

XII Jornadas de Investigación y Primer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2005.

# La eficacia en los inicios.

Kleiner, Irene V.

Cita:

Kleiner, Irene V. (2005). *La eficacia en los inicios. XII Jornadas de Investigación y Primer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-051/83>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ewYf/M0N>

*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 EN LOS INICIOS

Autor Irene V. Kleiner  
UBACyT

---

## Resumen

En el marco de la investigación "Freud y la eficacia del análisis", aprobada por UBACyT para el período 2004-2007 analizaremos en el presente trabajo, aspectos relativos a la eficacia del análisis en el período comprendido entre 1886 y 1900. Ubicaremos dos líneas de abordaje que se corresponden con dos hipótesis; en primer lugar postulamos que en Freud la eficacia funciona como elemento articulador entre la labor de investigación y la cura, y en segundo término, que su concepción de eficacia excede los resultados terapéuticos desde el comienzo mismo de sus trabajos. Se ilustra la relación dialéctica entre investigación, elaboración teórica y cura. Freud traza un recorrido que, partiendo de la investigación, proporciona un método y, ante la eficacia de éste busca comprender los resortes de la misma avanzando de este modo en la producción de saber. La eficacia terapéutica obtenida no es un valor en sí sino que debe verse reflejada en una confirmación teórica que la avale.

## Palabras Clave

FREUD - INVESTIGACIÓN - CURA - EFICACIA

## Abstract

### THE EFFICACY IN THE BEGINNING

In the mark of the investigation "Freud and the efficacy of the analysis", approved by UBACyT for the period 2004-2007 we will analyze work presently, relative aspects to the efficacy of the analysis in the period understood between 1886 and 1900. We will locate two boarding lines that belong together with two hypothesis; in the first place we postulate that in Freud the efficacy works as element articulated between the investigation work and the cure, and in second term that its conception of efficacy exceeds the therapeutic results from the same beginning of its works. The dialectical relationship is illustrated among investigation, theoretical elaboration and the cure. Freud traces a journey that, leaving of the investigation, it provides a method and, in the face of the efficacy of this search to understand the springs of the same one advancing this way in the production of knowing. The obtained therapeutic efficacy is not a value per se but rather should turns reflected in a theoretical confirmation that endorses it.

## Key words

FREUD - INVESTIGATION - CURE - EFFICACY

---

## 1. Introducción

En el marco de la investigación "Freud y la eficacia del análisis", aprobada por UBACyT para el período 2004-2007 analizaremos en el presente trabajo, aspectos relativos a la eficacia del análisis en el período comprendido entre 1886 y 1900. Ubicaremos dos líneas de abordaje que se corresponden con dos hipótesis; en primer lugar postulamos que en Freud la eficacia funciona como elemento articulador entre la labor de investigación y la cura, y en segundo término que su concepción de eficacia excede los resultados terapéuticos desde el comienzo mismo de sus trabajos.

## 2. Metodología utilizada

El trabajo bibliográfico consiste en una lectura sistemática y ordenada de los textos freudianos según los ejes planteados en la investigación. "Leer implica subrayar, interrogar metódicamente, organizar el texto buscando su lógica, construyendo su recorrido". (RUBISTEIN, A.- BACHMANN, 2004, 121)

## 3. Desarrollo

**A)** Nuestro punto de partida fue considerar que "la preocupación por la eficacia del análisis acompañó a Freud en los distintos momentos de su elaboración conceptual..." (RUBISTEIN, A.- BACHMANN, 2004,121). La encontramos como inquietud desde sus primeros escritos, cuando apunta a delimitar lo que escapa al campo por él inaugurado. De entrada aparece la necesidad de distinguir cuándo el método es eficaz para la cura y qué casos quedan por fuera de él.

Esta primera demarcación aparece en 1893 al establecer la importancia de la vida sexual en la base de las neurosis. Lo que en esta época llama "neurosis" serán posteriormente las neurosis actuales, cuya causa específica es la nocividad sexual (masturbación, coitus interruptus, abuso sexual, etc).

La idea de **eficacia** se halla entonces emparentada con la tesis sobre la etiología. De esta manera, estas neurosis se pueden prevenir con la profilaxis de la nocividad sexual y a la vez son inaccesibles al tratamiento psíquico.

Así lo señala Freud en el Manuscrito B:

*"De lo precedente resulta la total posibilidad de prevenir las neurosis así como su total incurabilidad. La tarea del médico se desplaza por entero a la profilaxis".* (FREUD, 1893, 32).

Este primer señalamiento nos ubica en la época en que Freud se ha topado con resultados asombrosos en el tratamiento de síntomas histéricos y encuentra la fecundidad de su método para la solución de los mismos.

"En la «Comunicación preliminar» informamos ya que mientras investigábamos la etiología de síntomas histéricos obtuvimos también un método terapéutico al que le adjudicamos valor práctico. «Descubrimos, en efecto, al comienzo para nuestra máxima sorpresa, que los síntomas histéricos singulares desaparecían enseguida y sin retornar cuando se conseguía despertar con plena luminosidad el recuerdo del proceso ocasionador, convocando al mismo tiempo el afecto acompañante, y cuando luego el enfermo describía ese proceso de la manera más detallada posible y expresaba en palabras el afecto». (FREUD, 1895a,263).

