

X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2018.

Los cambios en el tratamiento psicoanalítico de Freud.

Anastasio Campot, Alejandro Javier.

Cita:

Anastasio Campot, Alejandro Javier (2018). *Los cambios en el tratamiento psicoanalítico de Freud. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-122/368>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ewym/bmx>

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>.

LOS CAMBIOS EN EL TRATAMIENTO PSICOANALÍTICO DE FREUD

Anastasio Campot, Alejandro Javier
Universidad de Buenos Aires. Argentina

RESUMEN

Se examinan referencias de la obra freudiana abordando fragmentos de distintos textos entre 1893 y 1938, con el propósito de indagar los cambios acaecidos en la práctica concreta de tratamiento en el lapso de esos 45 años. Se ubican los puntos de inflexión a nivel de la técnica, distinguiéndolos de los puntos de inflexión de orden teórico. A fin de resaltar acepciones no palpables en la traducción castellana, se trabaja en ocasiones con el texto alemán. Los conceptos de resistencia, repetición y transferencia tienen en el desarrollo de este trabajo un valor capital.

Palabras clave

Técnica - Teoría - Resistencia - Transferencia - Compulsión a la repetición

ABSTRACT

THE SWITCHES IN FREUD'S PSYCHOANALYTIC TREATMENT

References from Freud's work are examined through an approach of fragments from different texts between 1893 and 1938, with the purpose of investigating the changes that occurred in the span of those 45 years in the concrete practice of treatment. Turning points at the level of the technique are presented, distinguishing them from the turning points of theoretical order. In order to highlight non-palpable meanings in the Castilian translation, the German text is in certain occasions addressed. The concepts of resistance, repetition and transfer have a capital value in the development of this work.

Keywords

Technique - Theory - Resistance - Transference - Repetition compulsion

En 1923 Freud definía al psicoanálisis en tres niveles:

Psicoanálisis es el nombre: 1) de un procedimiento que sirve para indagar procesos anímicos difícilmente accesibles por otras vías; 2) de un método de tratamiento de perturbaciones neuróticas, fundado en esa indagación, y 3) de una serie de intelecciones psicológicas, ganadas por ese camino, que poco a poco se han ido coligando en una nueva disciplina científica. (Freud, 1923 [1922], p. 231)

Si leemos atentamente esta cita, advertiremos que cada eslabón se enlaza al anterior mediante un nexo causal, i. e., el procedimiento de indagación de procesos anímicos (1) *funda* el método de tratamiento (2) y como *consecuencia* se conquistan "intelecciones" que se coligan en una "disciplina científica" (3). En este último reside, por ejemplo, la "metapsicología", su parte más teórica y abstrac-

ta. En otras palabras, un procedimiento de investigación permite obtener material de difícil acceso, obtención por virtud de la cual fúndase la posibilidad de un tratamiento de las neurosis, y al final, sólo al final, la intelección teórica, sazónada con a veces más, a veces menos condimento especulativo (Cf., v. gr., Freud, 1920, p. 24). Una sólida formación científica erigida sobre Brücke, Du Bois-Reymond y Von Helmholtz es la piedra angular del método de Freud. Del laboratorio al consultorio y del consultorio a la escritura de las intelecciones en él cosechadas. La diferencia entre exposiciones sobre técnica y exposiciones teóricas en Freud es muy clara, siempre las distingue. En ciertas obras las emplaza incluso en capítulos separados. (Cf., por ejemplo, Freud 1900, 1920, 1940 [1938])

En este trabajo indagaremos las transformaciones que, según Freud, acaecieron en el desarrollo del *método de tratamiento* (2). A fuer de amplitud, abordamos fragmentos puramente técnicos de cinco textos, siendo el primero la "Comunicación preliminar" de 1893 y el último el "Abriss der Psychoanalyse" [i], escrito contemporáneo del Anschluss y el agravamiento del malestar corporal en un Freud anciano. Sabemos bien que en ese lapso de 45 años encontramos muchas novedades teóricas (dos tópicos, de la etiología traumática al concepto de fantasía y sexualidad infantil, dos doctrinas del concepto de *Trieb*, el narcisismo, la *Urverdrängung* y muchas otras); todas ellas importantes novedades, mas su razón de ser y existir no es sino el tratamiento. Surgen *del* tratamiento. *Ex nihilo nihil fit*.

Abordaremos referencias rayanas a la experiencia clínica de Freud, examinando cómo fue él mutando sus acciones, sus quehaceres y sus metas, en esa práctica concreta de tratamiento que llevaba a cabo en Berggasse 19. Si otras o las mismas cosas ocurrieron en 5 Rue de Lille, eso no nos compete ahora.

