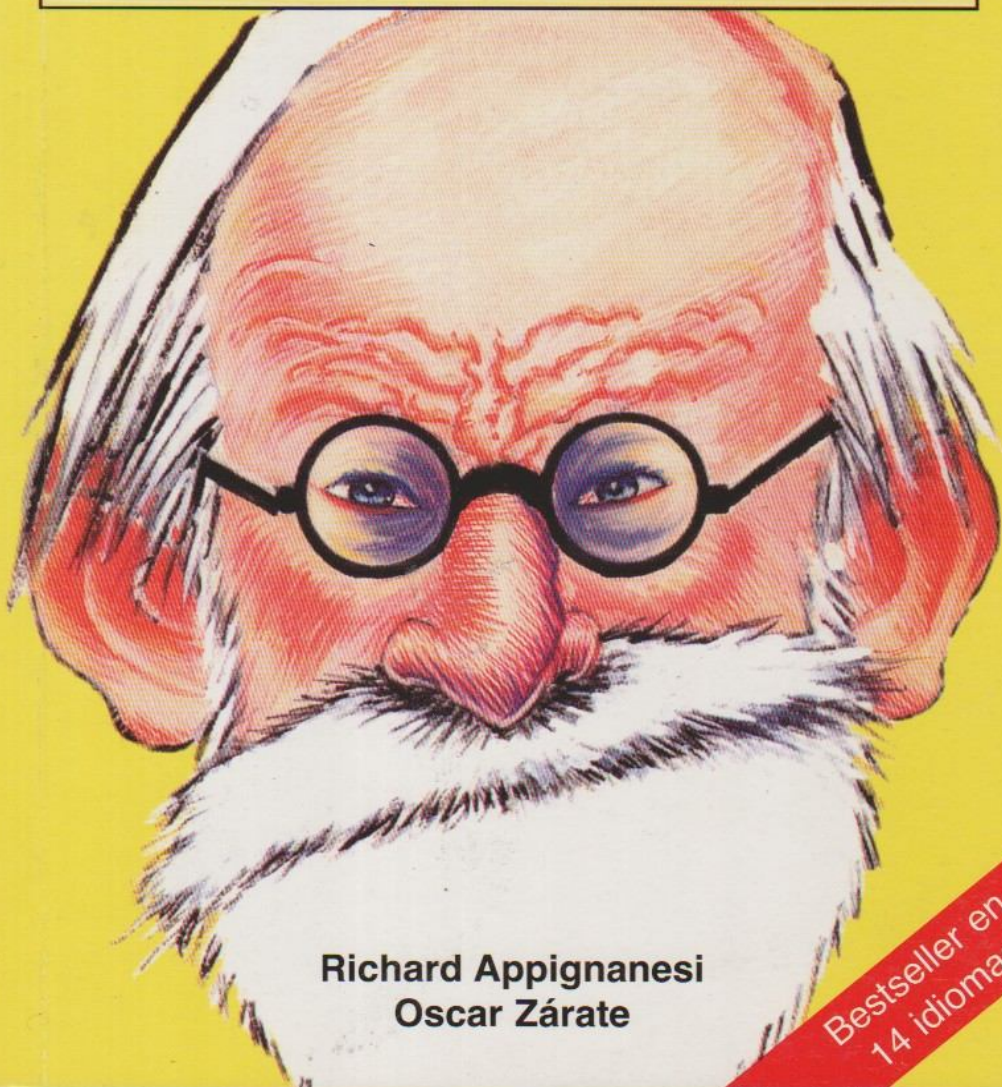


Freud

PARA PRINCIPIANTES



Richard Appignanesi
Oscar Zárate

Bestseller en
14 idiomas

Freud para Principiantes®

Título en inglés: *Introducing Freud*, Icon Books Ltd.

© del texto: Richard Appignanesi.

© de las ilustraciones: Oscar Zárate.

© de los derechos exclusivos para idioma español:
Era Naciente SRL.

