

II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2010.

# Restos transferenciales y elección en la neurosis.

Boxaca, Juan Lucas.

Cita:

Boxaca, Juan Lucas (2010). *Restos transferenciales y elección en la neurosis. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-031/695>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eWpa/m5T>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

## NOTAS

[i] Existe otra versión respecto de los fundamentos de este "juego"; asegura que se trata de pedir deseos y hacer nudos en una corbata o similar de color azul. Si la persona se deja caer con esta cinta en el cuello y los nudos se desatan, los deseos se cumplen.

[ii] Cabe advertir que si bien se destaca esta práctica entre los adolescentes no es privativa de ellos sino que también hay adultos de ambos sexos que lo practican asiduamente con fines sexuales.

## BIBLIOGRAFIA

1. ASSOUN, P. L., CERVASCO, R. CHARRAUD, N. Aspectos del malestar en la cultura, Manantial Serie Mayor, Bs. As., Arg. 2005.
2. HARARI, R. Que sucede en el acto analítico. Lugar Ed. Bs. As. 2000.
3. LACAN, J. Seminario X. La Angustia. Paidós. Bs.As. Arg., 2006.
4. LAURENT, E. Los nuevos síntomas y los otros. El Caldero de la Escuela N°. 74, Bs. As., Arg. , Nov./Dic 1999.
5. MILLER, J.A, Las respuestas de lo Real. Aspectos del malestar en la cultura. Ed. Manantial, Bs. As. Arg. 1992.
6. MILLER, J.A, El Otro que no existe y sus comités de ética, Paidós, Bs. As., Arg., 2005.
7. STEVENS, A. Nuevos síntomas en la adolescencia. Conferencia dictada en la EOL. Rosario, Arg, 13/03/01.
8. RUBINSTEIN, A. Diversidad Del Síntoma. Bs. As., Editorial Sud América. 1996
9. BRAUNSTEIN, N. A. El goce: un concepto lacaniano. Siglo XXI Ed. Bs.As. Arg., 2006.

# RESTOS TRANSFERENCIALES Y ELECCIÓN EN LA NEUROSIS

Boxaca, Juan Lucas

UBACyT, Universidad de Buenos Aires

---

## RESUMEN

Este artículo toma el caso presentado por Kris en "La psicología del yo y la interpretación en la terapia psicoanalítica" como testimonio privilegiado de los efectos de un primer tratamiento registrado en un segundo análisis. Nuestro propósito es esclarecer el modo en que los saldos de saber del primer tratamiento con Schmeideberg podrían ubicarse como sostén de la inhibición que el paciente presenta en el momento de inicio del análisis con Kris. Propondremos la siguiente conclusión provisoria como una hipótesis que futuras investigaciones deberían ampliar y especificar: los saldos de saber en análisis anteriores pueden operar como sustento del padecimiento actual del paciente. La pervivencia de ese saber, del cual el analista es garante, se sostendría en la medida en que el analista permanece como objeto libidinal al no producirse el desmontaje de la transferencia. Estos "restos transferenciales" -tal como Freud los designara en Análisis Terminable e interminable- son resultado de la coalescencia que se produce entre la resistencia del paciente y la resistencia del analista, lo cual eternizaría la neurosis de transferencia impidiendo al ser hablante la posibilidad de ocurrencia de nuevas elecciones por fuera del mecanismo supuesto por el saber doctrinario del analista.

## Palabras clave

Restos transferenciales Resistencia Elección

## ABSTRACT

### TRANSFERENTIAL RESIDUES AND CHOICE IN NEUROSIS

This article examines the case presented by E. Kris in "Ego Psychology and interpretation in Psychoanalytic Therapy" as a representative example of the effects of a first treatment described in a reanalysis. Our purpose is to clarify the way in which the knowledge acquired in the first treatment could be thought as grounds for the inhibition which the patient shows when initiating his reanalysis with Kris. Taking into account this material, we will advance the following hypothesis which further investigations should develop: The knowledge acquired in previous psychotherapeutic processes could operate as grounds for the present suffering of a patient. This residual knowledge, which is "guaranteed" by the first analyst, operates in this pernicious way as the analyst remains as an object of transferential libido due to an incomplete dismantling of transference. This "transferential residues"- as Freud mentions in 'Analysis Terminable and Interminable'- are the outcome of a coalescence between the patient's and the analyst's resistance, which could eternalize the Transference Neurosis and therefore impede the "Talking being" (parletre) the possibility of choice outside the boundaries of the mechanism which the doctrinaire knowledge of the analyst sustains.