I

1893. En la "Comunicación preliminar", Breuer y Freud expresaban que la solución de un síntoma acontecía a través de un recordar. No cualquier tipo de recordar, sino uno muy específico. Un recordar cuyo decurso pusiera en *status nascendia* representación del momento en que el síntoma emergió por primera vez, con su afecto concomitante, y la declarara en voz alta, *aussprechen* [ii] (Breuer y Freud, 1893, p. 32). Este término, que los autores eligieron en aquella ocasión utilizar, puede leerse como un "desahogarse" y se liga a un recordar no meramente intelectual, sino uno, por así decir, vivencial, en el cuál se revive, itera, o *repite*, el mismo e idéntico afecto que en su momento acompañó la vivencia -*Erlebnis*-. Un recordar no acompañado de afecto es ineficaz: "Affectloses Erinnern ist fast immer völlig wirkungslos; der Pyschische Process, der ursprünglich abgelaufen war, muss so lebhaft als möglich *wiederholt* [iii], in sta-

tum nascendi gebracht und dann "ausgesprochen" werden." [iv] (Breuer y Freud, 1895b, p. 4). Esta cita en el idioma original es importante. La palabra que los autores usan para referir, en el status nascendi del recuerdo, la *repetición* del afecto, no es sino la misma que Freud utiliza 21 años después para dar título a un escrito técnico fundamental: "Recordar (*Erinnern*), Repetir (*Wiederholen*) y Reelaborar (*Durcharbeiten*)".

En este último (1914), Freud intitula los albores del psicoanálisis como "fase de catarsis Breueriana", época en la cual el quehacer del analista consistía en *mover* al paciente a recordar y abreactar (Freud, 1914b, p. 249). La experiencia ganada en años de trabajo lo llevó no obstante a sustituir esa forma de trabajo por otra, más ajustada a fines. Gracias a un mejor ceñimiento del concepto de resistencia, Freud renunció a enfocar un problema determinado y se limitó a estudiar la superficie psíquica del paciente cada nueva sesión. La resistencia era ahora sorteada mediante el "arte interpretativo" -*Deutungskunst*- y el gasto de energía antes empleado en forzar la abreacción mudábase en la fuerza que la transferencia debía prestar al analizado a fin de vencer la resistencia endopsíquica a sus ocurrencias -*Einfällen*-. Colegir -*Erraten*- las resistencias y hacérselas conscientes al paciente serán desde entonces una parte esencial de la faena del analista (Cf. Freud 1914b, p. 249, 1920, p. 18, 1940 [1938], pp. 176-177). Sobre este ajuste en la técnica Freud empero declamaba: "Desde luego que *la meta de estas técnicas ha permanecido idéntica* [v]. En términos descriptivos: llenar las lagunas del recuerdo; en términos dinámicos; vencer las resistencias de represión." (Freud, 1914b, pp. 249-250).

El concepto de resistencia se había enriquecido no sólo en virtud de una profundización de sus propiedades aprehendida en el asunto de la doble inscripción [vi] (Cf. Freud, 1913, p. 142), sino que ahora Freud penetraba en su naturaleza transferencial en tanto "agieren", iteración en el hoy (realidad objetiva) del recuerdo inconciente:

Si nos atenemos al signo distintivo de esta técnica respecto del tipo anterior, podemos decir que el analizado no recuerda, en general, nada de lo olvidado y reprimido, sino que lo actúa. No lo reproduce como recuerdo, sino como acción; lo repite, sin saber, desde luego, que lo hace. (Freud, 1914, pp. 151-152)

II

Wiederholungszwang. La coacción o compulsión a iterar, reparar [vii] o repetir, perspectiva que lee en la vida del paciente, tanto fuera como dentro de la situación analítica, el retorno de lo reprimido como acción (Freud, 1920, p. 18, 1940 [1938], pp. 176-177), modifica la idea común [viii] de *Schicksal* -destino-. Enriquecido teóricamente en 1920 mediante el señalamiento de que no sólo se repite lo que fue placentero en el pasado y hoy no lo es [ix], sino que también se repiten fragmentos de la vida que nunca lo fueron [x] (1920, p. 20), el ceñimiento de la naturaleza resistencial y transferencial del *agieren* (Cf. también Freud, 1940 [1938], p. 176) es un agudizamiento técnico vinculado al hondo efecto terapéutico de la reelaboración -*durcharbeiten*-. En palabras más simples, toda intensa repetición detenida en la vida y por tanto escenificada y reelaborada en transferencia, posee un potencial transformador capital para el paciente (Cf. Freud, 1914b pp. 156-157, 1940 [1938],

