



COMILLAS

UNIVERSIDAD PONTIFICIA

ICAI

ICADE

CIHS

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES

Contribuciones del Test de Rorschach al diagnóstico de la esquizofrenia en población adulta

Autor/a: Ileana Ríos Guaita

Director/a: Alberto Ruiz Comeras

Madrid
09/01/2026

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, RELEVANCIA CLÍNICA, OBJETIVOS	2
2. MARCO TEÓRICO PSICOANALÍTICO SOBRE ESQUIZOFRENIA: PRINCIPALES CONCEPCIONES SOBRE LA ETIOLOGÍA Y DINÁMICA PSÍQUICA DEL TRASTORNO (PROYECCIÓN, ESCISIÓN, FUNCIÓN DEL YO)	5
3. FUNDAMENTOS DE LAS TÉCNICAS PROYECTIVAS: JUSTIFICACIÓN TEÓRICA, METODOLOGÍA Y APLICACIONES CLÍNICAS.	
4. EL TEST DE RORSCHACH EN LA EVALUACIÓN DE LA ESQUIZOFRENIA: DESARROLLO HISTÓRICO, PRINCIPALES INDICADORES PROYECTIVOS Y HALLAZGOS RECIENTES.	
5. EVIDENCIA EMPÍRICA RECIENTE (2015–2025): REVISIÓN SISTEMÁTICA DE ESTUDIOS CLÍNICOS RELEVANTES.	
6. DISCUSIÓN CRÍTICA: ANÁLISIS DE FORTALEZAS, LIMITACIONES METODOLÓGICAS E IMPLICACIONES CLÍNICAS DEL USO DEL RORSCHACH EN EL PSICODIAGNÓSTICO PSICOANALÍTICO.	
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES: SÍNTESIS DE LOS PRINCIPALES APORTEYS PROPUESTAS PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA Y LA FORMACIÓN PROFESIONAL.	
8. REFERENCIAS.....	8

1. Introducción: planteamiento del problema, relevancia clínica, objetivos

La elección de este asunto proviene de una motivación muy específica. Me interesó especialmente el Test de Rorschach y las técnicas proyectivas en la asignatura de Evaluación Psicológica II. Seleccionarlo para el TFG me brinda la posibilidad de continuar mi investigación en detalle acerca de una herramienta que despertó mi interés debido a su habilidad para ayudarnos a entender el funcionamiento psíquico más allá de los síntomas. Asimismo, la elección de enfocarme en la esquizofrenia tiene una relación directa con las prácticas curriculares que realicé en el cuarto año, cuando visitaba semanalmente el Centro San Juan de Dios en Ciempozuelos. Tuve la oportunidad de tratar, conocer y forjar una bonita amistad con Alfonso, un paciente de edad avanzada que había sido diagnosticado con esquizofrenia, entre otras cosas. Lo que Alfonso propuso y su forma de percibir y sentir la realidad me cautivaron profundamente e hicieron que quisiera saber más: entender mejor ese mundo que él cree ver, y reflexionar sobre cómo la evaluación psicológica puede ayudarnos a entender su manera de organizar la experiencia.

La esquizofrenia desorganiza, en distinto grado, procesos de la cognición, la afectividad y el vínculo social, y que continúa presentando desafíos para su evaluación clínica. La literatura enfatiza, además de la existencia de síntomas positivos o negativos, las modificaciones en la organización del pensamiento y en el procesamiento cognitivo que afectan cómo el individuo percibe y da significado a la realidad (Delahanty-Matuk, 2015; Elías, 2015). Desde un punto de vista neuropsicológico, se observan problemas en el control de la realidad, la atención y las funciones ejecutivas. Estos problemas se manifiestan en cómo se interpretan los estímulos ambiguos y en la coherencia de las respuestas (Itinerario, s.f.). Esta complejidad hace necesario incluir métodos de evaluación que no solo se centren en el registro de síntomas, sino también en la comprensión del funcionamiento psíquico.

