

XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2019.

Fundamentos clínicos de la práctica del psicoanálisis: El manejo de la transferencia en un caso clínico.

Piovano Gil, María Carolina.

Cita:

Piovano Gil, María Carolina (2019). *Fundamentos clínicos de la práctica del psicoanálisis: El manejo de la transferencia en un caso clínico*. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-111/489>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ecod/gDy>

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>.

FUNDAMENTOS CLÍNICOS DE LA PRÁCTICA DEL PSICOANÁLISIS: EL MANEJO DE LA TRANSFERENCIA EN UN CASO CLÍNICO

Piovano Gil, María Carolina

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

RESUMEN

El presente trabajo tiene como finalidad revistar el concepto de la transferencia en la práctica clínica analítica. Para esto se ha seleccionado un caso clínico: “Una forma de hacer argumento” de la analista Silvia Amigo (1988). En el mismo se intentará identificar la transferencia tanto positiva como negativa. Acompañando este análisis con un soporte teórico que fundamente lo señalado en el caso. Como se mencionó anteriormente, este caso permitirá analizar, en primer lugar, la identificación de la transferencia dentro del caso, particularmente el carácter negativo de la transferencia, aquí es el momento donde se detienen las asociaciones, el mundo del paciente ahora “es más gris”, “le quitó la sal de la vida”. Tomando el pensamiento hegeliano, la negatividad tiene un cierto valor, lo negativo tiene un lugar en la constitución del sujeto, es en lo negativo donde hay movimiento y transformación. También, se desarrollará la importancia de trabajar con la tercera generación. En este caso, Fernanda (la abuela), Don Fernando (el padre), Fernando (el paciente). Ser/tener el falo de la abuela. Y finalmente, se intentará abordar la construcción como un posible tipo de intervención dentro de este caso.

Palabras clave

Caso clínico - Psicoanálisis - Transferencia - Tercera generación - Construcción en la clínica

ABSTRACT

CLINICAL FUNDAMENTALS OF THE PRACTICE OF PSYCHOANALYSIS: THE MANAGEMENT OF THE TRANSFER IN A CLINICAL CASE
The purpose of this paper is to review the concept of transfer in analytical clinical practice. For this, a clinical case has been selected: “A way of making an argument” by the analyst Silvia Amigo (1988). In the same will try to identify the transfer both positive and negative. Accompanying this analysis with a theoretical support that substantiates what is indicated in the case. As mentioned above, this case will allow us to analyze, first, the identification of the transfer within the case, particularly the negative nature of the transfer, here is the moment where the associations are stopped, the patient’s world now “is more gray”, “Took away the salt of life.” Taking Hegelian thought, negativity

has a certain value, the negative has a place in the constitution of the subject, it is in the negative where there is movement and transformation. Also, the importance of working with the third generation will be developed. In this case, Fernanda (the grandmother), Don Fernando (the father), Fernando (the patient). To be / to have the phallus of the grandmother. And finally, it will try to address the construction as a possible type of intervention in this case.

Key words

Clinical case - Psychoanalysis - Transfer - Third generation - Construction in the clinic

Introducción

El presente trabajo tiene como finalidad revistar el concepto de la transferencia en la práctica clínica analítica. Para esto se ha seleccionado un caso clínico: “Una forma de hacer argumento” de la analista Silvia Amigo (1988). En el mismo se intentará identificar la transferencia positiva y negativa. Acompañando este análisis con un soporte teórico que fundamente lo señalado en el caso.

Como se mencionó anteriormente, este caso permitirá analizar, en primer lugar, la identificación de la transferencia dentro del caso, particularmente el carácter negativo de la transferencia, aquí es el momento donde se detienen las asociaciones, el mundo del paciente ahora “es más gris”, “le quitó la sal de la vida”. Tomando el pensamiento hegeliano, la negatividad tiene un cierto valor, lo negativo tiene un lugar en la constitución del sujeto. También, se desarrollará la importancia de trabajar con la tercera generación. En este caso, Fernanda (la abuela), Don Fernando (el padre), Fernando (el paciente). Ser/tener el falo de la abuela. Y finalmente, se intentará abordar la construcción como un posible tipo de intervención dentro de este caso.

