

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

La eficacia de la casuística en la indagación psicoanalítica de las psicosis a partir de Un caso de paranoia descrito autobiográficamente - el caso Schreber.

Espert, María Juliana.

Cita:

Espert, María Juliana (2008). *La eficacia de la casuística en la indagación psicoanalítica de las psicosis a partir de Un caso de paranoia descrito autobiográficamente - el caso Schreber. 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/000-032/543>

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

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>.

LA EFICACIA DE LA CASUÍSTICA EN LA INDAGACIÓN PSICOANALÍTICA DE LAS PSICOSIS A PARTIR DE UN CASO DE PARANOIA DESCRIPTO AUTOBIOGRÁFICAMENTE - EL CASO SCHREBER

Espert, María Juliana
Universidad de Buenos Aires, UBACyT

RESUMEN

El presente trabajo, enmarcado en el proyecto de investigación "Freud y la eficacia del análisis: El uso freudiano del caso en la interrogación por la eficacia", dependiente de UBACyT, tiene por objetivo realizar un abordaje del empleo efectuado por Freud en el estudio de casos de psicosis como método de prueba, modo de validación clínico - conceptual y de respuesta a la ciencia de su época, a fin de interrogar la noción de eficacia que el psicoanálisis sostiene. Por su valor paradigmático, focalizar la indagación en la lectura freudiana de las Memorias de Schreber, subraya los puntos en los cuales, conforme a los lineamientos propios de la investigación psicoanalítica, Freud avanza en sus formulaciones, dejando sentados los alcances y límites del campo que circunscribe.

Palabras clave

Investigación Casuística Eficacia Psicosis

ABSTRACT

CASUISTRY'S EFFICACY IN PSYCHOANALYTICAL INVESTIGATION OF PSYCHOSIS BASED ON A CASE OF PARANOIA AUTOBIOGRAPHICALLY DESCRIBED - THE SCHREBER CASE

This work is framed in the Investigation Project "Freud and the efficacy of analysis: Freud's use of case in the quest for efficacy", dependent on UBACyT. Its object is approaching the way Sigmund Freud used the case study of psychosis as a method of proof, as conceptual-clinic validation, and as a dialogue and response to the discussions valid in the scientific field of his time. In this way, we try to question the notion of efficacy that is sustained by psychoanalysis. The work is focused in Freud's reading of Schreber's memoirs, since in his reading and in a paradigmatic way, Freud advances in his formulations, setting the scope and the limits of the psychoanalytic investigation field.

Key words

Investigation Casuistry's Efficacy Psychosis

INTRODUCCIÓN

La especificidad metodológica en relación a la teoría y a la peculiaridad de los fenómenos clínicos que estudia es una preocupación constante en Freud y es en este sentido que procede a verificar sus supuestos dando lugar a virajes teóricos y/ o técnicos al explicitar los obstáculos con los que se encuentra. Sabemos pues que Freud, cuestiona el método hipnótico y concibe al psicoanálisis dando pruebas del alcance del arte de la interpretación como vía para dilucidar su tesis fundante del inconsciente; pasando luego a circunscribir a la transferencia, motor y obstáculo del análisis, como un concepto nodal. Ahora bien, si tal

como Freud sostiene - destacando un punto de conjunción privilegiado entre el curar e investigar- el psicoanálisis aporta luz sobre el concepto de cura en el campo localizado de las Neurosis de Transferencia, la cuestión que ineludiblemente queda formulada en la interrogación acerca del empleo del estudio de casos de psicosis, se articula a la particular noción de eficacia que Freud sostiene. Desde esta orientación, el presente artículo postula que por su valor paradigmático, focalizar la indagación en la lectura freudiana de las Memorias de Schreber, subraya los puntos en los cuales, conforme a los lineamientos propios de la investigación psicoanalítica, Freud avanza en sus formulaciones, pone a prueba y valida sus supuestos, dejando sentados los alcances y límites del campo que circunscribe. De esta manera, la construcción del historial clínico de Schreber y el estudio de casos en él implicados, tiene la relevancia de exponer los puntos de impasses freudianos ante la posibilidad de indagación clínica - conceptual, adquiriendo de este modo el valor de permitir la inclusión de las psicosis dentro del campo de pertinencia del psicoanálisis.

METODOLOGÍA

La metodología aplicada, siguiendo los lineamientos de la investigación en curso, consiste en la sistematización y lectura de las argumentaciones freudianas referidas al valor y alcance del empleo de casos de psicosis para la investigación psicoanalítica y sus modalidades lógicas para dar cuenta de la eficacia del análisis. Como fuente básica, el presente estudio se centra principalmente en el texto freudiano "Puntualizaciones psicoanalíticas sobre un caso de paranoia (Dementia paranoides) descrito autobiográficamente" (Freud. 1911[1910]).