En este escenario, las técnicas proyectivas son especialmente relevantes porque tienen la habilidad de investigar la organización de la experiencia a través de respuestas espontáneas a estímulos ambiguos. La práctica clínica y el psicodiagnóstico han utilizado con frecuencia el Test de Rorschach para acceder a patrones de pensamiento, afectividad y percepción, así como para formular hipótesis acerca del funcionamiento de la

personalidad y su relación con la realidad (Sánchez, 2015; Alonso, 2015). Su razonamiento clínico se basa en que las exigencias de la prueba propician la aparición de fenómenos relacionados con procesos de simbolización, integración yoica y potenciales desorganizaciones del pensamiento, elementos particularmente significativos en psicosis (Vives Gomila, s.f.; Delahanty-Matuk, 2015).

La discusión contemporánea sobre el Rorschach incluye el análisis de su fiabilidad, validez y usos apropiados en diferentes contextos. Existen revisiones que ofrecen una visión actualizada del estatus del test y de las líneas de trabajo recientes en su aplicación y en sus sistemas de codificación e interpretación (Mihura, Mondal, & Kumar, 2020). En el ámbito español, se han publicado informes que revisan su fiabilidad y su uso en evaluación psicológica, aportando un panorama de su presencia y de las consideraciones metodológicas que acompañan su aplicación en nuestro contexto profesional (El test de Rorschach en la evaluación psicológica: fiabilidad y uso en España, ≈2019). Este estado del arte resulta clave para valorar con rigor qué puede aportar hoy el Rorschach en el estudio de la esquizofrenia y bajo qué condiciones técnicas conviene utilizarlo.

La literatura que relaciona el Rorschach con la esquizofrenia señala que ciertos fenómenos en el protocolo pueden reflejar alteraciones en la organización del pensamiento y en la vinculación con la realidad, tales como verbalizaciones desviadas y fenómenos especiales, que se han descrito en población con psicosis (Lecanda Gallego, 2017). Asimismo, se han documentado diferencias en procesos cognitivos entre pacientes y controles que se manifiestan en la forma de responder al test, ofreciendo información útil para la comprensión del caso y para el diagnóstico diferencial con otros trastornos (Elías, 2015; Vives Gomila, s.f.).

Desde una mirada psicobiológica de la personalidad, el Rorschach permite articular hallazgos sobre el estilo de respuesta y el funcionamiento general con hipótesis clínicas sobre regulación afectiva, control de impulsos y realidad (Sánchez, 2016).

Con esta base, el TFG se propone:

- Combinar la tradición psicoanalítica con los datos empíricos más recientes sobre el Rorschach (Alonso, 2015; Sánchez, 2015, 2016).

- Realizar una revisión crítica de investigaciones publicadas entre los años 2015 y 2025 que se ocupen del empleo del Rorschach en la población adulta diagnosticada con esquizofrenia, enfocándose en indicadores pertinentes, descubrimientos sobre procesos cognitivos y su utilidad en el diagnóstico diferencial (DelahantyMatuk, 2015; Elías, 2015; Vives Gomila, s.f.; Mihura et al., 2020).

Más concretamente, el trabajo tiene como objetivo responder a las siguientes preguntas: ¿Qué indicadores del Rorschach han demostrado ser clínicamente relevantes en la esquizofrenia? ¿En qué forma se vinculan con trastornos de la percepción, la simbolización y el pensamiento? ¿Cuánto ayuda el test al diagnóstico diferencial y a entender cómo funciona la psiquis de los adultos con psicosis? La colaboración prevista consiste en proporcionar una síntesis precisa y actual, que guíe al médico sobre cuándo y de qué manera el Rorschach puede ser útil para la evaluación, así como las medidas metodológicas apropiadas a tomar para garantizar interpretaciones sólidas y provechosas (Alonso, 2015; Sánchez, 2015; El test de Rorschach... ≈2019).

El TFG se centrará en la población adulta diagnosticada con esquizofrenia, examinará la literatura publicada entre 2015 y 2025 y dará prioridad a estudios que aborden indicadores y fenómenos del Rorschach con consecuencias clínicas. Asimismo, no se profundizará en los aspectos técnicos de los sistemas de codificación más allá de lo indispensable para entender los resultados (Mihura et al., 2020; Sánchez, 2015). Esta delimitación se debe a la motivación individual que originó el tema y a la necesidad de examinar con rigor y actualidad la posición del Rorschach en el diagnóstico psicológico de psicosis en el ámbito clínico.

