síntomas sensoriales.....	420
§ 174.	Clasificación de la neurosis.....	420
a)	Obsesiones en general .....	420
b)	Obsesiones ideativas u obsesiones propiamente dichas.....	421
1.	Ideas de contraste .....	421
2.	Ideas de duda ( <i>folie du doute</i> ).....	421
c)	Neurosis fóbica .....	422
1.	Clasificación de las fobias .....	422
2.	Conductas antifóbicas.....	422
d)	Impulsiones obsesivas o compulsiones.....	423
§ 175.	Valoración psiquiátrico-forense de las neurosis.....	423
a)	Las neurosis son enfermedades mentales. ( <i>La tesis nosológica que contraría la alienista</i> ).....	423
1.	El proceso en las neurosis .....	424
2.	La sintomatología .....	425
3.	La discapacitación social.....	425
b)	La segunda instancia.....	425
§ 176.	Breves nociones sobre etiopatogenia, evolución, tratamiento y pronóstico de las neurosis .....	427
a)	Distintas teorías .....	427
1.	Teoría hereditaria.....	428
2.	Teoría constitucional .....	428
3.	Teoría socio genética .....	428
4.	Teoría de Pavlov: neurosis experimental .....	428
5.	Teoría de Janet.....	428
6.	Teoría psicoanalítica de las neurosis.....	429
—	Papel del inconsciente .....	429

7. Nuestro criterio personal sobre el tratamiento de las neurosis.....	430
— Un factor que al parecer domina a todos los recursos terapéuticos.....	430
b) Terapéutica biológica de las neurosis. Psicofármacos, sismoterapia y psicocirugía.....	431
c) Farmacoterapia: breve consideración.....	432
d) Pronóstico.....	432
• <i>Pericia. Acerca de un caso de neurosis obsesiva</i> .....	432

F — *DELIRIOS*

§ 177. Generalidades y clasificación.....	440
a) Definición de idea delirante.....	442
b) Análisis y crítica de la definición.....	442
1. Elementos lógicos.....	442
2. Ignorancia del carácter adventicio. Incapacidad de rectificación.....	444
3. Elementos psicológicos.....	445
4. Elementos valorativos.....	445
c) Diagnósticos diferenciales básicos.....	446
1. Ideas sobrevaloradas.....	446
2. Ideas obsesivas.....	447
3. Creencias.....	448
4. Pasión y delirio.....	449
d) Clasificación de los delirios.....	450
1. Clasificación semiológica.....	451
2. Clasificación clínica.....	452
§ 178. Delirios crónicos o esenciales.....	453
a) Nuestro concepto.....	453
b) Opinión contraria.....	454
c) Paranoia esencial de Kraepelin.....	454
1. Breve referencia histórica y evolución del concepto.....	454
2. Planteamiento de una cuestión conceptual y terminológica.....	455
d) Componentes paranoicos normales.....	456
e) Tétrada de Genil-Perrin en el terreno psicopatológico.....	456
f) Análisis psicológico de la tétrada paranoica.....	457
1. Orgullo.....	457
I. Génesis absoluta del orgullo.....	457
II. Génesis relativa del falso orgullo.....	457
III. Modos de llevar el orgullo.....	457
2. Desconfianza.....	458
3. Falsedad del juicio.....	458
4. Inadaptabilidad.....	459