1. Realizando un contrapunto con el tratamiento que la psiquiatría de su época realiza de la paranoia y haciendo referencia a aquellos "casos excepcionales" en que se ha avocado al estudio y atención del cuadro (ensayos terapéuticos tendientes a dirimir el diagnóstico o porque, no obstante la certidumbre diagnóstica, cede al ruego de los parientes tomándolos por un tiempo en tratamiento), Freud introduce el caso Schreber intentando situar la "particular naturaleza" de las dificultades que la paranoia ofrece a la indagación psicoanalítica y, a su vez, poniendo en cuestión las condiciones de posibilidad del tratamiento analítico de la misma. "Nuestro tratamiento -subraya- supone como condición la perspectiva del éxito terapéutico, lo que nos veda admitir a tales enfermos o retenerlos durante mucho tiempo." (Freud. 1911[1910],11).

Freud menciona que su labor no se realiza en hospitales públicos, y si bien no se muestra ajeno a la observación de paranoicos (y dementes), su interés estriba en destacar como "por regla general" la observación es insuficiente para "pronunciar dictámenes analíticos". Así, despejando el lugar de la observación y de la descripción médica, enmarca sus formulaciones encontrando en las particularidades que presentan estos pacientes (la peculiaridad de traslucir, aunque en forma desfigurada, aquello que los neuróticos esconden y la modalidad de la resistencia que procuran), la vía de entrada para el estudio de las mismas. Y, en efecto, serán estas peculiaridades las que le permitirán justificar la adecuación de utilizar un texto escrito, las "Memorias de un enfermo Nervioso" (Schreber.1903), como fuente para la investigación psicoanalítica.

2.Las exteriorizaciones delirantes y las ocasiones a raíz de las cuales Schreber contrajo su enfermedad son las aristas desde las cuales Freud ensaya su avance hacia la inteligencia del historial, y descubre en él "los consabidos complejos y fuerzas pulsionales de la vida anímica." (Freud. 1911[1910],35) Pero, ¿cómo procede Freud a la lectura de las memorias y en la elaboración de un historial que en definitiva excede la mera aplicación y sumisión de lo singular a lo ya conocido?

El recorrido del texto sintetiza el signo distintivo de un método de indagación que, comenzando por ubicar que nada concerniente a la prehistoria del paciente se puede leer ni en las pericias ni informes médicos, sitúa las particularidades del padeci-

miento de Schreber en los detalles y puntos de insistencia del delirio. Pero para ello, Freud parte de ciertas premisas consabidas, a saber: que el psicoanálisis de la noticia que tiene sobre las psiconeurosis conjetura que aún tales formaciones tienen su origen "en mociones más universales y comprensibles de la vida anímica...", y que "las raíces de toda enfermedad nerviosa y psíquica se encuentran con preferencia en la vida sexual."(Freud.1911[1910],18,29) Efectivamente, sus supuestos básicos le permiten someter a examen "la particularidad de la relación de Schreber con Dios" "y con el goce sexual". La especificidad del método, sustentada en determinadas proposiciones, orienta su indagación, y es en esta línea que también, al dar inicio a sus "Intentos de interpretación", procede a certificar la validez de su técnica aportando inclusive una muestra de su resultado al dilucidar la expresión schreberiana de los "pájaros de milagro." (Freud.1911[1910],34).

Asimismo, en el intento de reconducir el núcleo de la formación delirante a su origen, repara en subrayar una pieza del historial significativa para el paciente aunque no debidamente apreciada en los dictámenes psiquiátricos. La relación de Schreber con su primer médico, Fleschig, cobra para Freud un valor particular, llegando por esa vía a sustentar como base de la contracción de la enfermedad el estallido de una moción homosexual.(Freud. 1911[1910],41) Y bien, notemos que es en torno a esta hipótesis donde Freud se detiene para dar mayor cabida a posibles dudas e imputaciones, formulando argumentos y exhortando al lector a no abandonar meramente los supuestos a causa de su inverosimilitud interna hasta no probar hasta dónde se llega aplicándolos. En este punto, Freud abre una serie de cuestiones que muestran la tramazón que admite entre teoría y clínica (se pregunta, por ejemplo, por la ocasión del estallido de libido en la situación de transición entre el nombramiento y la asunción del cargo? y ¿por qué Fleschig ocho años después?). Además, nuevamente en interlocución con la psiquiatría, apela a "no confundir el mundo de lo inconsciente con el mundo de la realidad" y su moral; y finalmente, sostiene su concepción de la Transferencia como modo de tornar asequible el nexo entre la ocasión de la paranoia y la emergencia de una fantasía de deseo homosexual. "No es difícil, refiere, que la sensación de simpatía hacia el médico proviniera de un "proceso de transferencia", por el cual una investidura de sentimiento es,...trasladada de una persona para él sustantiva a la del médico..."(Freud.1911[1910],44) Nos encontramos entonces con una inteleción crucial para el posterior estudio psicoanalítico de las psicosis, llevado a cabo principalmente por Lacan. Freud concluye que "también en el caso Schreber nos encontramos en el terreno bien familiar del complejo paterno", pero no subsume los indicios que trazan una clínica diferencial puesto que aquí, más que el padre perturbador de la satisfacción sexual incestuosa, asevera que "Dios mismo (el padre) no deja de exigir [la voluptuosidad] al enfermo." (Freud. 1911[1910],52).

