

III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2011.

# **Creatividad: su expresión en la psicosis.**

León, Tania Elizabeth y Aranguren, María.

Cita:

León, Tania Elizabeth y Aranguren, María (2011). *Creatividad: su expresión en la psicosis*. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-052/792>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eRwr/Vto>

*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>.*

# CREATIVIDAD: SU EXPRESIÓN EN LA PSICOSIS

León, Tania Elizabeth; Aranguren, María

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas - Centro de Investigaciones en Psicología y Psicopedagogía - Facultad de Psicología y Psicopedagogía, Pontificia Universidad Católica Argentina

---

## RESUMEN

En el presente trabajo se estudia la creatividad, y sus relaciones con la salud y la enfermedad mental, teniendo en cuenta los desarrollos teóricos de Winnicott. La creatividad es una capacidad universal, presente en todo ser humano y capaz de ser desarrollada. Winnicott subraya que la creatividad está estrechamente vinculada a la salud, siendo un recurso de la persona que le permite ser y sentirse real. Por otro lado, se tienen en cuenta los aportes de Freud y Klein con el objetivo de delimitar las diferencias teóricas que subyacen al concepto de creatividad en cada uno de los autores examinados. En ese sentido, el presente trabajo evalúa y compara los postulados teóricos de cada uno de los autores a fin de esclarecer sus implicancias en la comprensión de las expresiones creativas en individuos psicóticos.

### Palabras clave

Creatividad Psicosis Sublimación Winnicott

## ABSTRACT

### CREATIVITY EXPRESSION IN PSYCHOSIS

The present work examines creativity and its relationship with health and mental illness, addressed within the theoretical framework developed by Winnicott. This author indicates that creativity is a universal ability, shared by all human beings and potentially beneficial for the self's integrity. For Winnicott, creativity is closely linked to health and, represents a personal resource to be and to feel real. With the aim of specify some theoretical differences that underlain the concept of creativity, there are mentioned Freud and Klein's contributions in the field of creativity and psychosis. In this sense, this review analyzes and compares the theoretical postulates of each of the authors in order to clarify its implications in the comprehension of the creative expressions in psychotics.

### Key words

Creativity Psychosis Sublimation Winnicott

## 1. CREATIVIDAD COMO POTENCIAL INNATO.

### 1.1 Los Aportes de Winnicott al concepto de creatividad

#### 1.1.1 El desarrollo del infante y el concepto de salud en relación a la creatividad

Las primeras etapas en el desarrollo del infante son de cabal importancia para el desarrollo de las potencialidades innatas, siendo considerada la creatividad una de estas potencialidades. Desde el marco teórico propuesto por Winnicott (1971/2005), la creatividad es universal, en tanto corresponde a la condición de estar vivo. De allí su carácter de potencial, presente en todos los seres humanos y capaz de ser desplegada.

Estas primeras etapas del desarrollo son denominadas por Winnicott como: a) etapa de dependencia absoluta; b) etapa de omnipotencia infantil y; c) por último, la etapa de hacia la independencia. Si estas etapas son transitadas de manera óptima y, si la madre es previsible y constante en cuanto a las respuestas que ofrece frente a las necesidades del niño, el infante puede tener un mundo interno propio desde el cual vivenciar subjetivamente sus experiencias y participar de una realidad objetiva compartida con otros seres humanos. La capacidad de vincular ambos aspectos -objetivos y subjetivos- refiere a un desarrollo saludable.

El desarrollo saludable está vinculado con la capacidad del individuo de sentir que es él mismo a través del tiempo (Winnicott, 1958/1984). La madre siendo suficientemente buena le permite al niño el *seguir siendo*. Este seguir siendo refiere a cierta sensación o sentimiento interno de *continuidad existencial*, concepto definido por Winnicott como "una especie de proyecto para el existencialismo" (p.112). Con el desarrollo de la continuidad existencial se va manifestando el self verdadero. Winnicott (1958/1984) define al self verdadero como aquel que habilita el gesto espontáneo y las ideas personales, auténticas del sí mismo. Sólo el self verdadero puede ser creativo y sentirse real. La madre debe convalidar los sentimientos que provienen del self verdadero del infante, reconociendo que esas necesidades son del niño.