## Key words

Transferential residues Resistance Choice

"Ferenczi añade todavía la valiosa puntualización de que es igualmente decisivo para el éxito que el analista haya aprendido bastante de sus propios yerros y errores, y cobrado imperio sobre los puntos débiles de su propia personalidad. Esto proporciona un importante complemento para nuestro tema. No solo la complejidad y la peculiaridad del paciente: también la peculiaridad del analista demanda su lugar entre los factores que influyen sobre las perspectivas de la cura analítica y dificultan esta tal como lo hacen las resistencias".

S. Freud, *Análisis terminable e interminable*.

## INTRODUCCIÓN

Los resultados de este trabajo se enmarcan en el Proyecto P039 de la programación 2008-2010 de UBACyT, "Momentos electivos de la cura psicoanalítica", director Gabriel Lombardi.

En su escrito "La dirección de la cura y los principios de su poder" (1958), Lacan afirma que la concepción que un analista tenga de la transferencia y de la interpretación se vincula directamente con la dirección de la cura y con las consecuencias del análisis. En dicho texto, Lacan ilustra este punto con un caso de E. Kris, habitualmente conocido como "el hombre de los sesos frescos".

En este trabajo me propongo explicitar la referencia anterior de Lacan, a partir de un análisis específico del caso clínico en cuestión, prestando especial atención a los *salvos de saber de un tratamiento anterior*. El caso del "hombre de los sesos frescos" es un caso privilegiado en la bibliografía analítica no sólo porque ejemplifica las coordenadas de ocurrencia de un *acting out* en la cura como respuesta a una determinada intervención del analista, sino porque testimonia asimismo de un primer análisis del paciente. En principio no se pondrá aquí el acento en el modo en que Lacan explica la ocurrencia del *acting out*, en función de la intervención de Kris -quien niega que el paciente sea un plagiario (tal como sus tentaciones lo sugerían) contrastando esa idea con su concepción acerca de lo que un plagio sería- sino que será tomado desde otro sesgo, esto es, a partir del saber decantado del primer tratamiento del paciente.

En el apartado final, destinado a las conclusiones, se apuntará a pensar el modo en que los *salvos de saber* del tratamiento anterior podrían ubicarse como sostén de la inhibición que el paciente presenta en el momento de inicio del tratamiento con Kris y quizás también del posterior *acting out*. En última instancia, este trabajo se propone ofrecer una nueva lectura de un material clásico a través de la conjetura clínica.

## UNA REFERENCIA CLÍNICA:

### EL "HOMBRE DE LOS SESOS FRESCOS"

Dos fuentes permiten obtener datos del primer tratamiento del hombre de los sesos frescos. Por un lado, un artículo de su primera analista, Melitta Schmeideberg, titulado "Inhibición intelectual y trastornos del apetito", quien menciona al paciente dentro de una serie de casos que confirman la tesis que el artículo sostiene. Por otro lado, el texto mismo de E. Kris. Trabajaremos con ambas referencias de modo separado, para luego interrogarlos de modo conjunto.