2. Marco teórico psicoanalítico sobre esquizofrenia: principales concepciones sobre la etiología y dinámica psíquica del trastorno (proyección, escisión y función del yo)

Desde una perspectiva psicoanalítica, entender la esquizofrenia exige ir más allá de un inventario de síntomas y examinar cómo se estructura la experiencia interna: la estabilidad del yo, la capacidad de simbolización y el vínculo con los demás y con el mundo real. Esta perspectiva no se restringe a clasificar fenómenos, sino que intenta reconstruir el cómo de la operación psíquica: lo que compone el yo y lo que se fragmenta, lo que es posible simbolizar y lo que aparece sin mediación, lo propio y lo ajeno (Alonso, 2015; Sánchez, 2015). En este contexto, el Rorschach es una herramienta que propicia la aparición de estos procesos, ya que las reacciones a estímulos ambiguos posibilitan la observación de patrones significativos para la clínica de las psicosis en cuanto a percepción, pensamiento y regulación afectiva (Alonso, 2015; Sánchez, 2015).

La literatura reunida pone de manifiesto que existen alteraciones en la organización del pensamiento y en el procesamiento cognitivo en la esquizofrenia, las cuales se evidencian al percibir y dar sentido a estímulos, sobre todo cuando se requiere coordinación, coherencia y control de la realidad (Delahanty-Matuk, 2015; Elías, 2015). Desde un enfoque neuropsicológico cercano a la clínica, esto se traduce en problemas con funciones como la atención sostenida, la flexibilidad cognitiva y la prueba de realidad. Estos problemas pueden observarse en protocolos que contienen respuestas idiosincráticas, asociaciones inusuales o interrupciones del hilo lógico (Itinerario, s.f.). Desde una perspectiva psicodinámica, esas manifestaciones se relacionan con la manera en que el yo incorpora o no la experiencia y con las herramientas que emplea para gestionar tensiones internas.

- Proyección (mecanismo de defensa en psicosis): En la esquizofrenia pueden aparecer atribuciones de contenidos propios al exterior que afectan el contacto con la realidad. En clínica, esto orienta sobre cómo el paciente maneja significados y tensiones, y puede reflejarse en protocolos con respuestas idiosincráticas o alejadas de la realidad compartida, diferenciando este nivel defensivo del principio proyectivo del test (Alonso, 2015; Sánchez, 2015).

- Escisión: Cuando el yo enfrenta problemas para integrar elementos de la experiencia, pueden prevalecer reacciones fragmentadas o contradictorias, caracterizadas por cambios bruscos en el criterio o por saltos asociativos. En el Rorschach, estas fracturas pueden ir acompañadas de fenómenos del pensamiento que indican separación o desorganización de elementos que no logran conectarse entre ellos, lo cual respalda la noción de escisión como un recurso defensivo y como barrera para la integración psíquica (Sánchez, 2015; Lecanda Gallego, 2017).
- Función del yo y prueba de realidad: La habilidad de mantener coherencia formal, modular la afectividad y distinguir entre lo que se percibe y lo que se piensa pone de manifiesto la firmeza de la función integradora del yo. Se han documentado fenómenos especiales en los protocolos de pacientes con psicosis, que evidencian alteraciones en la continuidad del pensamiento o un trato más delicado con la realidad, aspectos que indican el estado de la prueba de realidad y la organización del yo (Lecanda Gallego, 2017). Estas observaciones se relacionan con descubrimientos acerca de las diferencias en los procesos cognitivos entre pacientes y controles, y contribuyen a identificar qué funciones son más vulnerables en cada caso (Elías, 2015; Itinerario, s.f.).

El Rorschach se ha empleado además para establecer una interpretación del funcionamiento desde la psicobiología de la personalidad, conectando formas de respuesta con aspectos como el control de impulsos, el contacto con la realidad y la regulación afectiva. Esta articulación no reemplaza la perspectiva psicodinámica, sino que la complementa al proporcionar un lenguaje compartido para pensar en cómo algunos patrones observados en el test se relacionan con perfiles de funcionamiento más amplios (Sánchez, 2016). Esto hace más fácil, desde un punto de vista clínico, convertir lo que está en el protocolo en hipótesis operativas acerca de las fuerzas y vulnerabilidades del yo.

En esta investigación, el marco psicoanalítico se utilizará como una guía para analizar lo que el Rorschach revela acerca de la organización del yo y la conexión con la realidad en pacientes adultos con esquizofrenia.