Desarrollo

“Notamos que el paciente, al que no le interesaría sino encontrar una salida para sus conflictos patológicos, desarrolla un interés particular hacia la persona del médico. Todo lo que tiene que ver con esta persona le parece mucho más importante que sus propios asuntos, y lo distrae de su condición de enfermo.” (Freud,

S., 1978[1916-17]) “En esas condiciones, el análisis hace brillantes progresos; el paciente comprende lo que se le apunta, profundiza en las tareas que la cura le plantea, el material de recuerdos afluye en abundancia (...)” (Freud, S. 1978 [1916-17]) En el caso seleccionado, Fernando le lleva a su analista un “somero informe” de esa época, en relación a su infancia de la cual dice que allí “se encuentran los motivos de la perturbación de la adultez. También, recuerda, asocia, en sí, hace todos los deberes para captar la atención, el amor de la analista, como así le da “su amor”. Pero en un momento se detiene y dice no querer ir más, la analista interpreta y la sanciona dicho accionar. Dice “luego de un largo silencio” que es “exhibicionista, voyeurista, paidofílico, homosexual, fetichista, y que tiene otras costumbres sexuales como él las llama, anormales.” (Amiga, S., 1988) ““*La transferencia adquiere entonces valor de separación*” Ese objeto que el sujeto es en el punto de su desamparo es transferido al analista. De esa manera el paciente se separa de ese objeto. “*Y como analistas estamos convocados a encarnar ese objeto del cual el analizante se separa.*” (Urbaj, E., 2008)

A partir, de ese momento el paciente comienza a desarmar ese discurso. Dice Assoun, P.L. (2007) “La fenomenología de la transferencia capta sus formas contrastadas de modalidades de desencadenamiento: esa enfermedad de amor puede instalarse insidiosamente, caso en el cual hay que “adivinarlo” por medio de “indicaciones” (*Andeutungen*), por otra parte “sin ambigüedad” para un buen entendedor, o desencadenarse como un trueno en un cielo aparentemente sereno y dar lugar a una declaración como es debido, de las más directas.” Es Fernando quien luego de una intervención de la analista, declara sus “costumbres sexuales” anteriormente no reveladas. Lleva a la escena transferencial su condición, se levantan las resistencias y esto permite esa “sacudida de desahogo”.

“Freud nos enseña que la libido no abandona fácilmente los objetos que ha investido. Esto es el fundamento de la noción de fijación libidinal. La libido se adhiere a los objetos, es “pegajosa”, y el sujeto - aunque quisiera- no podría arrancársela por sí mismo, sin tener otro “cuerpo” al que dejarla adherida. Esa es la función de la transferencia que hace de la presencia física del analista una realidad fáctica insustituible: no hay otra manera de separarse de esa carga libidinal que no sea pasándosela al analista.” (Urbaj, E., 2008)

Cuando el paciente le acerca un sueño, se infiere que la transferencia se estaba instalando, o ya estaba instalada: “Me veo en Bs. As., corro desesperado con otra gente porque nos bombardean con unos aviones volcán.” Assoun, P.L. (2007), menciona al sueño como “una falsificación espontánea del trabajo del inconsciente para complacer al analista.”

Ravinovich, N. reafirma “Hay transferencia desde que el analista es elegido como representante del sujeto supuesto al saber.” “El S.s.S. es el soporte de la “autoridad” conferida al analista como efecto de esa atribución.” (Urbaj, E., 2007) El analista es quien sabe sobre aquello que el sujeto padece.

A lo largo de las sesiones, se observan esos progresos mencionados por Freud, S. (1978 [1916-17]) en la conferencia 27: “Al buen entendimiento durante el trabajo analítico corresponde una mejoría objetiva del estado patológico, por todos reconocida.” Fernando deja de tener los impulsos exhibicionistas y voyeuristas. Pero no sin un costo. Sanciona Amigo, S. (1988) “No volverá a tener impulsos exhibicionistas ni voyeuristas, no sin que aparezcan en la transferencia reproches: la vida es más gris, nada es como antes. Aparezco como habiéndole privado de algo: Dice: ¡Usted me quitó la sal de la vida!”. Como bien dice Freud, S. (1978 [1916-17]), al referirse al análisis, *un buen día se estropea*. “Por regla general, los sentimientos hostiles salen a la luz más tarde que los tiernos y detrás de ellos.” (Freud, S. 1978 [1916-17])

“No querer curarse permitiría simultáneamente infligir una desmentida al analista – rasgo de odio al saber-.” (Assoun, P.L., 2007) Continúa el autor “lo que más angustia al sujeto es separarse de su síntoma, cuya suerte en adelante está íntimamente ligada a la relación que tiene con “su” analista.