Si bien Freud calibra su instrumento técnico según su concepción teórica, no es menos cierto que su investigación toma los resultados de la praxis como impulsos para confirmar su teoría y redefinirla cuando es necesario. En este caso un hallazgo inesperado, la eficaz desaparición de los síntomas histéricos, lo pone a Freud en la pista de una importante pieza de su teoría. Siguiendo el párrafo anteriormente citado señala: *"Procuramos además entender el modo en que nuestro método psicoterapéutico producía sus efectos: «Cancela la acción eficiente de la representación originariamente no abreaccionada, porque permite a su afecto estrangulado el decurso a través del decir, y la lleva hasta su rectificación asociativa al introducirla en la conciencia normal (en estado de hipnosis ligera) o al cancelarla por sugestión médica, como ocurre en el sonambulismo con amnesia»."* (FREUD, 1895a,263)

Queda delineado un camino que, partiendo de la investigación, proporciona un método y, ante la eficacia de éste se vuelve necesario comprender los resortes de la misma avanzando de este modo en la producción de saber. La eficacia terapéutica obtenida no es un valor en sí sino que debe verse reflejada en una confirmación teórica que la avale.

Se ilustra esta relación dialéctica entre investigación, elaboración teórica y cura con el valor que cobran los obstáculos que aparecen en la praxis.

Cuando Freud intenta extender el campo de aplicación de la hipnosis, método empleado por Breuer, se topa con dos dificultades que menciona:

*"1) No eran hipnotizables todas las personas que mostraban síntomas inequívocamente histéricos y en las cuales, con toda probabilidad, reinaba el mismo mecanismo psíquico. 2) Debí tomar posición frente al problema de saber qué, en verdad, caracterizaba a la histeria y la deslindaba de las otras neurosis."* (FREUD, 1895a, 264)

Es de destacar qué posición toma al respecto: *"... persiguiendo las cuales di en modificar tanto la técnica como la concepción."* (FREUD, 1895a, 264) (el subrayado es nuestro)

Es decir que el obstáculo se vuelve signo de un giro necesario no sólo en la técnica sino también en la construcción de la teoría. No podía ser de otro modo ya que como señalamos anteriormente la teoría siempre queda "en reserva" ante lo que pueda deparar la práctica en su valor orientador en la producción de saber.

De lo mencionado hasta aquí se desprende que la idea de eficacia no es ajena a la conjunción existente entre investigar y curar que Freud menciona en el texto "¿Pueden los legos ejercer el análisis?". Pues un resultado eficaz siempre supone su articulación con la elaboración teórica que lo explique.

**B)** La primera idea de eficacia que podemos ubicar en Freud se desprende de lo que él descubre en la base del mecanismo de producción y mantenimiento del síntoma, es decir, de la propia eficacia sintomática. Si ésta reside en un desconocimiento que opera silenciosamente, la meta del análisis apuntará a restituir ese fragmento que quedó desligado de la conciencia hasta hacerle perder su valor patógeno. Así lo plantea en Psicoterapia de la histeria:

*"... he mostrado cómo a raíz del trabajo terapéutico uno se ve llevado a la concepción de que la histeria se genera por la represión, desde la fuerza motriz de la defensa, de una representación inconciliable; de que la representación reprimida permanece como una huella mnémica débil (menos intensa), y el afecto que se le arrancó es empleado para una invasión somática: conversión de la excitación. Entonces, justamente en virtud de su represión, la representación se vuelve causa de síntomas patológicos, vale decir, patógena ella misma."* (FREUD, 1895a, 290)

Reencontramos en Sobre la psicoterapia de la histeria la importancia que tiene la delimitación del campo del psicoanálisis para establecer los alcances de su eficacia. Allí afirma Freud al respecto: *"en la terapia se persigue un fin práctico: la supresión del estado patológico(\*) en su totalidad, y si la histeria aparece casi siempre como componente de una neurosis mixta, nos encontraremos en situación parecida a la que nos plantea una infección mixta, en la cual la salvación del enfermo no puede conseguirse combatiendo uno solo de los agentes de la enfermedad. Por tanto, es de gran importancia para mí separar la parte de la histeria en los cuadros patológicos de las neurosis mixtas de la correspondiente a la neurastenia, la neurosis de angustia, etc., pues una vez realizada esta separación, me resulta ya posible dar expresión concreta y precisa al valor terapéutico del método catártico. Puedo, en efecto, arriesgar la afirmación de que en principio es susceptible de suprimir cualquier síntoma histérico, siendo, en cambio, impotente contra los fenómenos de la neurastenia [...] De este modo su eficacia terapéutica dependerá en cada caso de que el componente histérico del cuadro patológico*

*ocupe en él o no un lugar más importante, desde el punto de vista práctico, que los otros componentes neuróticos."* (FREUD, 1895b, 141)