Director de la serie: Juan Carlos Kreimer

Traducción: Leandro Wolfson

Para Principiantes®

es una colección de libros de

Era Naciente SRL

Fax: (5411) 4775-5018

Buenos Aires, Argentina

E-mail: kreimer@ciudad.com.ar

www.paraprincipiantes.com

Queda hecho el depósito que preve la Ley 11723.

ISBN: 987-9065-00-X

Ninguna parte de este libro puede ser reproducida,
almacenada o transmitida de manera alguna
por ningún medio, ya sea eléctrico, químico
o de fotocopia, sin permiso previo escrito del editor.

Esta edición se terminó de imprimir
en los talleres de **Longseller**, Buenos Aires,
República Argentina, en el mes de octubre de 2002.

*A Lino Zárate
y María Antonia Medina,
mis padres.*

O.Z.

6 de mayo de 1856: Sigmund Freud nace en Freiberg, Moravia, que actualmente forma parte de Checoslovaquia pero a la sazón pertenecía al imperio austro-húngaro. Sus antepasados eran judíos.

SU PADRE, JAKOB FREUD (1815-96), ERA UN COMERCIANTE DE LANAS BASTANTE PRÓSPERO. A LOS 40 AÑOS, CUANDO YA TENÍA DOS HIJOS VARONES ADULTOS Y ERA ABUELO, SE CASÓ POR SEGUNDA VEZ, CON AMALIE NATHANSON (1835-1930). DE ESTE SEGUNDO MATRIMONIO NACIERON OCHO HIJOS. «SIGI» FUE EL PRIMOGÉNITO Y EL FAVORITO DE AMALIE.



«LAS PERSONAS QUE SE SABEN LAS PREFERIDAS O FAVORECIDAS POR SU MADRE DAN PRUEBAS EN LA VIDA DE ESA PARTICULAR CONFIANZA EN SÍ MISMAS,

DE ESE INCONMOVIBLE OPTIMISMO, QUE NO RARA VEZ PARECEN HEROICOS Y LLEVAN A UN ÉXITO REAL». FREUD

¡MI MARAVILLOSO
SIGI EST A DESTINADO
A SER UN GRAN
HOMBRE!



1860: La familia Freud se traslada de modo permanente a Viena, la antigua capital del imperio de los Habsburgo. Los héroes de Freud en su infancia revelan que sentía un profundo disgusto por la Viena imperial: eran ellos el antimonárquico **Oliver Cromwell** y el general cartaginés **Aníbal**.





JAKOB FREUD LE CUENTA A
SU HIJO SIGI, DE 12 AÑOS, UN
EPISODIO...

...UN GENTIL ME QUITÓ LA
GORRA DE UN GOLPE Y LA
TIRÓ A UNA ZANJA. ¡JUDIO,
APÁRTATE DE MI CAMINO!.,
ME DINO.

¿Y TÚ QUÉ
HICISTE?



BUENO,
RECOGÍ LA
GORRA...



A SIGI LE IMPRESIONÓ
LA FALTA DE
HEROISMO DE SU
PADRE.

En la década de 1890, Viena llegó a ser famosa por su Danubio Azul, el ingenio y la sensualidad de su gente, sus vales y sus cafés... ¡pero tenía otra faceta **más sombría!**

LA POBREZA

El Imperio atravesaba serias dificultades económicas. Los desocupados vivían hacinados en barrios precarios y posadas miserables.



RACISMO

Karl Lueger, alcalde de Viena, hizo del antisemitismo una moda política.



PROSTITUCION, ENFERMEDADES, HIPOCRESIA SEXUAL

A LAS PROSTITUTAS
LES PAGAN POR EL PLACER
QUE LES ES NEGADO A LAS
MUJERES CASADAS
RESPETABLES.



ESTE JOVEN PINTOR, QUE PASÓ
HAMBRE Y VIVIÓ EN LA MISERIA
EN VIENA DE 1901 A 1912; ERA
ADOLF HITLER.