La transferencia negativa podría pensarse como necesaria, y si lo pensamos en términos hegelianos el sujeto se encuentra en la negación “La sustancia viva es, además, el ser que es en verdad sujeto o, lo que tanto vale, que es en verdad real, pero sólo en cuanto es el movimiento del ponerse a sí misma o la mediación de su devenir otro consigo misma. Es, en cuanto sujeto, la pura y simple negatividad y es, cabalmente para ello, el descubrimiento de lo simple o la duplicación que contrapone, que es de nuevo la negación de esta indiferente diversidad y de su contraposición” (Hegel, G.W.F., 2006) Es decir, que donde hay solo afirmación, no hay sujeto. El amo, en cambio, es pura afirmación, “el señor se relaciona con la cosa de un modo mediato, por medio del siervo; el siervo, como autoconciencia en general, se relaciona también de un modo negativo con la cosa y la supera; pero al mismo tiempo, la cosa es para él algo independiente, por lo cual no puede consumir su destrucción por medio de su negación, sino que se limita a *transformarla*.” (Hegel, G.W.F., 2006)

Lacan (1964) en el Seminario 11 dice “Diremos con más exactitud, que la transferencia positiva es cuando a quien está en juego, el analista en este caso, lo miran con buenos ojos – y es negativa cuando le tienen ojeriza.” Urbaj (2008), nos ayuda a comprender dicha definición, “¿Qué significa que el paciente lo mira con ojeriza? Pues que no le quita los ojos de encima. Esto es clave para pensar el estatuto de la intervención pertinente: en esos momentos – en los cuales el paciente transfiere al analista ese objeto que él es – lo está mirando fijamente.” El paciente se queda expectante de que hará el analista desde esa *encarnadura del objeto, en donde el paciente queda habitualmente atrapado en la repetición*. (Urbaj, E., 2008). Y aquí ase toma el último momento del análisis donde surge la pregunta qué quiere una mujer, Fernando afirma que el punto máximo de realización de una mujer es tener un hijo, a lo cual la analista responde, dice ella “salvajemente” “¿Usted está seguro de que ése es el punto

máximo de realización de una mujer?” (Amigo, S., 1988) Luego, Fernando puede mantener relaciones con su mujer, e incluso se ve librado de todos sus impulsos, a excepción de aquel que lo acerca a la figura de su madre, el fetichismo. Pero ante este no ocurren asociaciones, tampoco reproches. Luego el paciente deja de concurrir.

El siguiente punto es en cuanto a la importancia de haber trabajado con la tercera generación en el discurso del paciente, el mismo sostiene que era “Hijo de un profesional prestigiado en la zona, dueño del gran coche en que se paseaba los fines de semana, parecía destinado a heredar ese lugar de “hombre de pro” del padre.

De hecho lleva su nombre, Fernando. Pero resulta que éste es también el nombre de la abuela paterna, Fernanda.” (Amigo, S., 1988) Una abuela que luego de la construcción de su relato resulta más importante de lo que creía, *central*. “Fernanda, dueña de ese hijo, Fernando, tirano de cartón pintado, dócil instrumento en las manos de su mamá. Develamiento que desbarata la significación que Fernando nieto había sellado para su novela familiar.” (Amigo, S., 1988)

Afirma Peusner, P. (2010) “...en la repetición psicoanalítica hay algo que cambia, que se modifica, que se transforma... Pero también hay algo que persiste, algo que sigue estando, que permanece... y que encontramos siempre en el mismo lugar.” Agrega, “Y les recuerdo que Lacan exigía un trabajo a través de tres generaciones para lograr obtener cierta rigurosidad en la interpretación de ese legado, de ese asunto o sujeto.” (Peusner, P. 2010)

Como último eje a trabajar, o tal vez a interrogar es la construcción como una forma de interpretación. Si bien durante este caso la analista realiza diversas interpretaciones, en la reconstrucción de su novela familiar el sujeto comienza a sacar a la luz aquello que ya estaba en cierto modo cerrado. Una abuela que funciona como posicionada como más importante de lo que el paciente creía, y una madre que tal vez no era tan cero a la izquierda como mencionaba en un comienzo, o si pero eso es difícil de sostener. Freud, S. (1937) en “Construcciones en el análisis”, menciona: “el analista da cima a una pieza de construcción y la comunica al analizado para que ejerza efecto sobre él; luego construye otra pieza a partir del nuevo material que afluye, procede con ella de la misma manera, y en esta alternancia sigue hasta el final.” Freud, sentencia, “si no se escucha tanto de construcciones en el análisis es porque se habla de “interpretaciones” y su efecto. Pero yo opino que “construcción” es, con mucho, la designación más apropiada. “Interpretación” se refiere a lo que uno emprende con un elemento singular del material; una ocurrencia, una operación fallida, etc. Es “construcción”, en cambio, que al analizado se le presente una pieza de su prehistoria olvidada.”

