

XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2008.

Algunas consideraciones acerca del obstáculo clínico en Freud y su articulación con la eficacia del análisis.

Araujo, Fabián y Trotta, María Laura Edith.

Cita:

Araujo, Fabián y Trotta, María Laura Edith (2008). *Algunas consideraciones acerca del obstáculo clínico en Freud y su articulación con la eficacia del análisis*. XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-032/511>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/efue/6U3>

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>.

ALGUNAS CONSIDERACIONES ACERCA DEL OBSTÁCULO CLÍNICO EN FREUD Y SU ARTICULACIÓN CON LA EFICACIA DEL ANÁLISIS

Araujo, Fabián; Trotta, María Laura Edith
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

El interés que presenta el siguiente trabajo de investigación es sistematizar las consideraciones acerca del obstáculo clínico situado por Freud a través de su experiencia clínica; y los efectos de producción de teoría como manera novedosa de sortearlos. La metodología utilizada es la lectura sistemática de los textos freudianos como forma de interrogación por la lógica interna que ellos presentan, y desde allí construir nuestro objeto de estudio. Finalmente, la argumentación de la hipótesis se sostiene en la importancia del obstáculo clínico en el uso del caso como forma de validación de las últimas teorizaciones freudianas.

Palabras clave

Obstáculo Clínico Caso Psicoanálisis

ABSTRACT

SOME CONSIDERATIONS ABOUT THE CLINICAL OBSTACLE PRESENT IN SIGMUND FREUD'S WORK AND ITS RELATION WITH THE EFFICACY OF PSYCHOANALYSIS

The interest of the following research work relies on the systematization of considerations regarding the clinical obstacle as it was pointed out by Freud through his clinical experience and the effects of the production of theory as an innovative way of overcoming them. The methodology used in this work is the systematic reading of Freudian texts as a way of being questioned by their own internal logic and from there on, to be able to build up our object to be studied. Finally the argument of the hypothesis based on the importance of the clinical object in the use of the case as a way of adding value to the latest Freudian theories.

Key words

Clinical Obstacle Case Psychoanalysis

INTRODUCCIÓN

El interés que presenta nuestra investigación es sistematizar algunas consideraciones acerca del obstáculo clínico, y sus efectos en la producción de teoría a partir de la relectura de la casuística freudiana. Debido a que el marco de la investigación se encuentra dentro del Proyecto de Investigación Bienal Programación Científica Ubacyt 2004-2007 "Freud y la Eficacia del análisis: el uso freudiano del caso en la interrogación por la eficacia del análisis", la hipótesis que argumentamos es la importancia del obstáculo clínico en el uso del caso como forma de validación de las últimas teorizaciones freudianas.

METODOLOGÍA

La metodología utilizada es la lectura sistemática de los ensayos freudianos como forma de búsqueda de la lógica interna que aquellos presentan y de allí construir su recorrido como modo de cernir nuestro objeto de investigación.

DESARROLLO

El concepto de eficacia del que partimos fue el propuesto por F. Julián que remite a la eficacia como una "transformación, como un despliegue de las cosas que no se limita a una acción que

aporta soluciones inmediatas, rápidas y definitivas; sino que ella se produce sobre las mismas fuerzas causantes que dirigen la situación". Al respecto Rubinstein (204,1-3; 2004, 123-125) dijo: "las consideraciones de Julián son de extremado interés para los psicoanalistas ya que su idea de la eficacia se encuentra sostenida en la transformación como consecuencia de incidir en la propensión de las cosas y no a partir de los ojos fijos en el modelo"; interés relevante para nuestro trabajo ya que nos conduce al corazón mismo de las enseñanzas freudianas en donde veremos que la técnica se modificó todas la veces que un obstáculo impidió su eficacia.

La lectura sistemática permitió ubicar los momentos en que determinados obstáculos dentro del tratamiento psicoanalítico produjeron giros en la teoría y en la técnica.

Una vez precisados los momentos, sistematizamos las consideraciones acerca del obstáculo clínico a partir de las unidades de análisis de la investigación: concepción de la enfermedad (forma de concebir la enfermedad a partir de la fantasía primordial como causación del síntoma) y fines de la cura (propósitos y consecuencias producidas en el pacientes a partir de un tratamiento psicoanalítico), fundamentalmente en el último momento de la obra freudiana, período comprendido entre los años 1920-1938.

El primer recorte de nuestro objeto epistémico proviene de la lectura de los antecedentes freudianos sobre el concepto de eficacia; donde el atravesamiento freudiano por el método científico y el objeto de estudio de las investigaciones experimentales (los dolores corporales) nos condujo a una noción de eficacia lograda por la curación exitosa de dolencias corporales, dolencias estomacales en las melancolías y algunos estados funcionales comprendidos bajo el nombre de neurastenia. Freud justificó su eficacia terapéutica con la argumentación de que el fenómeno de bienestar subjetivo se debía al bienestar físico, buen humor, junto con la eficacia motriz de la persona", primera aproximación, más allá de su formación médica, a la subjetividad.