Conjuntamente con el desarrollo del self verdadero, el individuo desarrolla el self falso, que puede presentarse de manera normal o patológica. Del lado de la salud, el self falso tiene como función primordial la de proteger y ocultar al self verdadero. Winnicott (1965/1993) lo define como aquel que permite el desarrollo de una vida social y cortés ya que inhibe las descargas que provienen

del proceso primario. En cambio, el self falso se torna patológico cuando predomina por sobre el self verdadero, impidiendo en el individuo el desarrollo de gestos espontáneos e ideas personales y creativas.

Winnicott (1971/2005) distingue la creación de la creatividad, señalando que la creación se refiere al producto -obra, cuadro, poema- mientras que la creatividad es un concepto más amplio y universal. A su vez, concibe a la creatividad desde la cotidianeidad, ya que todo puede ser creativo, si el individuo siente que es él mismo. De allí, su concepción de que el *ser* ha de preceder al *hacer*, ya que en caso contrario el hacer carecerá de sentido (Winnicott, 1971/2005).

Si la madre es suficientemente buena, el infante desarrolla una zona de ilusión, en la cual se verifica una paradoja (Nuñez 1990 en Churba, 2000). Esta paradoja refiere a la omnipotencia infantil en la que el niño a través de la apercepción subjetiva, crea algo que ya existía objetivamente en la realidad. En este momento, se inscribe en el interior del niño un objeto que no proviene de su interior, ya que no es una alucinación, pero tampoco es del exterior porque él lo ha creado, quedando como símbolo de la unión y separación de la madre. Este símbolo es el objeto transicional.

#### 1.1.2 Zona intermedia de la experiencia: fenómeno transicional y objeto transicional.

Winnicott (1971/2005), define a la zona intermedia, como "la que se ofrece al bebé entre la creatividad primaria y la percepción objetiva de la realidad" (p.29). Esta zona le permite al individuo mantener separadas y a la vez interrelacionadas a la realidad subjetiva y a aquella percibida objetivamente permitiendo explicar como se da el *pasaje* de la vida subjetiva pura a la incorporación paulatina de una vida objetiva, articulando también la descripción de los objetos y fenómenos transicionales. En los comienzos de la vida existe en los niños una tendencia a entretener en la trama de su vida personal objetos distintos del yo, siendo capaces esos objetos de representar al pecho materno (Winnicott, 1971/2005). De esta manera, esos objetos funcionan como sustitutos de la madre en aquellos momentos, en que el niño está sólo (e.g. por irse a dormir o con el ánimo deprimido) calmando la ansiedad producto de la ausencia materna. Los fenómenos transicionales, son los pensamientos o fantasías que acompañan esta relación con el objeto. Además, Winnicott (1971/2005) expresa que el significado que se le da al objeto transicional proviene de la imagen interna que el infante tiene de su madre. La significación otorgada se mantiene en la medida en que la madre está viva internamente en el niño. Si por el contrario el infante pasa por un período prolongado sin ver a su madre o ella no se encuentra disponible para el niño, se pierde esta significación que le fue otorgada al objeto y, en consecuencia, el objeto transicional deja de ser utilizado por el niño.

Por último, es importante considerar que este objeto no se olvida, ni está sujeto a un proceso de duelo, sino que simplemente pierde significación. Esto se debe a que, se da un desplazamiento de todos los sentimientos atribui-

dos a esta relación con el objeto, a una nueva relación adulta que se establece entre el sujeto y la vida cultural.

#### 1.1.3 Proceso terciario

En 1900 Freud distingue entre dos tipos de procesos psíquicos: primario y secundario. Según Freud el proceso primario está caracterizado por la identidad de percepción, el principio de placer, energía libre e inconsciente, y el proceso secundario, por la identidad de pensamiento, el principio de realidad y energía ligada (Zonis de Zukerfeld y Zukerfeld, 2002).

