

XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2006.

Obstáculos clínicos y giros teóricos en Freud y la eficacia del psicoanálisis.

Araujo, Fabián y Trotta, María Laura Edith.

Cita:

Araujo, Fabián y Trotta, María Laura Edith (2006). *Obstáculos clínicos y giros teóricos en Freud y la eficacia del psicoanálisis*. XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-039/448>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e4go/CYC>

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>.

OBSTÁCULOS CLÍNICOS Y GIROS TEÓRICOS EN FREUD Y LA EFICACIA DEL PSICOANÁLISIS

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

RESUMEN

El objetivo de nuestra investigación es transmitir los obstáculos en la experiencia clínica de Sigmund Freud y los efectos que produjeron a la manera de giros conceptuales en la formalización de la teoría psicoanalítica. Debido a que se encuentra enmarcada en el proyecto de UBACyT "Freud y la Eficacia del análisis" proseguimos los períodos ya sistematizados en la obra freudiana, para situar obstáculos y giros teóricos en la casuística. Finalmente expresamos nuestra hipótesis sobre la eficacia freudiana en el análisis.

Palabras clave

Obstáculos Giros Eficacia

ABSTRACT

CLINICAL OBSTACLES AND THEORETICAL TURNS IN FREUD AND THE EFFICACY OF PSYCHOANALYSIS

The aim of our research is to transmit the obstacles in Sigmund Freud's clinical experience as well as the effects these conceptual turns have produced in the formalization of the psychoanalytical theory. Due to the fact that it is framed in the UBAC y T Project "Freud and the efficacy of the analysis", we followed the already systematized periods in Freudian works, in order to place obstacles and theoretical turns in the casuistry. Finally we express our hypothesis on the Freudian efficacy in the analysis.

Key words

Obstacles Turns Efficacy

1. INTRODUCCIÓN

El siguiente trabajo es producto de lo investigado en el marco del proyecto UBACyT p009 "Freud y la eficacia del análisis" y el objetivo que nos proponemos es circunscribir en la obra freudiana los giros realizados en los distintos períodos sistematizados de nuestra investigación. Los mismos serán desarrollados a partir de los obstáculos en la eficacia de la cura analítica con las respectivas modificaciones en la teoría y en la técnica que se produjeron.

2. METODOLOGÍA UTILIZADA

A partir de la lectura sistemática de los textos freudianos se intentó encontrar los momentos de cambios en la técnica que dieron paso a las modificaciones en la teoría psicoanalítica. Llamamos lectura sistemática a lo que Bachmann, -Trotta (2005, 33) transmitieron como la interrogación metódica y organizada del texto en busca de su lógica, construyendo su recorrido. El trabajo de lectura implica ubicar y señalar los giros conceptuales en la obra freudiana para poder precisar los obstáculos en la aplicación de la técnica. Según esta lógica a partir del obstáculo fundamentamos los cambios efectuados en la teoría psicoanalítica.

3. DESARROLLO

Se llevará adelante según los cuatro períodos sistematizados en el proyecto

1 Período de descubrimiento y método catártico (1886-1900)

Según ubicaron Bachmann-Trotta (2005, 33) *el primer giro* en el pensamiento freudiano se debió al encuentro de Freud con Charcot con un *cambio en la concepción* (pasaje de lo orgánico a lo anímico) *y la etiología de la enfermedad* (fuente de la neurosis en la vida sexual del individuo). Uno de los *obstáculos* que precisamos aquí son los *límites que presentaba para la cura la eficacia del método de la hipnosis* o la disolución del síntoma vía hipnosis. Freud situó el obstáculo desde el síntoma histérico con relación al efecto terapéutico "los síntomas histéricos se solucionan cuando desde ellos podemos hallar el camino hasta el recuerdo de una vivencia traumática... No será que tras la primera escena traumática se esconde una segunda escena que acaso cumplirá mejor nuestras exigencias y cuya producción desplegará mayor efecto terapéutico, de suerte que la escena hallada primero solo poseería el significado de un eslabón dentro del encadenamiento asociativo? Y no podrá ocurrir... que se intercalen muchas escenas ineficaces como unas transiciones necesarias en la reproducción, hasta que uno, desde el síntoma histérico alcance por fin la escena de genuina eficacia traumática, la escena satisfactoria en los dos órdenes, el terapéutico y el analítico? Y bien señores, esta conjetura es correcta" (Freud, S.; 1896, 195).