Acerca del período de experimentación científica freudiano, Jones (1939 [1980,250]) explicó que lo revelador fue la manera freudiana de trabajar respetuosamente sobre el hecho particular, y que la eficacia práctica de esta cualidad mental dependía de otra: el saber juzgar

Freud siempre reconoció la importancia de sus maestros en su formación y práctica clínica, formación enriquecida por sus propios y novedosos interrogantes que originaron virajes técnicos y teóricos que condujeron primero al descubrimiento del inconsciente, años más tarde a su fundamentación metapsicológica: la Tópica (sus bases se rastrean del modelo Brukneriano), la Dinámica (del modelo Herbatiano) y lo Económico (del modelo Helmholtziano), y finalmente el dualismo pulsional entre pulsiones de vida y muerte.

La construcción de nuestro objeto de investigación prosiguió con la sistematización de los obstáculos y giros teóricos a partir de los siguientes períodos:

a) Descubrimiento y método catártico (1886-1900)

Precisamos el primer giro en el pensamiento freudiano en el encuentro de Freud con Charcot con el pasaje de lo orgánico a lo onírico, encontrando la etiología de la enfermedad en la vida sexual del enfermo. El obstáculo que encontramos estuvo en la ineficacia del método de la hipnosis y/o la disolución del síntoma por el mismo método. Los límites de dicho método se encontraban en no encontrar el éxito terapéutico, es decir la eliminación de los síntomas, junto a la imposibilidad de los pacientes de ser sugestionables por la resistencia que oponían. Este límite promovió la aparición del segundo giro: el método del apremio, método por el cual reconstruyó el mecanismo del ataque histérico. El cambio de la técnica generó un nuevo obstáculo (la desilusión en los intentos de resolución efectiva de los análisis) y el tercer giro en la obra freudiana: el trauma sexual como no acontecido en la realidad. Con este tercer giro se produjo el pasaje al segundo período.

b) El arte de la interpretación (1900-1910)

El primer giro producido fue el cambio técnico (método de la asociación libre), y el obstáculo se situó en que las curas eran

incompletas porque las mociones ligadas a la sexualidad no eran dilucidadas por el enfermo; y además que la mejoría o la dilación de la cura era causada por la persona del médico, este último, obstáculo axial, porque introdujo sobre la figura del médico las reediciones de las mociones y fantasías del paciente actualizadas en el vínculo terapéutico.

Asimismo la importancia de la transferencia en tanto motor y obstáculo en la casuística permitió a Freud producir nuevos giros en la teoría sin modificar la técnica.

c) La transferencia y el análisis de la resistencia (1911-1920)

El primer giro en la teoría es la importancia de la transferencia en la eficacia de la cura, la más fuerte resistencia al tratamiento. El obstáculo lo circunscribimos al agieren o al actuar del enfermo, es decir a la repetición en acto de las pasiones del enfermo en alguna situación real.

El segundo giro es la diferenciación entre los tratamientos sugestivos y los psicoanalíticos por el empleo de la transferencia para el vencimiento de las resistencias, ya que el motor más directo de la terapia es el padecer del enfermo y el deseo, que ahí se engendra de sanar.

El segundo obstáculo estuvo en la imposibilidad de aplicar el método en las entidades psiquiátricas de la parafrenia y demencia precox; motivo por el cual se produjo el tercer giro teórico, es decir la formulación del concepto de narcisismo. El tercer obstáculo ubicado fue la irresolución de los síntomas, es decir lo que insistía en los tratamientos y que fue descubierto a través de las neurosis traumáticas, el juego infantil y los sueños traumáticos en sus expresiones en la serie placer-displacer, serie que nos lleva al siguiente período.

d) Más allá del principio del placer y las nuevas formas de las resistencias (1920-1938)

El primer giro que pensamos es la formulación de la segunda tópica en términos del dualismo pulsional: pulsiones de vida (eros o de continuidad), pulsiones de muerte (conducente a lo inanimado). Además se formuló la compulsión a la repetición, como efecto de las pulsiones de muerte, vía la repetición en transferencia. A partir de ello encontramos el primer obstáculo, las resistencias que se producían en el yo. En este punto señalamos la forma novedosa de sortear los obstáculos clínicos en la casuística freudiana por la concepción de la enfermedad y los fines de la cura, ya que permitió una nueva lectura de la dimensión económica. Esta nueva lectura, se manifestaba en la casuística con el conflicto psíquico entre las instancias del aparato (yo-super yo-ello), y las nuevas formas de resistencias del yo (represión, resistencia en la transferencia y beneficio secundario de la enfermedad), resistencia del ello (compulsión a la repetición), y la resistencia del super yo (sentimiento de culpabilidad y necesidad de castigo que situó la reacción terapéutica negativa).

