

XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2022.

Narcisismo y transferencia. Apuntes para una clínica del desamparo.

Scandalo, Rosana.

Cita:

Scandalo, Rosana (2022). *Narcisismo y transferencia. Apuntes para una clínica del desamparo. XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-084/668>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eoq6/ymE>

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>.

NARCISISMO Y TRANSFERENCIA. APUNTES PARA UNA CLÍNICA DEL DESAMPARO

Scandalo, Rosana

Universidad Nacional de Mar del Plata. Facultad de Psicología. Mar del Plata, Argentina.

RESUMEN

En los pacientes cuyas presentaciones clínicas se han dado en denominar formas contemporáneas de presentación del síntoma, afecciones narcisistas, o clínica de las impulsiones, entre otras, la instalación y el manejo de la transferencia es un campo problemático ya que predomina en relación al Otro el rechazo o la mostración. Al mismo tiempo la transferencia es una posibilidad privilegiada para que puedan constituirse otras coordenadas del campo escópico, dónde la percepción de los signos del desamparo por parte del Otro de la transferencia le permita al sujeto una pausa en el dolor a partir de un registro donde poder pensarse. A los fines de continuar cerniendo estos obstáculos clínicos me propongo revisar parte de la bibliografía freudiana en relación a la alteración del yo y la escisión del yo en función de los accidentes en la constitución del narcisismo y la transferencia

Palabras clave

Narcisismo - Transferencia - Desamparo - Clínica

ABSTRACT

NARCISSISM AND TRANSFERENCE.

CONTRIBUTIONS FOR ABANDONMET CLINIC

In patients whose clinical presentations have been called contemporary forms of presentation of the symptom, narcissistic affections, or clinical drives, among others, the installation and management of the transference is a problematic field since it predominates in relation to the Other, the rejection or display. At the same time, the transference is a privileged possibility so that other coordinates of the scopic field can be constituted, where the perception of the signs of abandonment by the Other of the transference allows the subject a pause in the pain from a register where to think In order to continue sifting through these clinical obstacles, I propose to review part of the Freudian bibliography in relation to the alteration of the ego and the splitting of the ego as a function of accidents in the constitution of narcissism and transference.

Keywords

Narcissism - Transference - Abandonment - Clinic

Introducción

En los pacientes cuyas presentaciones clínicas se han dado en denominar formas contemporáneas de presentación del síntoma, afecciones narcisistas, o clínica de las impulsiones, entre otras, la instalación y el manejo de la transferencia es un campo problemático ya que predomina en relación al Otro el rechazo o la mostración.

Del narcisismo de los padres depende la constitución de la imagen del cuerpo del niño, el Ideal del yo y el yo ideal, sostenidos en los significantes de la estructura. Cuando dicho narcisismo no termina de alojar al niño en ese lugar de Su majestad el bebé, debido por ejemplo a algún duelo sin tramitar, el hijo termina siendo rechazado aún sin estar los padres advertidos. Situación de gravedad para la constitución psíquica.

En el campo transferencial va a jugarse estas particularidades de la constitución psíquica, con predominio de lo imaginario y prevalencia de los pasajes al acto y los actings por parte del sujeto. A los fines de continuar cerniendo estos obstáculos clínicos me propongo revisar parte de la bibliografía freudiana en relación a la alteración del yo y la escisión del yo en función de los accidentes en la constitución del narcisismo

Desarrollo

En “Análisis terminable e interminable” (Freud, 2004) Freud plantea como uno de los tres factores que inciden en la terminación o no del tratamiento analítico a la “alteración del yo” invariablemente producida por los procesos defensivos, en el sentido de un “desquicio” y una “limitación”. Y atribuye a éste y a la intensidad constitucional de las pulsiones ser los factores desfavorables para el efecto del análisis y los responsables de prolongar su duración hasta lo inconcluyente: ¿Lo que no se puede concluir es lo interminable de un duelo? ¿Lo que no se puede duelar? Señala Freud, además, que la forma correcta de plantear el problema de la alteración del yo es hacerlo como impedimento a la cura por el análisis.

Freud hace mención que la curación misma es tratada por el yo como un peligro nuevo. Y pone en la cuenta de ese desquicio del yo, de esa alteración, los obstáculos que aparecen en la relación transferencial. Menciona la transferencia negativa “el analista es ahora un hombre extraño que le dirige al paciente desagradables propuestas...” (Freud, 2004. p.241) también menciona un tipo de pacientes con una particular viscosidad de la libido o del tipo contrapuesto donde la libido aparece dotada de una

especial movilidad que le da a Freud la impresión de haber “escrito en el agua” (Freud, 2004, p. 243). Menciona también otro grupo de casos, en los que está incluido el hombre de los lobos dominado por un exceso de inercia psíquica. Se refiere además al masoquismo, la reacción terapéutica negativa y la conciencia de culpa y agrega también que considera la alteración del yo dentro de la normalidad, lo normal es que el yo esté alterado.