A) M. Schmeideberg resume el drama subjetivo del modo siguiente: "Un paciente que en la pubertad había robado, en ocasiones, principalmente dulces y libros, más tarde retuvo determinada inclinación al plagio. Dado que para él la actividad estaba conectada con robar, el trabajo científico con el plagio, pudo eludir estos impulsos reprobables por medio de una amplia inhibición de sus actividades y esfuerzos intelectuales" (Schmeideberg, 1934, 5). La tesis de la autora -en rigor se trata de una hipótesis que toma de Abraham- podría ser expresada del modo siguiente: "La función asimiladora de comer prepara la posterior comprensión intelectual" (Ibid.). Por otro lado, también se informa de lo siguiente: "Todos los casos de inhibición intelectual que he analizado remitían a una inhibición anterior del apetito" (Schmeideberg, 1934, 2). Por lo tanto, su conclusión es la siguiente: "En general, puede decirse que los *factores orales* influirán de un modo favorable en el desarrollo intelectual, cuando la afección oral sublimada en la pulsión de saber sea verdaderamente intensa, pero no si suscita, como consecuencia de su sadismo, angustia o sentimientos de culpa". (Schmeideberg, 1934, 5).

Seguendo esta reconstrucción argumenta del artículo de M. Sch-

meideberg podría decirse que para un "buen desarrollo intelectual" (*sic*) la afección oral, las mociones correspondientes a la etapa oral, deben ser sublimadas, cuestión que no se llevara a cabo si estas "tendencias producen angustia y sentimientos de culpa" (*sic*). La serie causal queda expresada del siguiente modo:

Mociones orales intensas sublimadas → Pulsión de saber → Buen desarrollo intelectual

Mociones orales intensas producen angustia y culpa → Inhibición intelectual.

El "hombre de los sesos frescos" aparece entonces mencionado como un caso que confirma una regla. De este modo, según Schmeideberg, la inhibición intelectual del paciente queda explicada por ese factor pulsional oral intenso y la culpa que promueve. La inhibición sería un modo de eludir los impulsos reprobables.

B) Puede atenderse, en este punto, a la segunda de las referencias de este primer análisis: la reconstrucción hecha por Kris a partir de lo que el paciente dice de su primer tratamiento cuando consulta con un segundo analista. El drama subjetivo, en esta segunda ocasión, es presentado en los siguientes términos: "En el momento de su segundo análisis, un paciente, un joven científico de unos 30 años, ocupaba exitosamente una respetable posición académica, sin poder alcanzar una posición más elevada debido a su incapacidad para publicar alguna de sus prolongadas investigaciones. Esta, su queja principal, lo que llevo a buscar nuevamente análisis" (Kris, 1951, 34). En pocas palabras, se trata de una consulta por una inhibición. Respecto de su primer análisis, se afirma lo siguiente: "El tratamiento inicial había producido considerables mejorías, pero los mismos problemas aparecían bajo una nueva luz (...) Recordaba con gratitud su análisis previo que había mejorado su potencia, disminuido sus inhibiciones sociales, y producido un marcado cambio en su vida". (Kris, 1951, 34)

Por otro lado, cabe destacar una suerte de efecto didáctico de ese primer análisis: "En su primer análisis había *aprendido* que el miedo y la culpa le impedían ser productivo, y de que él 'siempre quiso apropiarse, robar, tal como lo había hecho en su pubertad'. Estaba bajo la presión constante de un impulso a usar ideas de los otros -las de un joven colega..." (Ibid.; énfasis añadido). Resulta interesante el modo en que es enunciado aquello que había decantado de su primer análisis. En él, el paciente parecía haber consolidado un saber, "había aprendido" algo con respecto a una de sus tendencias, había *aprendido (sic) lo que él siempre quería hacer*: robar, apropiarse, etc., y que esto estaba en la causa de su inhibición. Reflejo sorprendentemente fiel de lo expresado por Schmeideberg en el artículo que mencionábamos en el punto anterior.

Debería advertirse, a partir de una comparación de ambos textos, que la lectura de Kris resulta estar en absoluta concordancia con el saber doctrinario que Schmeideberg sostenía. Una codificación de las tendencias, de lo pulsional, que deja al paciente con la convicción de lo que desea, pero traducido a términos de un código establecido por la doctrina psicoanalítica de la época. La tentación al plagio sería la expresión de una tendencia oral intensa y la inhibición el resultado de un mecanismo que reacciona a dicha tendencia.

