

I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2009.

Efectos de transferencia.

Valzolgher, María Marcela.

Cita:

Valzolgher, María Marcela (2009). *Efectos de transferencia. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/726>

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>.

EFECTOS DE TRANSFERENCIA

Valzolgher, María Marcela
Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

El psicoanalista cuando cumple su trabajo de escucha se encuentra con la experiencia de la transferencia. "Todos los pacientes que se encuentran en análisis atraviesan inevitablemente una fase de histerización al instalarse la neurosis de transferencia con el psicoanalista". Debemos considerar como fenómeno de transferencia cuando un paciente nos dedica algo, dedicatoria explícita o implícita, pero debemos estar atentos a aquello que el paciente trae y hace. Las situaciones que reproduce en el consultorio tienen su paralelo en aquello que generan por fuera del mismo en sus vínculos y relaciones sociales. Aquello que trae el paciente no sólo en referencia a un traer metafórico por vía de la palabra sino también cuando trae cosas al consultorio, literalizando en acto. Tanto la palabra como el acto es factible de ser interpretado, muchas veces resulta imprescindible explicitar aquello que el paciente repite en tratamiento como sin darse cuenta y anunciarlo de lo que esta haciendo. Es necesario separar lo que el paciente hace y dice, no tomándolo como algo dirigido a nosotros, sino como manera de vincularse y relacionarse en su vida.

Palabras clave

Transferencia Casos Acto Vínculos

ABSTRACT

EFFECTS OF TRANSFER

The psychoanalyst when doing its job is to listen to the experience of the transfer. "All patients in analysis will inevitably go through a phase of neurosis histerización installed transfer to the psychoanalyst." We should consider transfer as a phenomenon where a patient spends something, express or implied dedication, but we must be attentive to what the patient brings and do. The situations that played in the office have their parallel in that they generate out of it in their ties and social relations. What brings the patient not only in reference to a metaphor by bringing the word but also in bringing things to the office, in literalizing act. Both the word and the act is likely to be interpreted, many times it is essential to clarify what the patient treated as repeated without announcing and realize what you are doing. It is necessary to separate what the patient does and says, not taking it as something to us, but as a way to relate and interact in their lives.

Key words

Transfer Cases Text Links

El psicoanalista cuando cumple su trabajo de escucha se encuentra con la experiencia de la transferencia. "Todos los pacientes que se encuentran en análisis atraviesan inevitablemente una fase de histerización al instalarse la neurosis de transferencia con el psicoanalista" (1).

Debemos considerar como fenómeno de transferencia cuando un paciente nos dedica algo, dedicatoria explícita o implícita, podemos detectarlo o no, pero debemos estar atentos a aquello que el paciente trae y hace. Las situaciones que reproduce en el consultorio tienen su paralelo en aquello que generan por fuera del mismo en sus vínculos y relaciones sociales.

Cuando planteo aquello que trae el paciente no sólo me refiero a un traer metafórico por vía de la palabra sino también cuando trae cosas al consultorio, literalizando en acto.

Tanto la palabra como el acto es factible de ser interpretado, muchas veces resulta imprescindible explicitar aquello que el paciente repite en tratamiento como sin darse cuenta y anunciarlo de lo que esta haciendo. Es necesario separar lo que el paciente hace

y dice, no tomándolo como algo dirigido a nosotros, sino como manera de vincularse y relacionarse...."Y si la necesidad de amor de alguien no esta satisfecha de manera exhaustiva, por la realidad, él se verá precisado a volcarse con unas representaciones expectativas libidinosas hacia cada nueva persona que aparezca, y es muy probable que las dos porciones de su líbido, la susceptible de conciencia y la inconsciente, participen de tal acomodamiento" (2)

Una paciente bulímica me cuenta de sus atracones, que siempre los tiene con golosinas o galletitas, nunca con comida sana como frutas, verduras o carnes.

En una sesión me cuenta que antes de entrar al consultorio, había llegado antes de su horario, compró galletitas y empezó a comer, pero como tenía que entrar no las fue a devolver y vino a sesión. Durante la sesión desarrollamos el tema de sus atracones y vómitos: en que momento se daban, de qué manera, dónde, con que comidas, etc. Intervengo preguntándole:

- ¿Cuándo se dan tus atracones?