3. De todas maneras, no es en los complejos que Freud centra la especificidad de la paranoia, sino más bien en el mecanismo de formación de síntomas o el de represión. La pregunta "Acercas del mecanismo paranoico", adentra a Freud en una serie de líneas de indagación que tienen el valor de habilitar sus posteriores desarrollos conceptuales implicando, indefectiblemente, la referencia a la casuística como modo de validar, probar sus resultados y dar cuenta de sus postulaciones.

Siguiendo sistemáticamente una de tales líneas, es posible detallar como: a) en primer término, alude a una serie de casos de patología paranoico discerniendo "en todos ellos, en el centro del conflicto patógeno, el fracaso de la defensa frente al deseo homosexual"; b) sostiene que "...para certificar este supuesto tan importante es premisa indispensable indagar un gran número de todas las formas de afección paranoica" llegando a figurar las formas principales de la paranoia como unas contradicciones a la sola frase "Yo lo amo [al varón]" ;c) habiendo ratificado que no considera superfluo ni injustificado el intento de mostrar que el psicoanálisis "ya es capaz de hacernos entender el papel del deseo homosexual en la contracción de la paranoia", se re-

mite a las formulaciones de "Tres ensayos" para conjeturar "la fijación en el narcisismo y un retroceso desde la homosexualidad sublimada hasta el narcisismo como el monto de regresión característico de la paranoia." (Freud.1911[1910],55-67). Por cierto, desde no pocos ángulos Freud intenta validar el nexo que postula entre paranoia y deseo homosexual, y es en esta dirección que en 1915 presenta "Un caso que contraría la teoría psicoanalítica" considerando "la validez universal" de dicha tesis.(Freud.1915,265) Conforme a su proceder de investigador, la casuística plantea para Freud la pertinencia de la generalización, presentando en esta oportunidad un caso por su contradicción aparente, objeción que sostiene pero para debatirla como efecto de aplicar el método analítico en su encuentro con la paciente.

Se destaca de este modo como, en el estudio de casos de psicosis, Freud sostiene la tensión entre la exigencia de singularidad basada en la lectura diferencial de los detalles y la constante búsqueda de aquellas regularidades que dan cuenta de la estructura y los mecanismos generales de su constitución. (Rubistein. 2006) En este sentido, respondiendo a la lógica de la investigación analítica, es la pregunta por la estructura del síntoma la brújula que orienta a Freud desde el comienzo de sus teorizaciones y la que lo guía en la interrogación acerca de la peculiaridad de la paranoia.

En Schreber, revisando la noción de proyección, Freud conjetura que en estas afecciones "lo interiormente rechazado retorna desde el exterior de modo alucinatorio" (Freud.1911[1910],66), dejando abierto un planteamiento desde el cual Lacan sostendrá la forclusión del significante del Nombre del Padre como cuestión preliminar al tratamiento posible de las psicosis (Lacan. 1957-58).

Por su parte Freud, tras realizar una separación de las fases del proceso represivo, que luego abordará en su texto "La represión", se pregunta si del análisis del caso se puede obtener alguna referencia al mecanismo de represión que prevalece en la paranoia ubicando en este punto la certeza schreberiana de sepultamiento (fin) del mundo en el apogeo de su enfermedad. La vivencia de fin del mundo será la proyección de su catástrofe interior. Así, enlazada a la tesis del origen narcisista de la disposición preexistente a contraer una paranoia, la modalidad de reconstrucción del mundo mediante el "trabajo del delirio" en el cual Freud sitúa su idea de "curación" (Freud. 1911[1910],65), nos introduce en la cuestión del narcisismo, y nos aporta otra línea de indagación en el análisis del modo en que la lógica de la metodología analítica y la concepción de eficacia que Freud admite se entran en el abordaje de la casuística.