g)	Paranoia, enfermedad delirante .....	459
h)	Caracterización semiológica de la psicosis paranoica .....	459
	1. Mecanismo interpretativo del razonamiento paranoico .....	459
	2. Psicopatología del error del juicio .....	460
	3. El error interpretativo como falla lógica del pensamiento paranoico: son razonadores, pero no razonables .....	460
	4. El delirio paranoico es aparentemente verosímil .....	460
	5. Objetivación clara y precisa del mundo circundante .....	461
	6. Delirios sistematizados .....	461
	7. Evolución .....	461
i)	Proceso, desarrollo y reacción .....	461
	1. La verdadera paranoia es un proceso .....	461
	2. Desarrollo paranoico .....	462
	3. Reacciones paranoicas de Jaspers y Gaupp .....	462
j)	Contenido persecutorio .....	463
k)	Decálogo de un buen paranoico. A título de resumen psicopatológico .....	463
§ 179.	Formas subsidiarias de la paranoia esencial .....	464
a)	Delirio de reivindicación .....	464
b)	Delirio de grandeza. Megalomanía .....	464
c)	Delirio de celos o de infidelidad .....	464
d)	Delirio místico .....	465
e)	Delirio sensitivo de Kretschmer .....	465
f)	Erotomanía de De Clambault .....	466
g)	Paranoia poemática .....	466
h)	Diagnóstico psiquiátrico-forense de la paranoia .....	468
	1. El juicio de realidad .....	468
	2. La investigación "sobre la marcha" .....	469
	3. La prueba escrita de la rectificación delirante .....	469
§ 180.	Psiquiatría forense de la paranoia .....	470
a)	Psicogénesis delictiva .....	470
	1. Exposición de motivos .....	470
	2. Actividad intrapsíquica .....	470
	3. Decisión .....	470
	4. Ejecución .....	470
b)	Una cuestión de metodología diagnóstica .....	470
c)	Aparente antinomia entre la capacidad de discernir y la inimitabilidad .....	471
	1. Conciencia lúcida .....	471
	2. Conciencia discriminativa .....	472
	3. Conciencia valorativa .....	472
d)	Valoración psiquiátrico-forense. Los dos criterios en pugna .....	473
	1. Criterio holístico .....	473

2. Criterio atomista.....	473
e) Lo patológico como una quiebra de sentido.....	474
f) Conocer, entender y comprender en psicopatología forense. Su dinámica funcional dentro de la fórmula del art. 34, inc. 1º del Cód. Penal.....	475
g) Comprender es valorar en psiquiatría penal.....	476
h) El delirante lúcido frente a la “conciencia comprensiva”.....	477
§ 181. Delirios alucinatorios crónicos. Nosografía de las formas más importantes.....	479
a) Introducción.....	479
b) Alucinación y alucinosis.....	479
1. Alucinación.....	479
2. Alucinosis.....	479
c) Psicosis alucinatorias.....	480
d) Contenido alucinatorio.....	480
1. Alucinaciones auditivas.....	480
2. Alucinaciones visuales.....	481
3. Alucinaciones olfativas y gustativas.....	481
4. Alucinaciones cenestésicas.....	481
e) Evolución.....	481
f) Delirio crónico de Magnan.....	482
1. Rumiación psicológica.....	482
2. Alucinatoria.....	482
3. Megalómana.....	482
4. Decadencia.....	483
§ 182. Parafrenias.....	483
a) Introducción.....	483
b) Concepción kraepeliniana de las parafrenias.....	484
c) Construcción nosológica de Pereyra.....	484
d) Formas clínicas.....	486
e) Repercusión psiquiátrico-forense de las parafrenias.....	486
f) Casuística comentada.....	486
• PRIMER CASO — PARAFRENIA SISTEMATICA.....	
1. Ilusiones y alucinaciones.....	487
2. Percepciones delirantes.....	488
3. Cogniciones delirantes o sugerencias delirantes.....	489
• SEGUNDO CASO — PARAFRENIA EXPANSIVA.....	489
• TERCER CASO — PARAFRENIA FANTASTICA.....	492
• CUARTO CASO — PARAFRENIA CONFABULATORIA.....	493
— Enunciado de las ideas delirantes.....	495