-En las reuniones familiares, en la casa de mi tía, cuando va mi mamá, en los almuerzos o cenas en las que vienen mis familiares, también en reuniones, o en acontecimientos del día de..., días especiales o cumpleaños.

Le señalo que siempre sucedían cuando había una persona significativa:

-Parece que tus atracones y vómitos se dan cuando estas rodeada por tu familia.

-Si, es verdad. Yo como y como desesperadamente, después me meto en el baño y tardo bastante en salir. Nadie me dice nada, nadie me pregunta si me pasa algo. Ni mi mamá, ni mi papá, ni mi tía, ni mi hermano....nadie.

-¿Y por qué no se lo decís?

- No, yo no quiero que ellos lo sepan, la única que lo sabe sos vos.

A la otra sesión viene con unas bolsas de supermercado, diciendo que en la esquina de mi consultorio consiguió una pollería en donde venden el pollo más barato y que para hacerlo compro unas verduras.

- Comida natural. Intervengo.

-Si esto sé que no lo voy a vomitar.

A la otra sesión también viene con bolsas, y trae dos marroc, los pone sobre el escritorio y dice que son para mí. Le agradezco y los tomo. Le pregunto:

-¿Cuántos compraste?

-Dos.

-¿Y pensaste en traer dos para mí?

- Sí, también compré cosas para llevarme a mi casa, me voy a cocinar una tarta de verduras.

- ¡Que bueno! La incentivo.

La paciente trae dos marroc, uno para mí y el otro que sería para ella me lo entrega también a mí, dejando claramente establecido que me dejaba la comida que la afecta, que la hace vomitar, y llevándose, de cerca del consultorio, la comida saludable. Este es un acto transferencial de buen pronóstico porque nos indica que es posible la mejora de la bulimia por vía del tratamiento. También el acto de vomitar esta dedicado a su familia, quienes no le dicen nada, y de quienes busca una mirada, una preocupación que no encuentra.

La paciente mejora sus síntomas de bulimia, se muda, y deja el tratamiento, lo interrumpe. Al tiempo vuelve. En todas las oportunidades reinicia cuando tiene inconvenientes con su novio, con quien tienen periodos buenos pero que se cortan por diversas dificultades, muchas producidas por ella, y generan la consulta, dada la angustia que se le produce ante un corte en esta relación.

Me cuenta que se anoto en la Universidad y que esta haciendo una carrera, efecto del tratamiento anterior en el que trabajé mucho el por qué no había estudiado.

La Facultad a la que asiste queda a menos de 7 cuadras de mi consultorio y para ir a la biblioteca debe ir a otra sede, que para llegar debe pasar por la puerta del consultorio y que se acordaba mucho de mí.

Me dice que falleció su papá y que ella dormía en su dormitorio,

pero que como la mamá esta sola, se va a dormir a la cama de su mamá, y que ahora duerme con ella.

-En el lugar del muerto... Intervengo y corto la sesión.

A la otra sesión viene con media cara paralizada, dice que tuvo una hemiplejía facial, que consulto con médicos y que le dijeron que se le iba a ir solo, que no tenía nada, que era algo nervioso.

-¿Seguís durmiendo con tu mamá?

- Sí, le dije que no iba a dormir más con ella pero se enoja, me tiro un reloj encima. No me importa, me vuelvo a mi habitación.

-Creo que es lo más saludable.

-Yo también.

Vemos como opera la transferencia manifestándose a través de actos, fenómenos del inconsciente, en la elección de una Universidad que casualmente queda a cuerdas de mi consultorio, y no estoy en la zona de Facultades, y obligada a pasar por donde atiendo para ir a la biblioteca, hay otros caminos que puede tomar, pero es ese camino que fue trazado en el tratamiento del que no se quiere perder.

La parálisis facial, que fenómeno más metafórico que el generar una hemiplejía para dar cuenta de la escisión, se escinde cuando le marco lo negativo de seguir con el goce de dormir con la mamá, logro edípico, del edipo primario, pero que es a merced de estar en el lugar del muerto, y que mayor muerte que la muerte simbólica que se manifiesta en el sostenimiento del lugar o la situación de goce, anoticiada de esto se escinde y parálisis mediante deja la cama matrimonial con la madre, a pesar del enojo de esta.

