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.

Acerca de el Hombre de los Lobos.

Patri, Liliana Beatriz.

Cita:

Patri, Liliana Beatriz (2011). *Acerca de el Hombre de los Lobos. 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/000-052/837

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/eRwr/gU4

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.*

ACERCA DE EL HOMBRE DE LOS LOBOS

Patri, Liliana Beatriz
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN
A partir de la investigación sobre "El dolor psíquico: Aspectos estructurales y fenoménicos" nos ocupamos de rastrear en los historiales freudianos la relación entre dolor y síntoma. En el historial de El hombre de los lobos Freud recorta un síntoma al cual le da el privilegio de formar parte del síntoma analítico. Se trata de un malestar intestinal, remiso a cualquier intervención hasta el momento y que se sostenía en el decir del paciente como "Así no puedo vivir más". El propósito del presente trabajo es ubicar esa operación analítica, que asocia esta queja a un modo sintomático característico de la neurosis obsesiva, la duda, y que da lugar al análisis mismo, interrogándonos entonces sobre la particularidad de esta acción.

Palabras clave
Transferencia Síntoma Interpretación

ABSTRACT
ABOUT OF THE WOLF MAN
From research on "Psychic pain: Structural aspects and phenomenal" interest arose track records in Freudian relationship between pain and symptoms. In the history of The Wolf Man to Freud cuts a sign which gives the privilege to be part of the analytical symptoms. It is the intestinal symptoms, reluctant to any intervention so far and it was argued in the patient and say "So I can not live." The purpose of this study is to locate the analytical operation that associates this complaint as a characteristic symptom of obsessional neurosis, doubt, and that leads to the analysis itself, then interrogating on the particularity of this action.

Key words
Transfer Symptom Interpretation

El síntoma neoproducido, la presentificación en la escena analítica del conflicto psíquico que llevó a enfermar, la solución de hacer de éste un conflicto decidible, son todos términos que forman parte del concepto de transferencia o lo complementan a la altura de las *Conferencias de introducción al psicoanálisis*.
Neurosis de transferencia e interpretación son los caminos que llevan a la cura en esta época. Pero es la repetición la que comanda la serie transferencia / resistencia; y a la vez interviene en la creación de lo nuevo: la producción sintomática dirigida ahora a la persona del analista.

LA INTERPRETACIÓN

En el escrito *La dirección de la cura y los principios de su poder* Lacan cierne el concepto de interpretación en términos de desciframiento de "…la diacronía de las repeticiones inconscientes¸ interpretación que introduce en la sincronía de los significantes… algo que bruscamente haga posible su traducción…". Es decir, el Otro no completo, el Otro en términos de su elemento faltante. Otro modo de decir la interpretación como metáfora del sujeto.
Y agrega que del lado del analizante, su respuesta es una "…Verneinung como forma de confesión…". Es decir que su aceptación supone como posible algo más cercano a una resistencia que a un insight.
Sabemos también que la interpretación sólo es posible en tanto la transferencia se instala como seguridad del dispositivo analítico, como principio de poder en la dirección de la cura. Lacan plantea muy de entrada en su enseñanza que ese poder tiene como condición no ser utilizado en términos de sugestión, lo que posibilitaría a su vez el desarrollo de la transferencia. Más adelante, cuando se dedique a formalizar los discursos, pondrá en el discurso del analista a éste en el lugar de la impotencia. Una vez instalada la transferencia, el que se presenta a las entrevistas ya no es al prójimo al que se dirige, sino al Otro y por lo tanto Lacan sostiene que esa es la razón por la cual Freud le niega la entrevista cara a cara. Es decir, la interpretación es segunda respecto de la transferencia.