§ 183.	Delirios episódicos.....	497
	a) Introducción.....	497
	b) Doctrina degenerativa sobre la cual se nutren.....	497
	c) La obra señera de Magnan.....	497
	d) <i>Bouffées</i> delirantes.....	498
§ 184.	Delirios reactivos.....	500
	a) Introducción.....	500
	b) Reacciones exógenas de Bonhoeffer.....	500
	c) Reacciones endógenas de Bostroem.....	500
	d) Delirios involutivos.....	501
	1. Etiopatogenia. Múltiple constelación causal.....	501
	2. Factores desencadenantes de orden psicológico.....	501
	e) Psicosis carcelaria.....	502
	1. Grados y patografía de las psicosis carcelarias.....	502
	2. Segundo grado. Síndrome de Ganser.....	502
§ 185.	Contagio de los delirios sistematizados. Delirios inducidos y simultáneos.....	504
	a) <i>Folie à deux</i> .....	504
	b) Problema psiquiátrico-forense.....	504
	c) Pericia de un delirio simultáneo.....	505
	— Antecedentes del caso.....	505
	— Consideraciones médico-legales.....	506

## PARTE SEPTIMA

### PERSONALIDADES PSICOPATICAS. PSEUDOPSICOPATIAS

#### Capítulo XV

#### PSICOPATIAS

§ 186.	Conceptos generales.....	509
	a) Introducción.....	509
	b) Concepto general de psicopatía.....	510
	1. Sinonimias.....	511
	2. Advertencia.....	511
	3. Referencias históricas.....	511
	c) Concepto y definición de Schneider. Análisis y crítica.....	512
	d) Criterio troncal de Schneider. ( <i>Las personalidades psicopáticas no son enfermedades sino tipos puramente descriptivos</i> ).....	513
	e) Diferencia entre enfermedad mental y personalidades psicopáticas.....	513



f)	Neuropsicopatología de las enfermedades psicopáticas. Doble disonancia .....	513
g)	Nuestra definición .....	514
h)	Caracteres semiológicos genéricos de las personalidades psicopáticas. Influencia del medio ambiente.....	514
§ 187.	Valoración forense de las personalidades psicopáticas: pautas generales.....	515
a)	Criterio empírico .....	515
b)	Criterio psicológico: la libertad del psicópata frente a sí mismo. ....	515
c)	Consignas periciales .....	516
d)	Importante postulado psicopatológico y criminológico .....	516
§ 188.	Clasificación de las personalidades psicopáticas.....	517
a)	Clasificación etiológica.....	517
1.	Constitucionales.....	517
2.	Adquiridas o pseudopsicopatías .....	517
3.	Pseudopsicopatías .....	518
b)	Clasificación clínica.....	518
1.	Delitos correspondientes al tipo.....	518
2.	Clasificaciones sistemáticas y asistemáticas .....	519
3.	Nuestra preferencia clasificatoria .....	519
4.	Tipicidad delictiva de las personalidades psicopáticas. Rasgos distintos.....	520
§ 189.	Personalidad psicopática mitomaniaca o confabulatoria. ( <i>Pseudología fantástica de Schneider</i> ) .....	521
a)	Generalidades .....	521
b)	Las páginas de Dupré. ( <i>Los tres tipos de mitomanía: vanidosa, maligna y perversa. Mitomanía normal y patológica</i> ).....	522
1.	Mitomanía vanidosa.....	522
2.	Mitomanía maligna y perversa .....	523
3.	Actividad mitomaniaca normal .....	523
4.	Mitomanía patológica .....	523
c)	Mitomanía: ¿enfermedad o personalidad psicopática? .....	523
d)	Valoración forense.....	524
§ 190.	Personalidad psicopática histérica o necesitados de estimación de Schneider .....	525
§ 191.	Personalidad psicopática epileptoidea.....	525
a)	Generalidades .....	525
—	La perseveración: piedra angular de la estructura del epiléptico. Síndrome de Stauder .....	525
b)	Consideraciones psiquiátrico-forenses.....	526
c)	Recomendación pericial.....	527
§ 192.	Personalidad psicopática paranoica .....	527