## EFFECTOS DEL SALDO DE SABER

A partir de esta breve descripción se proponen dos preguntas. En primer lugar, ¿cómo es posible que un paciente llegue a sostener una lectura sobre su historia que eternice su sufrimiento?; en segundo lugar, si el saber que se desprende de un tratamiento, lejos de producir una modificación en la posición subjetiva, promueve un nivel mayor de detenimiento y padecer, ¿a qué debemos atribuir su permanencia y su falta de cuestionamiento por parte del paciente? Otro modo de formular ambas preguntas, teniendo en cuenta el caso en cuestión, podría ser: ¿Cuál es la raíz que constituye el soporte de un saber que a todas luces se encuentra en el fundamento de la inhibición en el momento de la segunda demanda de análisis? Puede considerarse, en este punto, un dato que Kris aporta de los dichos de su paciente en el momento en que demanda el segundo tratamiento: "...le angustiaba que su analista anterior se llegara a enterar de que él había reanudado su análisis ya que no que no quería que su no retorno a ella pudiese herirla de alguna manera, pero él estaba convencido de que después de los años transcurridos ahora debía analizarse con un hombre".

Pero, ¿de qué se trata esta angustia con respecto a “herir” a Schmeideberg? ¿En qué lugar se había preservado la figura de la analista para ese paciente?

En la 28° de sus *Conferencias de introducción a psicoanálisis* (1916-17), titulada “La terapia analítica”, Freud sintetiza la trayectoria del tratamiento de acuerdo a los preceptos analíticos -distinguiéndolo de las terapias basadas en la sugestión- y manifiesta el destino que tiene la figura del analista al finalizar el tratamiento: “En cualquier tratamiento sugestivo, la transferencia es respetada cuidadosamente: se la deja intacta; *en el tratamiento analítico, ella misma es objeto del tratamiento y es descompuesta en cada una de sus formas de manifestación*. Para la finalización de una cura analítica, la transferencia misma tiene que ser desmontada y si entonces sobreviene o se mantiene el éxito, no se basa en la sugestión sino en la superación de las resistencias ejecutada con su ayuda y en la transformación interior promovida en el enfermo.” (Freud, 1916-17, 414)

A partir de esta referencia freudiana podría pensarse que, en el caso del “hombre de los sesos frescos”, no se había producido el desasimiento con respecto a la figura del analista: el desmontaje de la transferencia que Freud postula como necesario para el fin de análisis. Podría proponerse que Schmeideberg había quedado en un lugar determinado, encarnando determinada figura que no debía ser herida, un Otro que -como lo expresa Freud- permanecía como objeto libidinal. Pero, ¿Qué consecuencias trae aparejadas la permanencia de este resto transferencial? La cuestión aquí es que, tal como puede inferirse, en el caso del hombre de los sesos frescos, la permanencia del analista como objeto libidinal trae aparejado la pervivencia de un saber, del cual el analista es garante. Un saber que continúa sosteniendo la inhibición, en tanto que tiende a hacer consistir la existencia de tendencias y mecanismos supuestamente inherentes al sujeto. La “herida” de la cual el paciente quiere proteger a Schmeideberg, no se produciría exclusivamente con respecto a la persona del analista. *Podría conjeturarse que se trata de una herida sobre el saber del que es garante*. Es una herida que en todo caso tampoco se puede producir sobre el corpus de saber- resto del tránsito por ese primer análisis. Este aspecto puede verificarse advirtiendo que Kris, al cuestionar el tratamiento de Schmeideberg, critica la relación a la técnica y no la codificación que había producido en relación a las supuestas tendencias del paciente. Kris afirma lo siguiente: “Ahora es posible comparar los dos tipos de enfoque analítico. En su primer análisis, la conexión entre la agresividad oral y la inhibición en su trabajo había sido reconocida: ‘Dado que para él la actividad estaba conectada con el robar, el trabajo científico con el plagio, él pudo eludir estos impulsos censurables recurriendo a una inhibición de amplio alcance en su actividad y esfuerzos intelectuales’. El punto clarificado por el segundo análisis concernía al mecanismo utilizado en la actividad inhibitoria”. (Kris, 1951, 34). Podría agregarse que sin cuestionar el saber cristalizado que el primer análisis había producido en cuanto a las supuestas tendencias inherentes a ese sujeto. No otra cosa es lo que Kris piensa como demostración de la justeza de su intervención -al tener las características de un *insight*: “Todos los mediodías, cuando salgo de aquí (...) camino por la calle x y miro los menús en las vidrieras. En uno de esos restaurantes habitualmente encuentro mi plato preferido: sesos frescos”. Podría pensarse que esta declaración es, además de una rectificación a Kris -tal como Lacan lo sugiere-, una especie de reafirmación de lo “aprendido” en el primer análisis que sostiene la neurosis y que podría expresarse en los términos siguientes: “*Por mis tendencias orales no tengo otra posibilidad que robar o devorar ideas de los otros tal como lo expresa el saber de mi analista anterior, que Ud. no termina de cuestionar. Sigo siendo un caso que confirma la doctrina de la cual mi anterior analista es garante*”.