EL SÍNTOMA ANALÍTICO, EL MANEJO DE LA TRANSFERENCIA

Tomemos el escrito de Freud *De la historia de una neurosis infantil*. Freud plantea elementos fundantes de la estructura como la formulación de la escena primaria y su relación con lo que más adelante se nombrará como lo filogenéticamente heredado y las series complementarias. Tampoco hay duda de que este paciente es uno de los que nombra como formando parte de su casuís-

tica en el trabajo de 1919, *Pegan a un niño*. Es el momento teórico en que el entrecruzamiento pulsión / escena confluyen de ahora en más en toda neurosis.
Sabemos que a nuestro autor lo que le interesa aislar son los efectos de la escena primaria reconstruida; es decir, desde el sueño de angustia hasta los síntomas actuales. Persigue entonces la eficacia del inconsciente en sus efectos y transformaciones: de la neurosis infantil a la producción de la neurosis de transferencia.
El interés en esta ocasión no es tomar datos de la estructura que tan oportunamente viene para eso este caso, sino un elemento de la transferencia que se presenta en términos de resistencia como indiferencia, y a partir de allí las operaciones de transformación del espacio analítico en que surge la neurosis de transferencia.
Es muy conocida la intervención del límite de tiempo que Freud le impone al paciente y los efectos que esto produjo en el tratamiento. Pero Freud no explicita directamente cuáles fueron. Recién llegado a un síntoma al que le da el carácter de síntoma histérico es que el análisis se desarrolla en términos de neurosis de transferencia. Se trata de una dificultad intestinal que parece no tener los modos de satisfacción de su neurosis infantil, expulsión como modalidades del sadismo anal; sino que se configura como un síntoma que parece implicar no sólo satisfacción pulsional sino identificaciones al rasgo a uno de los personajes de su historia edípica, rasgo que "…estaba destinado a repetir innumerables veces en su posterior enfermedad…".
La maniobra de Freud en principio es tratarlo como un síntoma orgánico, lo hace consultar con un médico especialista que se lo devuelve como síntoma psíquico. Es a partir de ahí que Freud hace una intervención que en sí es inapropiada en términos de sus *Consejos al médico sobre el tratamiento psicoanalítico*, pero que inmediatamente aclara que se trata de una maniobra que revela el síntoma transferencial, la duda. Freud le promete que lo va a curar de su síntoma intestinal y nos dice que el paciente puso en juego de lo que se trataba en la transferencia.
Pero esta intervención ¿no tiene el carácter de una sugestión? En muchas oportunidades Freud nos encomienda a abstenernos de cualquier promesa dirigida al paciente y sin embargo en este caso no sólo lo hace sino que deja testimonio escrito de ella. ¿Qué función tiene la misma en la escena analítica con este paciente?
El hombre de los lobos se presenta resistente al vínculo transferencial, pero a la vez desahuciado de todos los tratamientos anteriores. Freud nos dice que "…se atrincheró durante largo tiempo tras una postura inabordable de dócil apatía…".
Anticipa entonces que, no sin orientarse por buenos indicios en cuanto a la oportunidad, produce una operación como acción analítica que permite recortar el campo en el que se desarrollará la cura.
Es a partir de esta intervención que el síntoma empezó a entrometerse en el decir. Freud histeriza el síntoma, histeriza el discurso acerca de la cuestión intestinal, sintomatiza lo que se presentaba casi como un rasgo de carácter. Y lo articula a la vez con un síntoma que sí piensa como característico en la neurosis obsesiva, la duda. Síntoma este último que se mostraba bajo la forma resistencial de la "…respetuosa indiferencia…".
Pero a la vez no se trata de una interpretación, y sin embargo tiene como efecto no sólo que "…su incredulidad se expresara francamente…" sino que desapareciera su síntoma intestinal y diese lugar a una serie de asociaciones y recuerdos de infancia.