Autores postfreudianos postularon la existencia de un proceso terciario, llamado así no en función del orden sino en función de su carácter mediador. Green (1972/2001) lo define como aquel que permite una conexión entre el funcionamiento de proceso primario y el secundario. Además, Green señala que si se utiliza un modelo en donde *a* sea el proceso primario, y *b* sea el proceso secundario, *c* no implica al proceso terciario. Por el contrario, el proceso terciario debería ser representado por una *x* y podría describirse como *a(x)b* o *b(x)a*, de modo que sea realmente un proceso de relación.

En síntesis, se puede decir que la creatividad es universal, es un recurso de la personalidad y propio de individuos que han tenido un ambiente capaz de sostenerlos e impulsarlos al desarrollo sucesivo de determinadas etapas que aseguran la constitución del sujeto de forma saludable. Teniendo en consideración esto, Winnicott vincula al self verdadero con el proceso primario y articula el concepto de self falso saludable como aquella conducta social y cortés del sujeto para con el medio que lo rodea. Se podría pensar en este tipo de self falso -el vinculado con la salud- como representante del proceso secundario. Entonces, la salud y, en consecuencia, la creatividad, surgiría de la óptima articulación entre el proceso primario y el secundario respectivamente. En este sentido se puede decir que la creatividad depende de la constitución de una zona intermedia o proceso terciario.

## 2. PSICOSIS Y CREATIVIDAD

### 2.1 Desde la teoría psicoanalítica clásica: Freud.

Freud (1914) en *Introducción al narcisismo* señala que el retiro de las catexis libidinal de los objetos y su retorno al yo, crea el estado narcisístico secundario propio de la psicosis. Asimismo, agrega que las fijaciones tempranas durante el desarrollo son uno de los factores causantes de la psicosis. Las consideraciones realizadas por este autor son de gran valor para poder diferenciar a la neurosis de la psicosis. Freud señala que en ambas existe una falta de interés por el mundo y por las cosas. Sin embargo, distingue que en la neurosis se sustituye a los objetos reales por objetos fantaseados. En cambio, en la psicosis, la libido sustraída de los objetos no es reemplazada por la fantasía, sino que vuelve y se enquista en el yo.

Es menester considerar que según Freud (en Omenat, 2006) la creatividad y el quehacer artístico están relacionados con el mecanismo de defensa característico

de la personalidad madura, la sublimación. Laplanche y Pontalis (1967/1996), definen a la sublimación como “un proceso postulado por Freud para explicar ciertas actividades humanas que aparentemente no guardan relación con la sexualidad, pero que hallarían su fuerza de la pulsión sexual” (p.415). Entonces, la pulsión sexual se sublima en la medida que se dirige hacia un nuevo fin no sexual, y apunta hacia objetos socialmente valorados. Fenichel (1957/1997), aclara que las sublimaciones se diferencian de gratificaciones sustitutivas de carácter neurótico por su desexualización. Además, agrega, que el requisito previo para el logro sublimatorio es la organización de los impulsos pregenitales bajo la supremacía genital.

Por su parte, Anna Freud (1954/1997) señala que la sublimación presupone la aprobación o, por lo menos, la existencia del superyó como instancia psíquica. Asimismo lo describe como un mecanismo “más propio de la salud que de la neurosis” (p.57). Es decir que la sublimación es un mecanismo de defensa evolutivamente avanzado, capaz de acaecer en personas que traspasaron el complejo de Edipo -con el superyó como su heredero. Teniendo en consideración estas ideas desarrolladas por autores del psicoanálisis clásico, se infiere que la creatividad no podría darse en estructuras que no hayan alcanzado la represión, y que por tanto, no puedan acceder a la sublimación.

## 2.2 Desde la teoría de las relaciones objetales.

### 2.2.1 Klein.

Las consideraciones de Klein en relación a la creatividad, la sublimación y la psicosis son similares a las de Freud, en cuanto a la necesidad de un desarrollo evolutivo avanzado para el logro de una actividad creativa.