El segundo giro teórico lo encontramos en la importancia del masoquismo erógeno en las nuevas formas de resistencia. En efecto, las consecuencias clínicas que produjeron pensar el dolor y el displacer en el síntoma como expresión del masoquismo, llevaron a Freud a teorizar la manera de sortear el obstáculo clínico en la experiencia no solo por la interpretación sino también a través de las construcciones en el análisis.

Por otro lado los obstáculos clínicos en este período condujeron a la pregunta freudiana por la culminación de los análisis en términos de tiempo y eficacia en la cura situando la diferencia entre un análisis finalizado y uno inconcluso.

Finalmente, la última resistencia con la que un analista se topaba a manera de obstáculo clínico, y que no podía producir cambio alguno fue la de la "roca base" con relación al deseo de pene en la mujer y la protesta masculina en el hombre como respuesta subjetiva frente a la castración.

CONCLUSIÓN

A manera de argumentación conclusiva sobre la hipótesis investigada, consideramos que los obstáculos clínicos con los que Freud se encontró en su praxis le permitieron realizar giros conceptuales y la formalización definitiva de la teoría psicoanalítica. Además señalamos, la relevancia freudiana al obstáculo clínico en el uso del caso, para la interrogación por la eficacia del aná-

lisis como forma de validación de sus últimas teorizaciones producidas entre los años 1920 y 1938.

Consideramos que las unidades de análisis tomadas: concepción de la enfermedad y fines de la cura, fueron las formas freudianas de ubicar el obstáculo clínico, y que le permitieron nuevas teorizaciones para sortear las resistencias en la cura.

Por otro lado, observamos como en la particularidad de cada uno de sus casos Freud sostuvo la importancia de la enseñanza que transmitían: la forma en que cada paciente encontraba satisfacción en sus síntomas y como aquellos respondían a condiciones fijas y repetitivas de satisfacción en situaciones que permanentemente se actualizaban.

Estos obstáculos clínicos instaron a giros teóricos definiendo la conclusión o inconclusión de los análisis y las implicancias subjetivas frente al deseo y la castración.

Para finalizar pensamos que el deseo freudiano a lo largo de toda su obra fue justificar la eficacia terapéutica del análisis, y que los límites expresados por el propio autor produjeron a posteriori relecturas de su obra, relecturas que continuaron con la producción de saber de la misma teoría, aquella en la que Freud: "nos daba en el extremo último de una obra a la dimensión del ser, la solución del análisis "infinito" cuando su muerte puso en ella la palabra Nada" (Lacan, J.; 1958, 618).

BIBLIOGRAFÍA

ARAUJO, F.; TROTTA, L. (2006) "Giros teóricos y Obstáculos en Freud y la eficacia en el análisis". En Memorias de las XIII Jornadas de Investigación Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR "Paradigmas, métodos y técnicas", Agosto de 2006 n° issn 1667-6750 Págs. 265-67, Buenos Aires, Universidad de Buenos Aires.

FREUD, S. (1905[1901]) "Fragmento de análisis de un caso de histeria (Dora)" IV Epílogo en Obras Completas, Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1998, VII.

FREUD, S. (1909) "A propósito de un caso de neurosis obsesiva" C. La vida pulsional y la fuente de la compulsión y la duda, n30. en Obras Completas, Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1998, X.

FREUD, S. (1909) "Análisis de la Fobia de un niño de cinco años" en Obras Completas, Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1998, X.

FREUD, S. (1917) "De la historia de una neurosis infantil, el Hombre de los Lobos" en Obras Completas, Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1998, XVII.

FREUD, S. (1924) "El problema económico del masoquismo" en Obras Completas, Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1998, XIX.

FREUD, S. (1926 [1925]) "Inhibición, Síntoma y Angustia" en Obras Completas, Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1998, XX.

FREUD, S. (1937) "Análisis terminable e Interminable" en Obras Completas, Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1998, XXIII.

LACAN, J. (1958) "La Dirección de la Cura y los Principios de su Poder" Punto V Hay que tomar el deseo a la letra en Escritos 2, Buenos Aires, Siglo XXI, 1984.

RUBISTEIN, A. (2006) "Freud y la eficacia del análisis: el uso freudiano del caso en la interrogación por la eficacia del análisis" en Programación Científica 2004-2007 de los Proyectos de Investigaciones Bienales de Ciencia y Tecnología de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.