4. Brevemente situaremos que en 1914, retomando planteos elaborados en el citado historial, Freud atestigua que "un motivo acuciante para considerar la imagen de un narcisismo primitivo y normal surgió a raíz del intento de incluir bajo la premisa de la Teoría de la libido el cuadro de la Dementia Praecox (Krapelin) o esquizofrenia (Bleuler)"; estableciendo, a su vez, la diferencia con las llamadas "neurosis de transferencia" al sostener que los enfermos para cuyo cuadro reservó la designación de parafrenia "parecen haber retirado realmente su libido de las personas y cosas del mundo exterior sin sustituirlas por otras en su fantasía. Cuando esto ocurre -agrega- parece ser algo secundario y corresponder a un intento de curación que quiere reconducir la libido al objeto." (Freud.1914,72).

En definitiva, en la solidaridad que concibe entre los dos rasgos esenciales que distingue en las psicosis -el delirio de grandeza y la introversión de la libido que, entonces, recae sobre el yo- Freud basa y sostiene a lo largo de su obra "la incapacidad de estos pacientes para la transferencia, [y] la inaccesibilidad terapéutica que de ahí se sigue." Como sintetiza Soler, "Freud, no demasiado optimista, ve tan solo el paso de Caribdis a Escila, del "no amo más que a mi mismo" de la catástrofe libidinal al "él me odia" del delirio de persecución [pensando la misma estructuración para la forma erotómana]." (Soler. 1991).

Ahora bien, no obstante "las razones del obstáculo" (Moretto, Nocera. 2007) se centran en la cuestión transferencial, la lectura

del particular lazo de Schreber con Flesching no deja de atravesar la construcción del historial, trazando -en el mismo movimiento que implica delimitar el campo analítico en función de sus obstáculos- las líneas de fuerza para el estudio psicoanalítico de las psicosis. En este sentido es que Freud, dando cuenta de sus alcances al tornar asequibles las "neurosis narcisistas", expresa: "Siempre nos ocurre que tras un breve avance tropezamos con un muro que nos detiene...pueden imaginar ustedes todo lo que el psicoanálisis tiene aún por investigar en este campo." (Freud.1916-1917, 384).

CONCLUSIONES

La lectura sistemática de las puntualizaciones freudianas del texto de Schreber constata el énfasis que cobra, en la lógica misma en que los distintos apartados desde los cuales Freud arma el historial se articulan, la solidaridad existente entre los supuestos básicos que orientan la investigación psicoanalítica, las condiciones del método y su preocupación por los resultados. Pero fundamentalmente, y aquí se centra el interés del presente desarrollo, señala los puntos en los cuales la noción de eficacia que Freud sostiene excede, sin desconocer, los resultados terapéuticos.

La legitimidad psicoanalítica para el abordaje de las Memorias da pruebas fehacientes de la disposición en que el escepticismo freudiano con respecto a la posibilidad de tratamiento de las psicosis, no impide la investigación en este campo. En este sentido, Freud construye un historial clínico paradigmático que le posibilita, siempre partiendo del estudio de casos y sin quedar subsumido a las exigencias de la ciencia positivista, avanzar en sus formulaciones, probar y validar sus conceptos circunscribiendo los alcances y límites de su intervención.

Desde esta orientación, en la indagación psicoanalítica de las psicosis, la casuística se torna eficaz, adquiriendo el valor de habilitar la inclusión de las psicosis dentro del campo de pertinencia del psicoanálisis.

BIBLIOGRAFÍA

- FREUD, S. (1911[1910]). Puntualizaciones Psicoanalíticas sobre un Caso de Paranoia (Dementia Paranoides) descrito Autobiográficamente. En OC, T. XII. A.E. Bs. As., 1996 .
- FREUD, S. (1914). Introducción del narcisismo. En OC, T. XIV. A.E. Bs. As., 2000. F
- REUD, S. (1915). Lo inconsciente. En OC, T. XIV. A.E. Bs. As., 2000. F
- REUD, S. (1916-1917) 26º Conferencia. La teoría de la libido y el narcisismo. En OC, T. XVI, A.E., Bs. As., 2000.
- LACAN, J. (1957-58). De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis. En Escritos 2, Siglo XXI. Bs. As. 1987.
- MORETTO, M.; NOCERA, C. (2007). El tratamiento de la psicosis. Su eficacia. En Memorias de las XIV Jornadas de investigación. Tercer encuentro de investigadores en Psicología de Mercosur. Ed. de la Facultad de Psicología U.B.A. 2007.
- 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 UBACyT.
- SCHREBER, D.P. (1903). Memorias de un enfermo nervioso. En Perfil Libros. Bs. As. 1999.
- SOLER, C. (1991). El sujeto psicótico en el psicoanálisis. En Estudios sobre las psicosis. Manantial. Bs. As. 2002.