LA SOLUCIÓN DEL SÍNTOMA: INTERPRETACIÓN Y CONSTRUCCIÓN

Surge entonces en el análisis los diferentes elementos que hacen al síntoma en su formación: desde la neurosis infantil hasta la neurosis de transferencia, desde las transformaciones en la pulsión por efecto de la deriva pulsional hasta su montaje en escenas, desde la identificación con el padecer del síntoma de la madre hasta su identificación con el lugar de ésta en la escena primitiva, desde la significación de su síntoma en tanto temor a "…morir de vergüenza…" hasta su angustia de castración por efecto de esta identificación al lugar de castrado en la escena fantaseada con el padre.
Se pone en juego en el análisis la angustia de castración que deviene de la elaboración que produce el sueño de angustia en tanto inscribe para el sujeto lo que la escena primitiva le brinda como marco. El privilegio de la zona anal como lugar del comercio sexual entre los padres, la aparición y desaparición del pene como modos de representar la castración y la reelaboración de estos elementos por vía del proceso onírico pusieron en movimiento para el pequeño sujeto la angustia de castración y la represión. Más tarde este proceso haría sentir sus efectos en la vida del paciente y Freud recoge lo que retorna de ello. Dice: "La actitud femenina hacia el varón, rechazada por el acto represivo, se repliega por así decir a la sintomatología intestinal…".
Es por la vía de la interpretación de los diferentes sentidos y significaciones que toma la castración en este paciente que Freud logra desarmar el síntoma analítico. Y es a partir de allí que se reordenan las demás formaciones sintomáticas bajo esta nueva luz interpretativa. La duda como síntoma privilegiado en la neurosis obsesiva muestra su potencia.
Tampoco es ajeno al caso la construcción de los lugares de la gramática fantasmática que sostiene al sujeto en la subjetivización del sexo a partir del análisis de este síntoma.

LA ACCIÓN ANALÍTICA

Si la transferencia se presenta en la clínica como un fenómeno, como 'amor de transferencia', debe intervenir entonces una acción por parte del analista que oriente al síntoma hacia un nuevo núcleo, la persona del analista como nudo del conflicto y desde allí se dirigirá la cura por la vía del manejo de la transferencia. Es así que el fenómeno de la transferencia se reordena como neurosis en tanto queda indisolublemente asociado al amor y a la repetición, haciendo del conflicto psíquico un con-

flicto decidible.
Esta acción analítica, como operación que da comienzo al análisis, permite entonces la tarea de la interpretación. Tiene también una función de corte, ya que revela la estructura de la que se trata en el síntoma mismo.
Tal maniobra, en este caso más cercana a la sugestión que a la interpretación, permite mostrar el modo del retorno de lo reprimido, apareciendo la duda en la escena analítica.
A partir de allí la interpretación como metáfora del sujeto descifrará la diacronía de las repeticiones inconscientes, desandando los caminos de la formación del síntoma.
Podemos ubicar entonces que la relación entre dolor y síntoma es pensado por Freud en este historial como un punto de localización que revela la identificación a un rasgo de la madre en el padecimiento. El dolor toma las vías significantes que le aporta el Otro.

MANEJO DE LA TRANSFERENCIA E INTERPRETACIÓN

Es en el momento teórico que subyace a la escritura de este historial que se define al inconsciente como dinámico y eficaz. Eficacia que se muestra en sus modos de retornos.
Podemos ubicar también tal eficacia del lado del análisis en tanto manejo de la transferencia, en tanto se trata de hacer efectivo un propósito. En el historial Freud lo plantea, "…*discerní* el valor de la perturbación intestinal para *mis propósitos*…", "*Prometí* al paciente el pleno restablecimiento de su actividad intestinal; mediante esta declaración *conseguí* que su incredulidad se expresara francamente…".
Pero la interpretación supone no la eficacia en su operación, aunque la respuesta sea una Verneinung por parte del analizante, sino consecuencias. Es decir, apunta a una secuencia lógica de diferentes momentos de encuentro con la castración en el Otro y a los diferentes modos de retorno de la spaltung del sujeto en el síntoma, en el fantasma, en el Ideal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Freud, S., (1912), Nota sobre el concepto de lo inconsciente en psicoanálisis

Freud, S., (1912), Consejos al médico sobre el tratamiento psicoanalítico

Freud, S., (1914), Recordar, repetir, reelaborar

Freud, S. (1915), Puntualizaciones sobre el amor de transferencia

Freud, S., (1915), Lo inconsciente

Freud, S., (1915/17), Conferencias de introducción al psicoanálisis

Freud, S., (1918), De la historia de una neurosis infantil

Freud, S., (1919), Pegan a un niño

Lacan, J., (1975), Escritos, La dirección de la cura y los principios de su poder, 13° edición.

Lacan, J., (1969/70), El seminario, El reverso del psicoanálisis,