Específicamente:

- Se abordará cómo la proyección, en el marco de respuestas a estímulos ambiguos, contribuye a entender la calidad de los contenidos y su adecuación a la realidad común (Alonso, 2015; Sánchez, 2015).
- Se examinarán indicios de escisión en la forma de responder, como contradicciones, fragmentación o cambios repentinos que señalen barreras a la integración (Lecanda Gallego, 2017).
- Se considerarán indicadores clínicos vinculados a la función del yo y a la prueba de realidad; en concreto, la presencia de fenómenos especiales, y se analizará su relación con las alteraciones del pensamiento descritas en la literatura (Lecanda Gallego, 2017; Elías, 2015).
- Esta lectura se combinará con las contribuciones acerca de los procesos cognitivos y con el estado actual del Rorschach como herramienta, para que la interpretación sea coherente con la evidencia existente y sirva para el diagnóstico diferencial (Mihura, Mondal, & Kumar, 2020; Vives Gomila, s.f.; Delahanty-Matuk, 2015).

En resumen, el marco psicoanalítico proporciona un esquema para comprender la esquizofrenia como un trastorno de la simbolización y de la integración del yo. El Rorschach, por su parte, ofrece una forma de observar cómo se manifiestan en cada caso específico los procesos de proyección, escisión y función del yo. Esta combinación guiará la revisión y el debate clínico del TFG, conservando un balance entre la comprensión dinámica de cómo funciona y el enfoque en los datos que ha registrado la literatura más reciente.

8. Referencias

- Alonso, R. (2015). Síntesis sobre Rorschach y uso clínico. *Cuadernos de Psicología*, 9(2), 139148.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7291045.pdf>
- Bermúdez Navas, E. (2020). TAT: Normas aperceptivas en personas institucionalizadas con trastorno mental grave y prolongado. *Neuropsiquiatría*, 40(137), 155-168.
<https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v40n137/23402733-raen-40-137-0155.pdf>
- Delahanty-Matuk, G. (2015). El proceso cognoscitivo de la esquizofrenia y el Test de Rorschach. *Cuadernos de Psicoterapia Relacional*, 9(2), 123-138.
https://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/eJournalCeIR/V9N2_2015/08_Delahanty-Matuk_El%20proceso%20cognoscitivo%20de%20la%20esquizofrenia%20y%20el%20test%20de%20Rorschach_CeIR_V9N2.pdf
- El test de Rorschach en la evaluación psicológica: fiabilidad y uso en España (≈2019). [Informe]. Repositorio Comillas.
<https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/238980/retrieve>
- Elías, D. (2015). Comparación de los procesos cognitivos entre pacientes y controles (aplicación a técnicas proyectivas). *Revista Latinoamericana de Psicología*, 47(4), 242252. <https://www.redalyc.org/pdf/3396/339641097005.pdf>
- Itinerario. (s.f.). Rorschach y esquizofrenia: una perspectiva neuropsicológica.
<https://itinerario.psico.edu.uy/revista%20anterior/Rorschachyesquizofreniaunaperspectivaneuropsicologica.htm>
- Lecanda Gallego, M. P. (2017). Fenómenos especiales y verbalizaciones desviadas en el Test de Rorschach [Tesis de licenciatura, Universidad del Desarrollo]. Repositorio UDD. <https://repositorio.udd.cl/bitstreams/fb5409b3-2690-4cc8-b4e7-85342771417f/download>
- Mihura, J. L., Mondal, A., & Kumar, M. (2020). Rorschach Inkblot Test: an overview on current status. *International Journal of Indian Psychology*, 8(4), 596–606.
<https://ijip.in/wpcontent/uploads/2020/11/18.01.075.20200804.pdf>
- Sánchez, H. S. (2015). Test Rorschach [Tesis doctoral, Universidad de Salamanca]. Repositorio Gredos.
https://gredos.usal.es/bitstream/10366/129688/1/DPETP_SelmaS%C3%A1nchezH_TestRorschach.pdf

Sánchez, H. S. (2016). Rorschach y la psicobiología de la personalidad. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 48(4), 221-228.
<https://www.redalyc.org/pdf/647/64746477004.pdf>

Vives Gomila, M. (s.f.). El test de Rorschach en el diagnóstico diferencial de pacientes esquizofrénicos. *Quaderns de Psicologia*, 9(1).
<https://quadernsdepsicologia.cat/article/view/v9-n1-vives>