Luego produce un texto “La escisión del yo en el proceso defensivo” (Freud, 2004) dónde va a recortar específicamente un mecanismo que altera al yo y aquí acontece algo que reclama nuestra atención, Freud deja inconcluso el texto sobre la escisión del yo y lo continúa en su último texto *Esquema del psicoanálisis* (Freud, 2004) ¿El acto de su escritura, la vacilación, lo incluso y lo retomado en otro lugar estará en relación con el material del que se trata? ¿Un momento de vacilación en el instante de enfrentar la propia muerte?

En “El fetichismo” (Freud, 1994) basándose en nuevas observaciones clínicas, expone sus razones para suponer que la desmentida (Verleugnung) implica necesariamente una escisión en el yo del sujeto, pero no sólo la refiere a la perversión y menciona el caso de dos pacientes que habían desmentido la muerte de sus padres, ocurrida durante la infancia.

En “Esquema del psicoanálisis” dónde retoma la escisión del yo hace la aclaración que la escisión no es un mecanismo únicamente producto de la desmentida perversa en relación a la castración, también ocurre en la neurosis. Menciona lo inacabado y endeble del yo de la infancia y la dependencia del amor de los padres para defenderse de los peligros que los dejarían expuestos a la amenaza de la pérdida de ese amor y por tanto al desamparo. La amenaza del narcisismo ante la castración hace que el yo emprenda un proceso defensivo como la represión pero también “...el yo, en ese mismo período de la vida, con harta frecuencia da en la situación de defenderse de una admonición del mundo exterior sentida como penosa, lo cual acontece mediante la desmentida de las percepciones que anuncian de ese reclamo de la realidad objetiva. Tales desmentidas sobrevienen a menudo, no solo en fetichistas; y toda vez que tenemos oportunidad de estudiarlas se revelan como unas medidas que se tomaron a medias, unos intentos incompletos de desasirse de la realidad objetiva. La desautorización es completada siempre por un reconocimiento; se establecen dos posturas opuestas entre sí, que arrojan por resultado una escisión del yo” (Freud, 2004, p. 205)

En el texto *El cuerpo, el otro trauma, las neurosis narcisistas* (Yankelevich, 2021) a partir del trabajo con pacientes cuyos hijos presentaban autismo secundario o graves afecciones narcisistas al llegar a la adolescencia, el autor reconstruye que esas madres habían sufrido duelos que ellas no sabían ni lo relacionaban con lo que podría haber sufrido sus hijos, y confrontadas con la hipótesis de un duelo donde el hijo hubiese sentido, a pesar de ella, un retiro de investimento, la rechazaban categóricamente.

Este rechazo, que se repite en todos los casos, no es el mecanismo de forclusión sino de lo que se trata es de una desmen-

tida, de un tipo de Verleugnung, que no es la de la castración de la madre. Esta Ableugnung, como la nombraba Freud antes de referirla a la castración en el Otro, precisamente en el texto “De guerra y muerte. Temas de actualidad” (Freud, 1990) y que trabaja a partir de la muerte propia, el término que utiliza en alemán es Ableugnung pero fue traducida en todos los idiomas como Verleugnung y se diferencia de la desmentida perversa porque no se refiere a un trauma sexual y se debe reconocer en cada neurosis.

Yankelevich, desde su clínica, infiere que la desmentida opera en la percepción de estas madres y hace que los signos de desamparo psíquico del niño no sean registrados por la propia situación de duelo de la madre y finalmente son rechazados. Pasan al inconciente, pero no al retorno de lo reprimido, sino a lo que se sostiene de esta Ableugnung que Freud nombraba como lo que hace que algo no sea reconocido y quede “puesto de costado” (Beiseite zu Schieben) Si bien el mecanismo no es forclusivo, sí puede ser su consecuencia, ya que en estos casos a los que se refiere el autor la falización del niño por el decir materno, aún no ha finalizado, está próximo el estadio del espejo, su fantasma es aún el de desaparecerle al Otro y el objeto erógeno aún no ha terminado de caer en el campo del Otro. De ahí la gravedad de estas presentaciones.