De esta manera, observamos cómo la ineficacia del método de la hipnosis para lograr el éxito terapéutico (eliminación de los síntomas), junto a la imposibilidad de que todos los pacientes sean susceptibles de sugestión hipnótica (resistencia del paciente) favorecieron el surgimiento del *segundo giro* con un *cambio en la técnica: el método del apremio*. Freud en 1892 comentó sobre el fructuoso trabajo con el nuevo método que permitió reconstruir el mecanismo del ataque histérico de una paciente "la volveré a presionar, y le acudiré otra vez el pensamiento de entonces... Bien; qué se le ha ocurrido?. Se me ha ocurrido: ahora soy la tercera... esa fue, pues, la idea; en el

ataque, usted pensó en su amiga...ahora el ataque está esclarecido en alguna medida" (Freud, S.; 1896, 129-131).

A partir del uso de este método ubicamos el encuentro con un nuevo obstáculo (la desilusión en los intentos de resolución efectiva de los análisis). A consecuencia de ello señalamos un tercer giro en la obra freudiana: el trauma sexual podía no haber acontecido en la realidad. En su carta a Fliess argumenta "en lo inconsciente no existe un signo de realidad, de suerte que no se puede distinguir la verdad de la ficción investida con afecto" (Freud, S.; 1950[1892-99] 301-302). Situamos en este tercer giro el pasaje al segundo período.

2: El arte de la interpretación (1900-1910)

El primer giro producido en este período fue el cambio en la técnica (asociación libre) "única que permite extraer de las ocurrencias del enfermo como material en bruto el metal puro y valioso de los pensamientos inconscientes...la técnica exige una elucidación sobre la base de numerosos ejemplos tomados de los casos más diversos, y que pueda prescindir del resultado que se llegó a cada uno de ellos" (Freud, S.; (1905[1901] 98) . El obstáculo se ubicó en que las curas eran incompletas en tanto "los fenómenos patológicos sustentados por el conflicto interior entre las mociones tocantes a la sexualidad infantil (Complejo de Edipo) no eran dilucidados por el enfermo" (Freud, S.; 1905[1901], 101); y por otro lado "la dilación de la cura o la mejoría es causada, por la persona del médico" (Freud, S.; 1905[1901] 101), es decir introduce sobre la figura del médico "las reediciones de las mociones y fantasías que a medida que el análisis avanza no pueden menos que despertarse y hacerse concientes;...lo característico de todo el género es la sustitución de una persona anterior por la persona del médico...una serie de vivencias psíquicas anteriores no es revivida como algo pasado sino como vínculo actual con el médico" (Freud, S.; 1905[1901], 101). Por ejemplo en el caso Dora el esclarecimiento de este análisis fragmentario se llevó adelante: "porque sólo el factor de la transferencia me permitió esclarecer el análisis...yo no logré dominar a tiempo la transferencia". (Freud, S.; 1905[1901], 103).

En esta perspectiva en el caso del Hombre de las Ratas, Freud también situó el mismo giro y los mismos obstáculos que en Dora, luego de la interpretación del complejo paterno y de la solución de la idea de las ratas, encontramos: "el paciente a quien el análisis que he comunicado le había devuelto su salud psíquica murió en la Gran Guerra como tantos otros jóvenes valiosos y promisorios". (Freud, S.; 1909, 194).

Respecto a este caso y en torno a la transferencia Lacan agregó "si es con este pacto simbólico como cayeron en el sujeto las astucias de su servidumbre, la realidad no le habrá fallado para colmar esos esponsales..., concluyendo el caso con el rigor del destino, lo alza la belleza de la tragedia" (Lacan, J.; 1953, 291). Es decir que Lacan si bien priorizó la interpretación freudiana, también ubicó como en la transferencia (obstáculo), la posición de Freud determinó la resolución del análisis.