Si bien encontramos una idea de eficacia claramente vinculada a la eliminación de los síntomas y al alivio del dolor, no queda agotada allí la cuestión. La supresión sintomática incluso no es concebida como un fin en sí mismo sino que se halla ligada a un proceso de mayor complejidad. Su valor se estima en tanto se asocia a *"modificaciones psíquicas, dadas en su base"* (FREUD, S., 1895b, 143) que devuelven al enfermo su potencial capacidad para *"vencer la acción de su padecimiento"*. (FREUD, S., 1895b, 143)

Freud expone en el mismo texto, en torno al tema, variantes y matices:

*"El método catártico no pierde valor por ser sintomático y no causal. Es que en verdad una terapia causal no es las más de las veces sino profiláctica, suspende el ulterior desarrollo de la afección, pero no necesariamente elimina con ello los productos que ella ha dado hasta el momento. Por regla general se requiere de una segunda acción que solucione esta tarea, y para ese fin, en el caso de la histeria, el método catártico es de una idoneidad insuperable."* (FREUD, S., 1895b, 142)

(en relación a un trauma sexual): *"Aquí el método catártico rinde todo lo que se le puede exigir, pues el médico no pretenderá alterar una constitución como la histérica; tiene que darse por contento si elimina el padecer al cual es proclive esa constitución y que puede surgir de ella con la cooperación de condiciones externas. Se dará por contento si el enfermo ha recuperado su productividad. Por otra parte, ello no le quita todo consuelo en cuanto al futuro, por lo que atañe a la posibilidad de una recidiva. Conoce este carácter rector en la etiología de las neurosis: que su génesis las más de las veces está sobredeterminada, es preciso que varios factores se conjuguen para ello; tiene permitido esperar que esa conjugación no haya de sobrevenir enseguida otra vez, por más que algunos de los factores etiológicos permanezcan vigentes"*. (FREUD, S., 1895a, 270) (el subrayado es nuestro)

En otro párrafo se refiere a: devolverle al paciente su capacidad de *"contrarrestar la injerencia del quebranto"*. (FREUD, S., 1895a, 272)

Pero incluso es Freud mismo quien se aparta de considerar como única la meta sintomática para mostrarse intransigente en un solo aspecto: lo exhaustivo que debe ser el análisis en cuanto al material patógeno.

Valga como ilustración de esto último que en todas las viñetas que destaca Freud en el texto comentado como ejemplo de "notables logros" de su procedimiento técnico se refiere no al resultado en términos de eliminación sintomática sino a haber arribado al punto de esclarecimiento de la representación patógena. Sólo al llegar a ese "momento patógeno buscado", se obtiene un resultado en donde se anuda la intención terapéutica con el afán investigador que pone en primer plano la dimensión de la verdad.

Justamente la idea de exhaustividad en la mira de la eficacia proporciona a Freud el terreno para conceptualizar la resistencia, a la que define como ese tope que se erige ante un camino que aún no ha llegado a su tramo final.

¿Y acaso no es la idea de una labor inconclusa la que motoriza el sueño de la inyección de Irma? ¿No nos testimonia allí Freud de su anhelo de llevar las cosas más lejos de lo obtenido en términos terapéuticos?

Freud señala: *"No me hallaba yo por aquel entonces completamente seguro del criterio que debía seguirse para dar un fin definitivo al tratamiento de una histeria, y propuse a la paciente una solución que le pareció inaceptable"*. (FREUD; S., 1898-9 [1900], 412)

Es éste un indicio más del modo en que Freud vislumbra que el alivio sintomático (logrado en la paciente a la que alude el sueño) no era el punto de llegada del método por él creado.

Intuye un "más allá" que orienta su incesante tarea de investigador.

---

#### **NOTAS Y REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- BREGER, L., "Freud el genio y sus sombras", Bs. As., J.Vergara editor, 2003.
- FORRESTER, J. "Sigmund Freud. Partes de guerra", Barcelona, Ed.Gedisa, 2001.
- FREUD, S.(1893), "Manuscrito B". En Cartas a W. Fliess (1887-1904), Bs. As., Amorrortu editores, 1994.
- FREUD, S.(1895a), "Estudios sobre la histeria", en Obras Completas, Bs. As., Amorrortu editores, 1996.II.
- FREUD, S. (1895b), "Estudios sobre la histeria", en Obras Completas, Bs. As., Biblioteca Nueva, 1981. I.
- FREUD, S., (1898-9 [1900]), "La interpretación de los sueños", en Obras Completas, Bs. As., Biblioteca Nueva, 1981. I
- FREUD, S., (1926), "¿Pueden los legos ejercer el psicoanálisis? Diálogos con un juez imparcial", en Obras Completas, Bs. As., Amorrortu editores, 1998, XX.
- RUBISTEIN, A.- BACHMANN, R. "Freud y la eficacia del análisis". En Memorias de las XI Jornadas de Investigación, Bs. As., Facultad de Psicología, UBA, 2004.

(\*) "la eliminación del estado doliente" es la expresión que figura en la versión de Strachey.