pp. 176-177). Para ello hacen falta dos condiciones: (1) que el analista colija -*erraten*- el sentido del *agieren* y (2) que con ayuda del vínculo transferencial el analizante haya logrado conservar cierto grado de reflexión [xi] (Freud, 1920, p. 18) a consecuencia del cual pueda anteponer a la compulsión a actuar el analizar, distinguiendo la vivencia actual de las cargas que en esta pertenecen al pasado. Su enfermedad no es un mero episodio histórico sino un poder actual. El trabajo del analista consiste en reconducir al pasado lo que se itera en el analizante en calidad de vivencia real y objetiva en el *hic et nunc*:

Wenn die Bindung durch die Übertragung eine irgend brauchbare geworden ist, so bringt es die Behandlung zustande, den Kranken an allen bedeutungsvolleren Wiederholungsaktionen zu hindern und den Vorsatz dazu in *statu nascendi* [xii] als Material für die therapeutische Arbeit zu verwenden. [xiii] (Freud, 1914a, p. 5572)

El poder del vínculo transferencial es muy importante, por su fuerza lógranse impedir las acciones de repetición más significativas en el paciente. El analista no puede ahorrarse este paso puesto que constituye un requisito de la técnica, no una prohibición arbitraria. Es que la energía que habría de emplearse en el actuar se gana como fuerza para el trabajo terapéutico. Su empuje adviene así al *status nascendi* como material de análisis.

Intercalo aquí una breve aunque interesante digresión que temo pase desapercibida si la emplazo como nota al final: En mi lectura de Freud me he topado con la expresión latina "*In statu nascendi*" sólo dos veces. Una ya fue referida más arriba y corresponde a la "Comunicación preliminar" (1893). Es fácil de hallar porque la versión castellana de la Standard Edition la conservó. La segunda vez que la encontré es en la referencia de 1914 que acabo de citar, aunque sólo en el texto alemán, ya que esta vez la traducción castellana la suprimió. Tradujo así el fragmento "...und den Vorsatz dazu in *statu nascendi* als Material für die therapeutische Arbeit zu verwenden." por "...y utilizar el designio de ellas como un material para el trabajo terapéutico." De conservar la expresión latina, la última oración se leería así: "...y utilizar el designio (o intención, agrego) de ellas en *statu nascendi* como un material para el trabajo terapéutico." No he cotejado a este respecto la versión castellana de López Ballesteros y de Torres.

IV

Retomando la triple definición del psicoanálisis como método de investigación, tratamiento y conjunto de intelecciones psicológicas, volvamos a preguntarnos por la naturaleza de los cambios en la práctica de tratamiento. En 1920 Freud dice: "Veinticinco años de trabajo intenso han hecho que las metas inmediatas de la técnica psicoanalítica sean hoy por entero diversas que al empezar." (p. 18) ¿A qué se refiere con *metas inmediatas* -*nächsten Ziele*-? Al hecho de que las acciones del analista en el tratamiento, como hemos visto, efectivamente se modificaron, agudizándose y ajustándose mejor a su *fin último*. En términos concretos Freud no hace lo mismo en 1893 y en 1938. aunque el objetivo de esas distintas acciones permanece idéntico a lo largo de esos 45 años. Cambia su proceder gracias a una mejor apreciación del objeto con el que trata: "En

este punto podemos advertir que poniendo de relieve la compulsión de repetición *no hemos obtenido ningún hecho nuevo, sino sólo una concepción más unificadora*[xiv].” (Freud, 1914b, p. 153). El objetivo último de su acción en el tratamiento se mantiene igual: “Para él [el médico] *el recordar a la manera antigua, el reproducir en un ámbito psíquico*[xv], sigue siendo la meta... (Freud, 1914b, p. 155). Valga para subrayar mejor este punto algunas referencias de “Análisis terminable e interminable” (1937). Examinando la posibilidad de abreviar un análisis, alcanzar una curación duradera y prevenir ulteriores estallidos de la enfermedad, Freud ubica tres influjos que inciden de forma decisiva en el éxito de un tratamiento: la etiología traumática, la intensidad relativa de las pulsiones y la alteración del yo. Este último es abordado en el capítulo 5. Allí encontramos una exposición de las ideas respecto de la cura del síntoma, el papel del analista, la repetición, la transferencia y las resistencias:

Lo esencial respecto de esto es que el analizado repite tales modos de reacción [los mecanismos de defensa] aun durante el trabajo analítico (...). No queremos decir con esto que imposibiliten el análisis. Más bien, conforman una mitad de nuestra tarea analítica. La otra, la que el análisis abordó primero en su historia temprana, es el descubrimiento de lo escondido en el ello. Durante el tratamiento, nuestro empeño terapéutico oscila en continuo péndulo entre un pequeño fragmento de análisis del ello y otro de análisis del yo. En un caso queremos hacer conciente algo del ello; en el otro, corregir algo en el yo. (Freud, 1937, p. 240)

Sobre cómo se produce la curación por el análisis dice en la misma página:

El efecto terapéutico se liga con el hacer conciente lo reprimido -en el sentido más lato- en el interior del ello; preparamos el camino a este hacer conciente mediante interpretaciones y construcciones, pero habremos interpretado sólo para nosotros, no para el analizado, mientras el yo se aferre al defender anterior, mientras no resigne las resistencias. (Ídem)

El efecto terapéutico sigue consiguiéndose, en la concepción de Freud, de la misma manera, i. e., haciendo conciente lo reprimido. La novedad es de escritura: se da en el interior del ello (segunda tópica). ¿Qué acción le corresponde al quehacer del analista en pos de aquel objetivo? *Preparar el camino al hacer conciente* mediante el tratamiento de las resistencias:

...existe realmente una resistencia a la puesta en descubierto de las resistencias, y los mecanismos de defensa merecen realmente el nombre con que se los designó al comienzo, antes de ser investigados con precisión; son resistencias no sólo contra el hacer concientes los contenidos-ellos, sino también contra el análisis en general y, por ende, contra la curación” (1937, p. 241)

En “Sobre la psicoterapia de la histeria” (1895a) al referirse a la resistencia Freud decía: “Ese obstáculo parece ser, también aquí, la voluntad de la persona, y personas diferentes hallan diversos grados de dificultad para despojarse de sus propósitos y adoptar

una conducta de observación enteramente objetiva de los procesos psíquicos en el interior de ellas.” (Freud, 1895a, p. 278)

V

Este examen nos permite ubicar ciertos puntos útiles al pensar la obra de Freud. El cambio fundamental a nivel de la técnica se encuentra ya plasmado en 1914 y este no es sino una decantación de los progresivos ajustes que Freud fue realizando a lo largo de su experiencia clínica. Los conceptos de repetición, resistencia y transferencia son fundamentales. Si de ubicar una fecha se tratase, deberíamos situar, *in strictu sensu*, que en términos de técnica la novedad se ubica en “Recordar, repetir y reelaborar”. Cualquiera que aborde los textos técnicos que le siguen observará sin duda muchos cambios a nivel de las intelecciones teóricas, mas el punto de inflexión a nivel del tratamiento está escrito en 1914. Este cambio fue un paso necesario para llegar al objetivo de la cura, el cual mantiene su valor proposicional desde 1893 hasta 1939: el hacer conciente lo inconciente.

Situación el hecho de que las intelecciones teóricas son frutos cosechados en la experiencia y no meras abstracciones psicológicas o entelequias es fundamental. Concluyamos este breve trabajo como lo empezamos: el psicoanálisis es un método de investigación de procesos anímicos que funda la posibilidad de un tratamiento y es de este último que se extraen conceptos “psicológicos” (dejo el término utilizado por Freud). El lugar que la teoría ocupa en psicoanálisis debe ser situado con precisión y recordado. Una aproximación desordenada de estos tres niveles lleva a confusiones caras para la transmisión y la práctica del psicoanálisis.

NOTAS

[i] Esquema del psicoanálisis. (1940 [1938])

[ii] “Aus” significa afuera, mientras que “sprechen” es el verbo “hablar”, en infinitivo. Aussprechen: “1. *v/t.* Pronunciar; *Gedanken*: expresar; *Glückwunsch*: dar; *sich - mit j-m* ponerse al habla con alg.; *sich - für* declararse a favor de; 2. *v/i* acabar de hablar.” Admite a su vez la acepción de “desahogarse” (Th. Schoen y T. Noeli. Langenscheidts. Taschenwörterbuch. Berlín y Múnich, 1965)

[iii] Las bastardillas son nuestras. El verbo “wiederholen” significa repasar, repetir, iterar.

[iv] “Un recordar no acompañado de afecto es casi siempre totalmente ineficaz; el decurso del proceso psíquico originario tiene que ser repetido con la mayor viveza posible, puesto en status nascendi y luego «declarado» {«Aussprechen»}.” (Breuer y Freud, 1893a, p. 32) Notar aquí la palabra “repetido”, “wiederholt”.

[v] Las bastardillas son nuestras.