En efecto, situar en los casos la importancia de la transferencia en tanto motor y obstáculo permitió a Freud producir nuevos giros en la teoría sin modificar la técnica.

3: La transferencia y el análisis de las resistencias (1911-1920)

Como ya observamos en el período anterior Freud se encontró con que la transferencia representaba tanto obstáculo como motor en la cura pero es en el año 1912 donde se extendió en una nueva conceptualización de la misma. En este período el primer giro en la teoría que encontramos es la importancia de la transferencia en la eficacia de la cura, (la más fuerte resistencia al tratamiento), "la transferencia sobre el médico solo resulta apropiada como resistencia dentro de la cura cuando es una transferencia negativa, o una positiva de mociones eróticas reprimidas" (Freud, S.; 1912, 103). Y como un obstáculo en este período situamos el agieren o el actuar (repetición en acto) de las pasiones en la situación real, "el enfermo quiere actuar sus pasiones sin atender la situación real...es en el

campo de los fenómenos transferenciales donde debe obtenerse la victoria cuya expresión será sanar duraderamente de la neurosis" (Freud, S.; 1912, 105). El segundo giro en este período es la diferenciación de los tratamientos sugestivos de los psicoanalíticos por el empleo de la transferencia para el vencimiento de las resistencias, "el motor más directo de la terapia es el padecer del paciente y el deseo, que ahí se engendra de sanar" (Freud, S.; 1912, 143). El segundo obstáculo que encontramos es la imposibilidad de aplicar el método en las entidades psiquiátricas de la parafrenia y demencia preaux

Por este motivo, se produjo el tercer giro en la teoría que fue la formulación del concepto de narcisismo (1914); concepto por el cual dio cuenta de los fallidos intentos de curación (la demencia preaux, esquizofrenia e hipocondría), con respecto a las psiconeurosis (histeria, neurosis obsesiva, fobia). El tercer obstáculo que consideramos en este período fue que el vencimiento de las resistencias no necesariamente llevaba a la disolución de los síntomas; había algo que insistía en los tratamientos: y que Freud lo descubrió en las neurosis traumáticas, el juego infantil y los sueños traumáticos por sus expresiones en la serie placer-displacer.

Este placer enunciado como un placer atravesado por un displacer nos conduce al siguiente período: un más allá del principio del placer.

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

El primer giro producido es la formulación de la segunda tópica en términos del dualismo pulsional: pulsiones sexuales (Eros de continuidad hacia la vida) y de las pulsiones yoicas (cuyo esfuerzo reconducía a lo inanimado). Vía la repetición en transferencia conceptualizó la compulsión a la repetición como efecto de las pulsiones yoicas o de muerte (en tanto pertenecen al orden de lo inconsciente reprimido). El primer obstáculo que encontramos en este período es que algunas de las resistencias en la cura se producían en el yo y se manifestaban justamente en dicha compulsión a la repetición.

Seis años más tarde en su texto de Inhibición, Síntoma y Angustia Freud distinguió las cinco formas de resistencias: tres del yo (la represión, resistencia en la transferencia y beneficio secundario en la enfermedad), una del ello (compulsión a la repetición) y una del superyó (sentimiento de culpabilidad y necesidad de castigo-importante para nuestra práctica ya que situó la reacción terapéutica negativa).

El segundo giro, la conceptualización del masoquismo erógeno, y su presencia en la cura condujo a Freud en sus últimos años a preguntarse acerca de la finalización de los análisis. Respecto a ello, en el período de escritura ubicado entre los textos de Análisis Terminable e Interminable y el Esquema del Psicoanálisis (1936-1937) Freud expuso que el tiempo y la pena que tomaba el vencimiento de las resistencias era recompensado en la producción "de una ventajosa alteración del yo, que se conserva independientemente del resultado de la transferencia y se afirma en la vida" (Freud, S.; (1940[1938]) 179), agregó "sólo en un caso así se puede hablar de un análisis terminado definitivamente. Aquí el análisis ha hecho su menester y no necesita ser continuado" (Freud, S.; 1937, 222) .