El lado amable:

La Democracia Social, rama austriaca del marxismo parlamentarista, tenía cifradas grandes esperanzas en el progreso social.



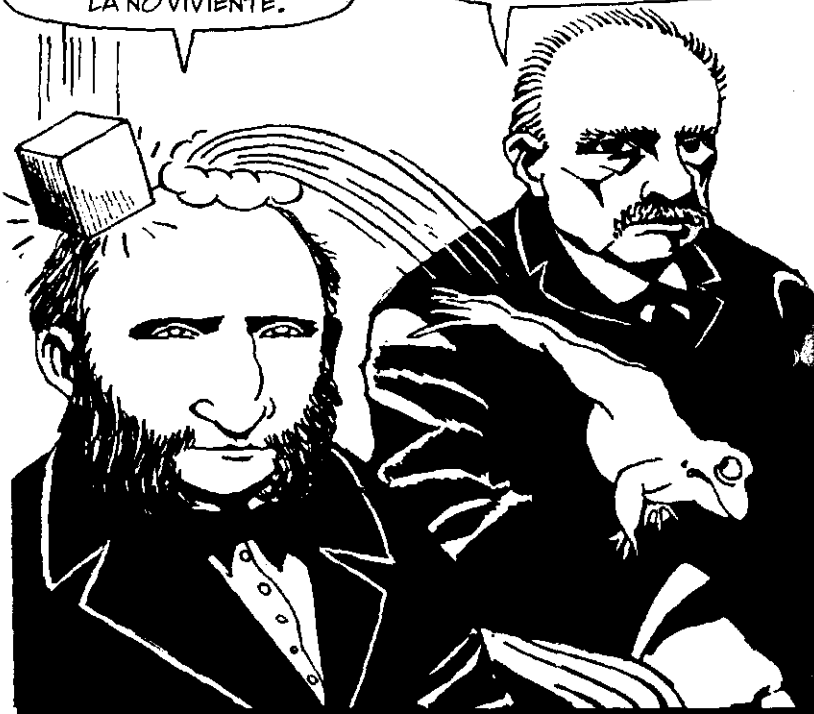
1873: Freud inicia sus estudios de medicina en la Universidad de Viena y los termina en 1881. Le llevan tres años más de lo habitual. Le interesan particularmente la histología y la neurofisiología: el estudio científico de los tejidos y del sistema nervioso. Quería ser un hombre de ciencia, no un médico.

UNO DE SUS MAESTROS, EL GRAN FISIÓLOGO ALEMÁN ERNST BRÜCKE (1819-92), FUE EL FUNDADOR DEL MECANICISMO.

UNO DE LOS PRINCIPALES MECANICISTAS FUE HERMANN HELMHOLTZ (1821-94).

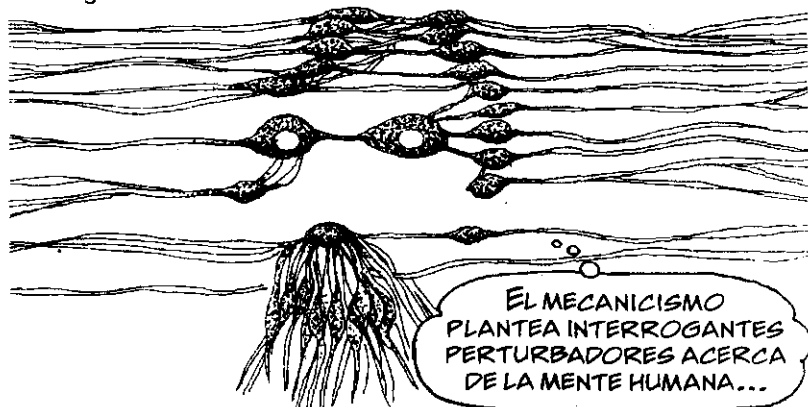
LAS LLAMADAS
FUNCIONES VITALES, NO
SON SINO INTERCAMBIOS
DE ENERGÍA ENTRE LA
MATERIA VIVIENTE Y
LA NO VIVIENTE.