[vi] “Sobre la Iniciación del Tratamiento. En este texto vemos que adquieren protagonismo ciertas nociones e ideas que ya están presentes y son bien visibles en 1895, pero que ahora han decantado en conceptos más precisos; entre ellos encontramos el de “transferencia”. A su vez, Freud ha producido una nueva intelección con respecto a la forma mediante la cual el paciente arriba al “saber” conciente sobre lo reprimido. Dicho en simples términos, en este texto Freud advierte que si el enfermo no llega él mismo, mediante su propio trabajo, a esas representaciones patógenas, el síntoma no se ve modificado. Antes, si el médico se anoticiaba de las escenas traumáticas gracias a que un familiar del paciente le brindaba aquella información, se disponía pronto a comunicársela al enfermo, esperando, por virtud de tal esclarecimiento, la cura del síntoma. Esta no acontecía.”

(Anastasio Campot, 2015)

[vii] Ver nota nº III.

[viii] “Sólo tras algunos años de practicar el psicoanálisis con estricta obediencia al principio de contratar la hora de sesión uno adquiere un convencimiento en regla sobre la significatividad de la psicogenia en la vida cotidiana de los hombres, sobre la frecuencia del enfermarse para «hacer novillos» y la nulidad del azar.” (Freud, 1913, p. 129)

[ix] Placer para un sistema, displacer para el otro. (Freud, 1920, p. 20)

[x] “Pero el hecho nuevo y asombroso que ahora debemos describir es que la compulsión de repetición devuelve también vivencias pasadas que no contienen posibilidad alguna de placer, que tampoco en aquel momento pudieron ser satisfacciones, ni siquiera de las mociones pulsionales reprimidas desde entonces”. (Freud, 1920, p. 20)

[xi] Vale aquí el sustantivo inglés “awareness”.

[xii] Las bastardillas son nuestras.

[xiii] “Cuando la ligazón trasferencial se ha vuelto de algún modo viable, el tratamiento logra impedir al enfermo todas las acciones de repetición más significativas y utilizar el designio de ellas como un material para el trabajo terapéutico.” (Freud, 1914, p. 155)

[xiv] Las bastardillas son nuestras.

BIBLIOGRAFÍA

Anastasio Campot, A. (2015). Una comparación de las ideas de Freud sobre la cura del síntoma en cuatro momentos de su obra. En *Memorias, VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología, XXII*, 2015.

Breuer, J. y Freud, S. (1893). Sobre el mecanismo psíquico de fenómenos histéricos: comunicación preliminar. *Obras Completas*. Vol. 2. Buenos Aires: Ed. Amorrortu, 2008.

Breuer, J. y Freud, S. (1895a). Sobre la psicoterapia de la histeria. Versión digital sin datos editoriales. *Obras Completas*. Vol. 2. Buenos Aires: Ed. Amorrortu, 2008.

Breuer, J. y Freud, S. (1895b). Studien über Hysterie. Versión digital sin datos editoriales. Digitalizada por Google. Obra original en la New York Public Library.

Freud, S. (1900). La interpretación de los sueños (primera parte). *Obras Completas*. Vol. 4. Buenos Aires: Ed. Amorrortu, 2004.

Freud, S. (1900). La interpretación de los sueños (segunda parte). *Obras Completas*. Vol. 5. Buenos Aires: Ed. Amorrortu, 2010.

Freud, S. (1913). Sobre la iniciación del tratamiento. *Obras Completas*. Vol. 12. Buenos Aires: Ed. Amorrortu, 1992.

Freud, S. (1914a). Erinnern, wiederholen und durcharbeiten. En *Gesammelte Werke: Psychoanalytische Studien + Theoretische Schriften + Briefe*. E-artnow. 2015, ISBN: 978-80-268-2611-8

Freud, S. (1914b). Recordar, repetir y reelaborar (Nuevos consejos sobre la técnica del psicoanálisis, II). *Obras Completas*. Vol. 12. Buenos Aires: Ed. Amorrortu, 1992.

Freud, S. (1920). Más allá del principio de placer. *Obras Completas*. Vol. 18. Buenos Aires: Ed. Amorrortu, 1992.

Freud, S. (1923 [1922]). Dos artículos de enciclopedia. *Obras Completas*. Vol. 18. Buenos Aires: Ed. Amorrortu, 1992.

Freud, S. (1937). Análisis terminable e interminable. Buenos Aires, Amorrortu Editores, 1991.

Freud, S. (1940 [1938]). Esquema del psicoanálisis. *Obras Completas*. Vol. 23. Buenos Aires: Ed. Amorrortu, 1992.