Klein (1930/1991) postula la existencia de dos posiciones que se establecen en el desarrollo evolutivo de las personas. En primer lugar, la posición esquizoparanoide caracterizada por la relación que el yo temprano del niño tiene con un objeto, que Klein denomina como objeto-pecho, haciendo alusión al pecho de la madre, la cual no es concebida como una persona total, sino fragmentada. El objeto pecho es dividido en dos: a) en un pecho idealizado, que satisface las necesidades del niño y que es considerado como dador de todo lo que él necesita; y en b) un objeto-pecho malo, persecutorio capaz de aniquilar al yo y al objeto ideal. En este sentido, ubica a la escisión como un mecanismo inconsciente, mediante el cual se mantienen separados sentimientos contradictorios. Asimismo, Klein concibe que el niño proyecta al exterior todo lo que considera como malo pero después, para poder controlarlo lo introyecta, incrementando de esta manera su ansiedad persecutoria. En segundo lugar, se encuentra la etapa depresiva en la que el infante integra estos aspectos, dándose cuenta de que el daño hecho al objeto pecho malo también afecta al objeto pecho bueno. Se presentan concomitantemente los sentimientos de culpa y la necesidad de reparación. En este sentido, Segal (1985, citado en Omenat, 2006), señala que para Klein la capacidad

creativa se encuentra asociada a la recreación de los objetos perdidos. También expresa que para dicha autora la capacidad de hacer frente a la posición depresiva es la condición previa para lograr la madurez artística. En síntesis, para Klein los individuos psicóticos no han logrado atravesar la posición depresiva de manera exitosa lo que, como consecuencia, imposibilitaría la creatividad como expresión individual.

### 2.2.2 Winnicott

En el campo de la psicopatología se da, según Winnicott (1971/2005), una precaria utilización de los objetos y fenómenos transicionales. La utilización del objeto transicional implica una creación interior tendiente a falsear la realidad externa, mediante la cual subyace la negación de que exista la posibilidad de una separación con el objeto primordial, la madre (Romano, 1977). Así, todo el proceso de simbolización se ve perturbado. Zonis de Zukerfeld y Zukerfeld (2002) sostienen que en el campo ilusorio de la experiencia descrito por Winnicott los objetos son y no son, ya que lo que posibilita la existencia de los objetos es un vínculo con otro. El vínculo temprano deficitario, impide el desarrollo de esta área. Se necesita de la creación de un nuevo vínculo para el despliegue de las potencialidades innatas.

Es menester tener en cuenta que Winnicott (1958/1984) denomina pre-depresivos a pacientes graves que no han logrado diferenciar el yo del no-yo, que no han podido construir una alteridad. En esta categoría ubica a la psicosis, y la define como una enfermedad que “representa una organización de las defensas, y detrás de la cual existe la amenaza de la confusión, de un derrumbe de la integración” (p. 84).

La perturbación profunda y constante del infante en relación a sus necesidades básicas se debe a fallas ambientales también constantes y profundas, provenientes de una madre que no logra identificarse con el niño, ni con sus necesidades. Entonces, se suscitan determinados déficits en el desarrollo que alteran: a) el sentimiento de integración; b) el despliegue de la personalización y c) el desarrollo de una relación objetal madura. El sentimiento de integración implica el sentimiento unificado de ser uno mismo y de ser uno mismo a través del tiempo. Por ello en la definición de psicosis postula la existencia del derrumbe de la integración, ya que, lo que prima es el sentimiento de desintegración. El despliegue de la personalización es la función que le permite al individuo establecer una relación entre psique y soma, llevando su falla al desarrollo de sentimientos de despersonalización. Por último, la imposibilidad de experimentar una relación objetal madura da como resultado una pérdida en el contacto de la realidad y sentimientos de desrealización.