EL IMPULSO NERVIOSO
RECORRE LA FIBRA DEL
NERVIO DE UNA RANA A
15 MTS. POR SEGUNDO.



El mecanicismo propía que la «vida» fuese investigada y comprendida mediante los métodos experimentales de la física y la química.

1876-81: Freud realiza importantes y precursores trabajos de investigación sobre las células nerviosas.



El sistema nervioso de las formas de vida superiores e inferiores está compuesto de la misma sustancia básica. ¿Significa esto que la mente del hombre y la de la rana sólo difieren por su mayor o menor complejidad?

La respuesta de los mecanicistas es: ¡Sí!

1882: Freud se sentía satisfecho con los trabajos de investigación que estaba haciendo en el laboratorio universitario de Brücke, pero éste le dio algunos consejos paternales...



Había algo más: planes de matrimonio. Freud conoció a **Martha Bernays** (1861–1951) y se enamoró de ella.



1882–1885: Freud tuvo que pasar por otro prolongado período de formación en medicina clínica, en el Hospital General de Viena, antes de iniciar la práctica privada.

Fue ayudante de **Hermann Nothnagel** (1841–1905), profesor de Medicina Interna.



1883: Freud trabaja durante cinco meses en una clínica psiquiátrica con **Theodor Meynert** (1833–1892), la mayor figura de la época en anatomía cerebral y neuropatología.



Meynert convenció a Freud de que debía especializarse en neuropatología (enfermedades del sistema nervioso).

1884-87: Freud estudió los efectos de la **cocaína**, comenzando por aplicársela a sí mismo. ¡Incluso se la recetó a Martha!

LA COCAÍNA ES
UN ANTIDEPRESIVO,
UN ANESTÉSICO
INOCUO.



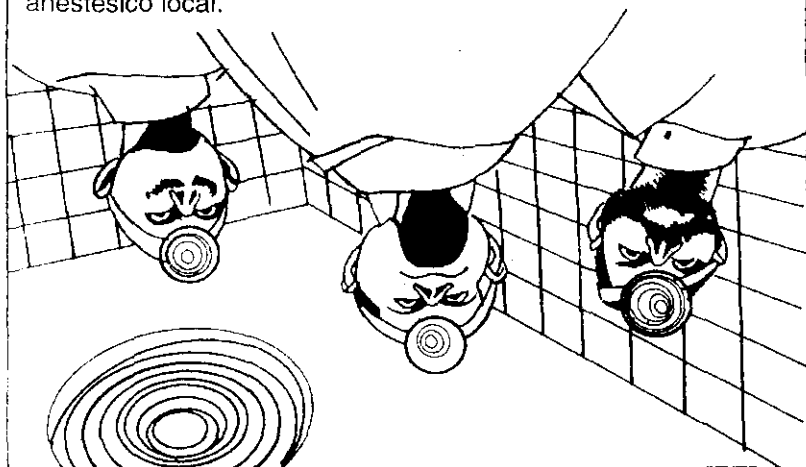
Un íntimo amigo de Freud, el talentoso fisiólogo **Ernst von Fleischl-Marxow** (1846-91), padecía un doloroso tumor en la mano.

ME HE
CONVERTIDO EN UN
ADICTO A LA
MORFINA...

¿POR QUÉ
NO PRUEBAS
MEJOR CON LA
COCAÍNA?



En 1885, Freud intervino como asistente de sus colegas Carl Koller y Leopold Keonigstein en una exitosa operación ocular practicada a Jakob Freud, en la que se empleó la cocaína como anestésico local.



Carl Koller declaró haber sido el verdadero descubridor de la cocaína.



¿Por qué motivo? Porque en 1886 comenzaron a conocerse muchos casos de adicción a la cocaína.

Entre ellos el de Fleischl-Marxow, que se volvió un adicto empedernido.