Sobre otro caso clínico: En una oportunidad un paciente se presenta al consultorio con facturas, me dice que son para la merienda y que son para compartir. No acepto merendar con él, ya que, que mejor resistencia que en vez de venir a hablar venga a comer.

Intervengo preguntándole: - ¿A quién debería pasar factura?

Se ríe... - y a mucha gente. ...principalmente quería hablar de la relación con mi madre, relación que no tengo.

Me cuenta que después de la separación de sus padres, su madre consigue otra pareja y terminan echándolo a él de la casa, quien debe mudarse rápidamente. Al poco tiempo arma una pareja con una mujer mayor que él de la que acaba de separar, después de años de convivencia cuando ella le dice que esta con otro hombre, un alumno que consiguió por intermedio de mi paciente. A partir que fue "echado", me tuve que ir, frase que repite también cuando se refiere a la finalización de su relación de pareja, se cortó la relación con la madre con quien prácticamente no hablo más.

Finalizo señalándole:

- Me parece que usted tiene muchas facturas que pasar, como para que venga a merendar en vez de venir a hablar de esto.

Esta claro que vino a mí con las facturas, claramente con aquello que le resulta difícil expresar, a lo que se resiste, que es por un lado hablar de sus problemas, sus miserias, particularmente en el reclamo que debería hacerle a su madre y que no se lo hace a ella ni lo puede plantear en el tratamiento porque comiendo facturas y merendando con la psicóloga evita hablar de todo lo que le pasa, de la separación de sus padres y su propia separación, de su madre y de su pareja, que claramente vino a sustituir la ausencia materna para el paciente. En esta línea, madre, pareja, me ubica a mí, a quien también deberá pasar factura...

Un tercer caso: Un paciente que se quejaba de las mujeres, "que todas son iguales, que son unas interesadas, que sólo les interesa el dinero, y que billetera mata galán".

En una sesión me dice que no le había cobrado, lo dice él, y que me debía una. Como tenía en consideración que a veces el paciente cobraba de forma irregular, en alguna oportunidad me pidió si me podía pagar a la otra sesión las dos juntas y acepté, dadas estas condiciones no estaba muy segura si me debía la sesión, creía que no, pero él insistió, y pensé que capaz me había olvidado y que realmente me la debía.

A la otra sesión se presenta, como de costumbre hablando de lo interesadas que eran las mujeres y me dice:

-Y vos también, sos como todas, la sesión pasada, yo te pagué de más, y vos agarraste el dinero.

-¿Cómo? Le pregunté sorprendida.

-Sí, el de una sesión que pensabas que te debía.

-No, yo te pregunté más de una vez si estabas seguro de esa deuda porque yo no la recordaba, pero no creo que sea una cues-

tión de dinero, te devuelvo la sesión que me pagaste de más.

Se opone, pero insisto.

- Creo que es importante que en vez de pensar en el interés de las mujeres, dar cuenta de cuál es tu interés en relación al dinero.

- Es que sin dinero no te dan bola, y yo no tengo nada.

- ¿Y a vos te gustaría tener?

- Claro, a las mujeres les interesan los hombres con auto, y yo no tengo.

- Pero ¿vos no tenés una moto en la casa de tu hermano?

- Sí, pero no es lo mismo que un auto.

- Hay muchas mujeres a las que le gustan las motos, es un vehículo sirve para trasladarse, además con una moto llegas más rápido puedes meterte por lugares que con un auto no.

- Tenés razón, no había pensado en la moto.

- Igual habría que pensar en que te pasa en la relación con las mujeres que parece que nada de lo que tenés alcanza para que puedas relacionarte.

En las próximas sesiones me cuenta que arreglo la moto y ahora la tiene en su casa, que llevó a una mujer que le interesaba en moto, y después de un tiempo también se compro un auto. A fin de año me envía una tarjeta de felicidades y agradecimiento que era un billete.

NOTAS

1- El dolor de la histeria, J. D. Nasio, cita textual.

2- Sobre la dinámica de la transferencia, S, Freud.

BIBLIOGRAFÍA

FREUD, S.: Puntualizaciones sobre el amor de transferencia

FREUD, S.: Sobre la dinámica de la transferencia.

LACAN, J.: Intervenciones y textos

LACAN, J.: Seminario 8

NASIO, J.D.: El dolor de la histeria