Como consecuencia de todo lo anteriormente explicado, se da un derrumbe (*breakdown*) en el sentimiento de continuidad existencial, ya que la madre reemplaza las necesidades del niño por las suyas propias, lo que obstruye el desarrollo del sentimiento de *ser y sentirse real*, propio de la salud y de la creatividad. Asimismo, destaca que, se presenta en estos pacientes una ansiedad

que denominó como inimaginable. Esta se produce directamente por la fragmentación del self no integrado que en óptimas condiciones era sostenido por el ambiente. Frente al desamparo, el niño tiene dos opciones: sucumbe o sobrevive. Si sobrevive debe convertirse en madre de sí mismo e incorporar masivamente el medio cuidador disfuncional, adaptándose a las necesidades que provienen de este. En la psicosis el verdadero self queda sepultado y, en su lugar aparece el falso self facetado. El falso self facetado es producto de la introyección masiva de las pautas contradictorias y caóticas del medio materno.

Usuelli Kluzer (1991) explica que la psicosis está caracterizada no tanto por la pérdida del sentido de realidad, sino más bien por una insuficiencia en la ilusión, una laguna en el espacio transicional, exponiendo al sujeto a la imposibilidad de dar sentido a la experiencia. Esta falta de sentido es la que se completa artificialmente por las ideas delirantes y proviene de algún modo de la intromisión de ideales ajenos. En esta línea de pensamiento, se puede observar el deterioro que produce la enfermedad mental en relación al sentirse real, la creatividad y la salud.

Sintetizando lo hasta aquí desarrollado, se señala que en el caso de considerar a las proposiciones desarrolladas por Freud y Klein como verdaderas difícilmente podría considerarse a la creatividad como un proceso posible de acaecer en las estructuras psicóticas. Esto se debe por un lado, a la consideración de Freud de que toda creatividad ha de estar supeditada o subordinada a la capacidad sublimatoria del sujeto. Y por otro lado, a las vinculaciones propuestas por Klein entre la creatividad y la posición depresiva. Sin embargo, un gran número de investigaciones posteriores a los desarrollos teóricos de Freud y Klein, indican que la creatividad se haya presente, en mayor o menor medida, en todas las personas, independientemente del cuadro psicopatológico que presenten (Eysenck, 1995). Asimismo, si se tienen en cuenta otros desarrollos teóricos psicoanalíticos contemporáneos, el concepto de creatividad resulta más amplio y abarcativo que el de sublimación. En este sentido es que Zonis de Zukerfeld y Zukerfeld (2002) señala que la creatividad es antagónica a la repetición y a su vez diferente y superadora de la sublimación.

En estrecha relación con lo anterior, Winnicott señala que, a pesar de que en la psicosis exista un menoscabo en el desarrollo de la zona intermedia de la experiencia, lo cual perjudica a la creatividad y a otros aspectos sanos de la personalidad, el individuo nace creador, y es dueño de una creatividad primaria que posee por el sólo hecho de estar vivo, lo que habilita a que esta capacidad sea fomentada. En este sentido, la creatividad es concebida como un aspecto que trasciende la posibilidad de haber alcanzado la sublimación o la posición depresiva, ya que se encuentra desde el nacimiento siendo una de sus vías de expresión, el gesto espontáneo (Winnicott, 1971/2005).