a)	Generalidades .....	527
b)	Diagnósticos diferenciales .....	528
c)	Doctrinas constitucionalistas .....	528
d)	Los únicos tipos de personalidades paranoicas .....	529
1.	El paranoico esforzado .....	529
2.	Los paranoicos trepadores .....	529
3.	Los paranoicos sensitivos .....	529
4.	El paranoico querulante, reivindicador o pleitista .....	530
5.	El paranoico fanático .....	530
—	La futbolpatía .....	531
e)	Valoración forense del psicópata paranoico .....	531
§ 193.	Personalidad psicopática esquizoide .....	532
a)	Generalidades .....	532
b)	Características psicológicas del psicópata esquizoide .....	533
—	El autismo en el polo insensible .....	533
c)	Configuración leptosómica corporal .....	534
d)	Proporción psicoestética .....	534
—	El autismo en el polo sensitivo .....	535
e)	Lo esquizoide en la fórmula estructural del carácter de Ewald ..	535
f)	Diagnóstico diferencial entre personalidades psicopáticas esquizoides y psicosis esquizofrénicas. Importancia psiquiátrico-forense .....	535
§ 194.	Personalidad psicopática ciclotímica .....	536
a)	Psicosis hipertímica de Schneider: Faz maniaca. Faz depresiva .....	536
1.	Faz maniaca .....	537
2.	Faz depresiva .....	537
b)	Dificultades diagnósticas .....	537
c)	Elemento de convicción diagnóstica .....	538
d)	Interpretación psiquiátrico-forense .....	538
§ 195.	Personalidad psicopática hiperemotiva .....	539
a)	Generalidades .....	539
b)	Valoración psiquiátrico-forense. Emoción violenta y constitución hiperemotiva .....	539
§ 196.	Personalidad psicopática asténica o neurastenia .....	540
a)	Características .....	540
b)	Observaciones de interés. Hábito nocturno. Necesidad de estimulación. Drogadicción .....	540
§ 197.	Personalidad psicopática perversa .....	541
a)	Introducción .....	541
1.	Biografía del psicópata perverso .....	542
2.	Radiografía del perverso .....	542

b)	Análisis psicológico del psicópata perverso .....	543
1.	La psicopatía perversa idiopática .....	543
2.	Las pseudopsicopatías .....	544
3.	Las psicopatías sintomáticas .....	544
c)	Tesis organicista .....	544
1.	Hechos clínicos y anátomo-patológicos registrados en las pseudopsicopatías que robustecen y confirman la teoría organicista de las personalidades perversas idiopáticas .....	545
2.	Argumentos en apoyo de la tesis organicista de las personalidades psicopáticas perversas .....	546
I.	Las secuelas pos-encefalíticas. ( <i>Pseudopsicopatías perversas de los jóvenes de von Ecónomo</i> ) .....	546
II.	Los pos-traumatizados de cráneo .....	547
II.1.	Caso de M. Reichardt .....	547
II.2.	Ejemplo de Weitbrecht .....	548
II.3.	Ejemplo del doctor Kolle .....	548
d)	Proyección criminológica de los psicópatas perversos .....	552
e)	Psicogénesis socio-cultural .....	553
—	Los psicópatas y la guerra .....	554
§ 198.	Prevención y tratamiento de las personalidades psicopáticas .....	554
a)	Introducción .....	554
b)	El encuentro médico con el psicópata .....	555
c)	Alternativas situacionales del psicópata .....	556
d)	Directivas terapéuticas en las psicopatías perversas .....	557
1.	Régimen de internación .....	558
2.	Psicoterapia integral .....	558
3.	Terapéutica biológica .....	558
e)	Antecedentes experimentales del método: estimulación eléctrica del cerebro .....	560
f)	Alta del psicópata internado por una medida de seguridad curativa .....	562
g)	Resumen y conclusiones .....	563
	<b>Bibliografía general</b> .....	569