Es interesante enunciar que ya Freud en el año 1900 alguna aproximación realizó sobre el tema con el paciente E: "comienzo a comprender que el carácter en apariencia interminable de la cura es algo acorde a ley y depende de la transferencia... Espero que ese resto no menoscabe el éxito práctico. En mis manos estaba continuar la cura, pero vislumbro que ese es un compromiso entre salud y enfermedad, compromiso que los propios enfermos desean, y por eso mismo el médico no debe entrar en él" (Freud, S.; 1937, 217).

Así como ubicó el primer obstáculo en las resistencias del analizado que se encuentran en el yo; también situó la forma de sortearlo: las interpretaciones y construcciones del analista, pero "sólo para nosotros, no para el analizado, mientras el yo no resigne las resistencias" (Freud, S.; 1937, 240).

Dentro de este obstáculo también situamos las ya citadas resistencias del ello y las del superyó que impiden alcanzar el éxito terapéutico, pero que sin ellas el término de eficacia que Freud sostuvo en sus tratamientos (la resolución del conflicto psíquico) no se lograría.

En esta perspectiva el segundo giro coincide con el segundo obstáculo, la formalización de la culminación de los tratamientos una vez atravesadas todas las resistencias pero topándose con la que es inmodificable: la roca de base "y así tiene que ser, pues para lo psíquico lo biológico desempeña el papel del basamento rocoso subyacente" (Freud, S.; 1937, 253).

El giro en términos teóricos quedó expresado como: la salida frente a la castración es del lado femenino, el deseo del pene en la mujer en tanto representa un hijo, y del varón portador del pene, y del lado del hombre su protesta masculina. Finalmente, el tercer obstáculo en este giro estaría precisado en aquellos casos en donde el análisis terminaba pero inconcluso porque tanto paciente como psicoanalista ya no se encontraban en la sesión de trabajo analítico.

4. CONCLUSIÓN

A manera de conclusión consideramos que el intento freudiano a lo largo de toda su obra fue justificar la eficacia terapéutica del psicoanálisis.

Los obstáculos encontrados e investigados en su experiencia clínica (casuísticas) le posibilitaron realizar los giros conceptuales y la escritura final del andamiaje teórico con la direccionalidad que la concebimos hoy en día.

Sin embargo no nos impide situar los alcances y los límites transmitidos por Freud en su propia escritura, tal vez que el propio autor los haya mencionado, no sólo dio cuenta de su deseo sino que también motorizó a relecturas posteriores que continuaron con la producción de saber de la misma teoría.

BIBLIOGRAFÍA

- Bachmann, R; Trotta, L. (2005) "Los cambios en la técnica psicoanalítica y la pregunta freudiana por la eficacia (período 1886-1900)". En Memorias de las XII Jornadas de Investigación, Buenos Aires, Facultad de Psicología de la UBA, 2005.
- Freud, S. (1896) "La etiología de la histeria" en Obras Completas, Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1998, II.
- Freud, S. (1892) "Estudios sobre la histeria" en Obras Completas, Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1998, II.
- Freud, S. (1950[1892-99]) "Fragmento de la correspondencia con Fliess" carta 69 en Obras Completas, Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1998, I.
- 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. (1912) "Sobre la dinámica de la transferencia" en Obras Completas, Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1998, XII.
- Freud, S. (1912) "Sobre la iniciación del tratamiento" en Obras Completas, Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1998, XII.
- Freud, S. (1940 [1938]) "Esquema del psicoanálisis" en Obras Completas, Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1998, XXIII.
- Freud, S. (1937) "Análisis terminable e Interminable" en Obras Completas, Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1998, XXIII.
- Freud, S. (1926 [1925]) "Inhibición, Síntoma y Angustia" en Obras Completas, Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1998, XX.
- Lacan, J. (1953) "Función y campo de la palabra y el lenguaje en psicoanálisis" en Escritos I, Buenos Aires, Siglo XXI Editores, 1998.