### 3. CONCLUSIONES

Winnicott define a la creatividad como una capacidad universal del ser humano, estrechamente vinculada a la salud, que le permite al individuo sentir que la vida vale la pena ser vivida. La creatividad está presente desde el inicio de la vida y puede ser desarrollada si se encuentra un ambiente suficientemente bueno que lo posibilite. Los individuos que no han tenido un ambiente suficientemente bueno que les permita el despliegue de sus potencialidades, suelen manifestar psicopatología. En el caso de la psicosis, se tiende a subrayar la pérdida de contacto con la realidad. Sin embargo, para Winnicott un elemento primordial a tener en cuenta en la comprensión de esta patología es el déficit relacionado con la falta de ilusión, y la pérdida de sentido en la experiencia vivida. De esta manera, es relevante indicar que si nada tiene sentido para el psicótico, tampoco la realidad podrá adquirir valor alguno. Entonces, lo que se encontraría en la base de la pérdida de contacto con la realidad, es la falta de sentido, la falta de significación. En este trabajo se han analizado las posturas de Winnicott, Freud y Klein respecto de la creatividad y la sublimación en la psicosis. Fomentar la creatividad en el tratamiento de la psicosis resulta relevante ya que permite desarrollar el espacio transicional y, junto con ello, la atribución del significado. Trabajar a través de la producción de sentido, a través de las distintas técnicas que utilizan el arte, la música, la escritura y la expresión corporal, puede resultar un recurso de interés para la superación de las limitaciones en los tratamientos de esta patología. Los actos y las expresiones creativas (e.g. pintura, escultura, poesía) representan el surgimiento de algo auténtico, de algo verdadero del sujeto promoviendo la conexión y la emergencia el verdadero self.

## BIBLIOGRAFÍA

Churba, C. (2009). Winnicott y Creatividad, una compilación de trabajos externos. Extraído el 12 del mes de mayo del 2010 desde <http://psicoletra.blogspot.com/2009/02/Winnicott-y-creatividad-una-compilacion.html>

Escobar, A. y Gómez Gonzalez, B. (2006). Creatividad y función cerebral. *Revista de México Neurociencias*, 7, 391-399

Eysenck, H. J. (1995). *Genius: the natural history of creativity*. Cambridge, England: Cambridge University Press.

Fenichel, O. (1997). *Teoría Psicoanalítica de las Neurosis*. (Carlinsky, M. tr.) México; Paidós. (Trabajo original publicado en 1957)

Freud, S. (1990-1901). *La interpretación de los sueños*. Buenos Aires; O.C. Amorrortu, vol. V.

Freud, S. (1914-1916). *Contribuciones a la historia del movimiento psicoanalítico. Trabajos sobre metapsicología y otras obras. Introducción al narcisismo*. Buenos Aires; O.C. Amorrortu, vol. XIV.

Freud, A. (1997) *El yo y los mecanismos de defensa*. (Cárcamo, Y. P. y Cárcamo C. E. tr) México; Paidós. (Trabajo original publicado en 1954).

Green, A. (2001) *De locuras privadas*. Buenos Aires; Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1972).

Klein, M. (1991) *Envidia y gratitud y otras obras*. Buenos Aires, Paidós, vol. III.

Laplanche, J. y Pontalis J. B. (1996). *Diccionario de Psicoanálisis*. (F. G. Cervantes Tr.) Buenos Aires: Paidós. (Trabajo original publicado en 1967)

Omenat, M. (2006). *Aproximación al Proceso Creativo*. *Revista de Arteterapia y Artes*, 1, 6-10

Quesada Mendoza, D. C. (2007). *El surgimiento el símbolo en el niño*. Obtenido

el 25 de abril del 2010 en: <http://sopac-leon.com/soppac/Articulos%5Celsugimiento.pdf>

Romano, E. (1977). *Objeto transicional: su status teórico*. *Revista de psicoanálisis*, 34, 601-640.

Uselli Kluzer, A. (1991). *La ilusión en la obra de Freud y Winnicott: un valor controvertido*. *Revista de psicoanálisis*, 48, 136-149.

Winnicott, D. (1984) *La familia y el desarrollo del individuo* (Ricardo, D. tr) Buenos Aires; Hormé. (Trabajo original publicado en 1958)

Winnicott, D. (1993) *Exploraciones psicoanalíticas I* (Rosenblatt, N. tr.) Buenos Aires; Paidós (Trabajo original publicado en 1965)

Winnicott, D. (2005) *Realidad y Juego* (Florear, M. tr). Buenos Aires/ Barcelona; Gedisa (Trabajo original publicado en 1971)

Zukerfeld, R. y Zonis de Zukerfeld, R. (2004). *Procesos Terciarios*. *Revista latinoamericana de psicoanálisis*, 6, 195-214.