## CONCLUSIÓN

A partir de la elucidación del caso del “hombre de los sesos frescos” puede proponerse la siguiente conclusión provisoria como una hipótesis que futuras investigaciones deberían ampliar y especificar: los saldos de saber cristalizado en análisis anteriores pueden operar como sustento del padecimiento actual del paciente. Estos “restos transferenciales” -tal como Freud los designara

en *Análisis Terminable e interminable*- son resultado de la coalescencia que se produce entre la **resistencia del paciente** y la resistencia del analista, lo cual eternizaría la neurosis de transferencia impidiendo la posibilidad de ocurrencia de nuevas elecciones por fuera del mecanismo supuesto por el saber doctrinario del analista. Freud se aproxima a esta conclusión con los siguientes términos:

“*La pieza decisiva del trabajo* se ejecuta cuando en la relación con el médico, en la transferencia, se crean *versiones nuevas de aquel viejo conflicto*, versiones en las que el enfermo querría comportarse como lo hizo es su tiempo mientras que uno, reuniendo todas las fuerzas anímicas disponibles (del paciente), *lo obliga a tomar otra decisión*. (...) Cuando *la libido vuelve a ser desasida de ese objeto provisional* que es la persona del médico, ya no puede volver atrás a sus objetos primeros, sino que queda a disposición del yo” (Freud, 1916-17, 414).

Es un punto cardinal del deseo del analista situar las coordenadas del conflicto electivo que se encuentra en la causa de la neurosis y, a través del análisis de la transferencia, restituir al ser hablante su aptitud para elegir. De otro modo, el analista podría ser resistencial -o, mejor dicho, funcional a la neurosis- en la medida en que se empeñe en verificar su saber doctrinario, y las tendencias y mecanismos que este saber le supone al ser hablante. Como Lacan afirmara en el seminario “Problemas cruciales del psicoanálisis”: “La neurosis de transferencia es la neurosis del analista” (Lacan, 1965, clase 3/2).

---

## BIBLIOGRAFIA

- FREUD, S. (1916-1917) “28° conferencia: “La terapia analítica” en Conferencias de introducción al psicoanálisis, Obras Completas, Tomo XVI, Buenos Aires, Amorrortu, 1988.
- FREUD, S. (1937) Análisis terminable e interminable en Obras Completas, Tomo XXIII, Buenos Aires, Amorrortu, 1988.
- KRIS, E. (1951) “La psicología del Yo y la interpretación en la terapia psicoanalítica” en Revista de Asociación Escuela Argentina de Psicoterapia para Graduados, Nro. 17, 1991. pp. 15-30. Traducido por la Prof. Dra. Adela S. Leibovich de Duarte.
- LACAN, J. (1958) “La dirección de la cura y los principios de su poder” en Escritos 2, Buenos Aires, Siglo XXI, 2002.
- LACAN, J. (1965) Seminario 12: “Problemas cruciales del psicoanálisis”, Inédito. Versión EFBA.
- SCHMEIDEBERG, M “Inhibición intelectual y trastornos del apetito” en Textos de Referencia de la Asociación de Psicoanálisis Biblioteca Freudiana de Barcelona 1986 (reproducida en Desinencias N° 1 de la BIP).