Conclusión

Algunas preguntas podrían surgir en relación al caso trabajado y los temas puntuados, ¿habrá sido aquella intervención considerada “salvaje” por parte de la analista lo que provocó el corte del tratamiento?, o ¿acercarse a la pregunta sobre qué quiere una mujer? Esta pregunta se encontrará en relación a su madre, solo que no había lugar para esta madre, ya que estaba LA mujer, es decir, su abuela. Como bien dice la analista, el paciente tendrá mucho trabajo con ese pie materno “monumento de la castración de la que al mismo tiempo reniega.” (Amigo, S, 1988) He aquí la importancia de trabajar con la tercera generación, conocer sobre la misma. Conocer sobre Fernanda- Fernando- Fernando, también invita a pensar sobre el nombre propio, ¿propio de quién?

Se piensa que durante el análisis la construcción funcionó como una forma de intervención. Cuando se reconstruye, ¿qué es lo que se pone en juego? La analista encarnará un lugar en la transferencia pero desde una posición diferente a la ya vivenciada por el sujeto, posición que permitirá algo de la pérdida de goce en el sujeto, no sin – dicho por el paciente- privarlo de la “sal de la vida”, de su satisfacción pulsional, a la cual no se renuncia tan fácilmente. “Allí donde el paciente sólo puede sumirse pasivamente en la angustia de una situación que evoca su fragilidad y desamparo, podrá ver como su analista “hace” algo diferente. Dicho de otro modo: lo que interpreta al paciente son los cambios de la posición transferencial del analista, al correrse del lugar en que el paciente lo coloca. Su acto toma el valor de un signo para ser leído, lectura acerca del objeto pulsional en juego – que es así bruscamente develado- que queda a cuenta del analizante.” (Urbaj, E., 2008) La escena repetida *cobra valor de reescritura*.

BIBLIOGRAFÍA

- Assoun, P. (2007). Cáp. II “Fenomenología de la transferencia” en “La transferencia” Ed. Nueva Visión, Bs. As., 2008.
- Amigo, S. (1988). “Una forma de hacer argumento” en Cuadernos Sigmund Freud 12. Presentación de enfermos: La tercera persona. La transferencia y lo cómico en el fin del análisis.
- Freud, S. (1978[1916-17]). Obras completas. Tomo XVI. Conferencias de introducción al psicoanálisis (Parte III). Amorrourtu Editores – Buenos Aires, Conferencia 27: La transferencia.
- Freud, S. (1991 [1937-39]). Obras completas. Tomo XXIII. Moisés y la religión monoteísta. Esquemas del psicoanálisis y otras obras. Amorrourtu Editores – Buenos Aires, Construcciones en el análisis.
- Hegel, G.W.F. Fenomenología del Espíritu, trad. Wnceslao Roces, México: fondo de Cultura económica, 16ta. Reimpresión, 2006. Cap. IV.
- Kojève, A. La dialéctica del amo y el esclavo en Hegel. Buenos Aires, Leviatán, 2006, pp.10-16, 26-36.
- Lacan, J. (1985[1975]). Escritos 2: La dirección de la cura y los principios de su poder. Editorial Siglo Veintiuno.
- Lacan, J. (1964). El Seminario. Libro 11. Los cuatro Conceptos Fundamentales del Psicoanálisis. Paidós, Bs. As., 1999. Cap. X.



-
- Peusner, P. (2010). El dispositivo de presencia de padres y parientes en la clínica psicoanalítica lacaniana con niños. Editorial Letra Viva: Parte I, El dispositivo de presencia de padres y parientes. Parte II, De la constelación familiar al síntoma: la formula de transformación.
- Rabinovich, N. (s/f). "Repetición y transferencia" en imagoagenda.com. Ed. Letra Viva.
- Urbaj, E. (2008). "El manejo de la transferencia" Maniobras y operaciones del analista en la dirección de la cura. Letra viva, Bs. As., 2013 Cáp. III y IV.