Voy a hacer una referencia a una breve viñeta clínica, para luego extraer algunas conclusiones. Una paciente joven consulta por sentirse poco deseante con su pareja, con su trabajo, a pesar de gustarles ambos. Cuando llega ya está en un tratamiento crónico por metástasis en huesos de un cáncer de mama, dice que es incurable y que el tratamiento es de por vida. La quimioterapia mensual que le aplican la enoja, está harta, en un momento llega indignada, porque había leído en un grupo que se ocupa del tema que “la metástasis no es incurable” me quedo sorprendida, no entiendo, me enredo con la negación: ¿es curable? ¿es incurable? finalmente le pregunto: ¿no es una buena noticia? Me dice que no porque ella creía que era curable, no que algunos pensaban que era incurable. Le digo que es lo que ella dijo con respecto a su enfermedad en la primera sesión, que era incurable y que el tratamiento era crónico. Me dice que sí, que ella lo decía pero que no pensaba que fuera así. Yo había supuesto que ella sabía que se iba a morir pero que no quería hablar de eso, evidentemente no es así, ya que ella lo sabe y no lo sabe. Relata de su primera enfermedad, una escena en la que ella no está presente y a la que vuelve una y otra vez cuándo el médico, después de la operación, le dice a su familia que el tumor es maligno: se pregunta qué dijo su mamá, qué hizo. Distintas modulaciones de: ¿puedes perderme?

Una madre estragante y un padre que no permite que se cuestione a la madre: “es la mejor madre del mundo” así lo cree ella, hasta poco antes de comenzar las entrevistas conmigo, cuando empieza a decir a una amiga las cosas que pasó con su mamá. Está muy enojada con su madre, habla de esto en sesión. En determinado momento se enoja conmigo después de un comenta-

rio que ella hace acerca de su madre y que yo confirmo. Me dice que se enoja porque solo ella puede hablar mal de la madre, si alguien más habla mal, ella siente que la tiene que defender. Advierto su fragilidad.

La madre la ha tratado de una manera caprichosa, autoritaria y dependiente, como si fuera una niña que juega con sus muñecas. La madre hace de ella su yo ideal, sobrestimado y atacado por igual. Comenta que siempre le regala para sus cumpleaños ropa muy cara y ostentosa pero que no tiene absolutamente nada que ver con ella, que es imposible para ella usarla. Lacan sitúa a nivel escópico el reconocimiento del deseo. ¿Qué cuerpo viste esa madre? ¿Qué cuerpo mira? ¿Qué posibilidad de ser reconocida, mirada, alojada en su diferencia con el ideal materno? Empieza a faltar, a olvidarse, a equivocarse luego a no querer venir, pero finalmente se ríe de sus excusas, me río con ella de sus excusas, le digo que puede equivocarse, olvidarse, no querer y me empiezo a preguntar si en transferencia podremos trabajar algo de la posibilidad de su muerte, algo que, a partir de la percepción de su vulnerabilidad, le permita el reconocimiento y el duelo, y que, aún en las vísperas de su muerte pueda recuperar algo de su deseo.

Conclusiones

Lo primero que quiero resaltar es la afirmación de Freud que la forma correcta de plantear el problema de la alteración del yo es hacerlo como impedimento a la cura por el análisis. Considero que señala una dirección en la investigación psicoanalítica, que es la clínica y la transferencia como operación fundamental de la misma.

Las afecciones narcisistas que se presentan en la clínica atravesadas por la angustia del desamparo ponen a jugar en la cura la preponderancia de la alteración del yo (graves rasgos de carácter, distorsión de la imagen corporal, trastornos funcionales del cuerpo, entre otros) La oportunidad que tenemos es que en la cura se produzca la investidura transferencial, sabiendo que la estabilidad de ese lazo transferencial es su propia fragilidad. La transferencia es la única posibilidad para que puedan constituirse otras coordenadas del campo escópico, donde la percepción de los signos del desamparo por parte del Otro de la transferencia le permita al sujeto una pausa en el dolor a partir de un registro donde poder pensarse.

BIBLIOGRAFÍA

- Freud, S. (1990) "De guerra y muerte. Temas de actualidad". En *Obras completas vol. XIV* Buenos Aires, Amorrortu Editores. Año de publicación original 1915.
- Freud, S. (1994) "El fetichismo". En: *Obras completas vol. XXI* Buenos Aires, Amorrortu Editores. Año de publicación original 1927.
- Freud, S. (2004) "Análisis terminable e interminable". En: *Obras completas vol XXIII* Buenos Aires, Amorrortu Editores. Año de publicación original 1937.
- Freud, S. (2004) "La escisión del yo en el proceso defensivo". En: *Obras Completas vol XXIII* Buenos Aires, Amorrortu Editores. Año de publicación original 1938.
- Freud, S. (2004) "Esquema del psicoanálisis". En: *Obras Completas vol XXIII* Buenos Aires, Amorrortu Editores. Año de publicación original 1938.
- Lacan, J. (1999) *El seminario de Jacques Lacan. Libro 11 Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis*. Buenos Aires, Paidós. Año de publicación original 1973.
- Lacan, J. (2007) *El seminario de Jacques Lacan. Libro 10 La Angustia*. Buenos Aires, Paidós. Año de publicación original 2004.