1885-86: 19 SEMANAS CON CHARCOT

Se le concedió a Freud una pequeña beca para estudiar en París con **Jean-Martin Charcot** (1825-93), neurólogo de fama mundial que dirigía el asilo de la Salpêtrière.



Pero... ¿qué es exactamente la histeria?

1. La palabra griega «*hystera*» significa «útero» o «matriz».
2. Se creía que sólo las **mujeres** tenían síntomas histéricos: parálisis, convulsiones, sonambulismo, alucinaciones, pérdida del habla, la sensibilidad física o la memoria.
3. En otros tiempos se perseguía a las histéricas considerándolas brujas.



- Los especialistas tenían dos puntos de vista radicalmente opuestos:
1. O bien suponían que la histeria era una «irritación» de los órganos sexuales femeninos, y la trataban mediante presión sobre los ovarios, aplicando hielo en la zona, o con operaciones quirúrgicas del clítoris,
 2. o bien pensaban que la histeria era obra de la imaginación de las mujeres, una mera escenificación.

Charcot rechaza el diagnóstico tradicional



La histeria desconcertaba a los médicos porque aparentemente sus síntomas no eran causados por ninguna lesión **física**. Por ejemplo...



Pero las parálisis auténticas, por ejemplo las provocadas por un ataque cerebral, no son nunca tan **delimitadas**. Pueden extenderse un poco y abarcar el rostro, o la pierna, etc.



Charcot puso de manifiesto la notable semejanza entre el estado histérico y el **hipnótico**, y señaló que podía utilizarse la sugestión hipnótica para provocar síntomas histéricos, como una parálisis.



La histeria sólo podía desarrollarse si existe una **degeneración hereditaria del cerebro**.

Charcot era un buen mecanicista: las explicaciones tenían que ser estrictamente **físicas**.

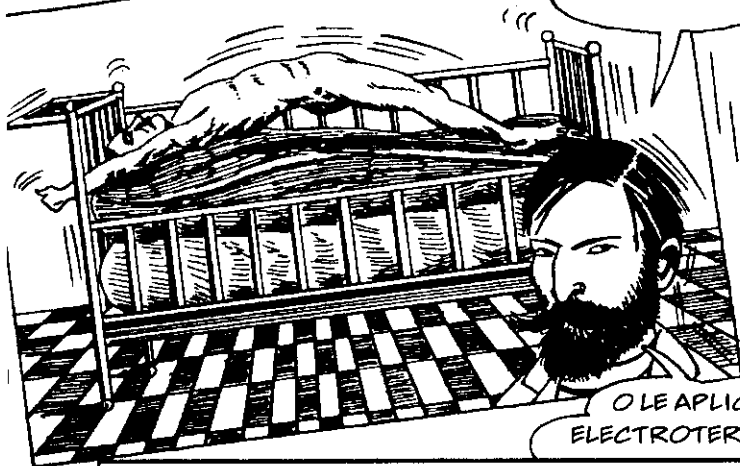


Charcot vedó a Freud formular preguntas **psicológicas**. Es cierto que la idea de Charcot de que la histeria no se vinculaba con los órganos sexuales femeninos fue un **avance**, pero impidió que Freud se interrogara en ese momento sobre si ciertos trastornos mentales podrían tener un **origen sexual**.

Abril de 1886: Freud comienza su práctica privada como neuropatólogo y se encuentra con sus primeras pacientes histéricas.

EL EXAMEN NO MUESTRA EVIDENCIA
ALGUNA DE UNA LESIÓN ESTRUCTURAL...

O BIEN LE
DIGO ¡VAMOS,
RECÓBRESE!...



O LE APLICO
ELECTROTERAPIA*

* ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA LOCAL DE LA PIEL Y LOS MÚSCULOS; NO SE REFIERE A LA TERAPIA DE CHOQUE, DESCUBIERTA AÑOS MÁS TARDE.



15 de octubre de 1886: Freud lee ante la Sociedad de Medicina de Viena su trabajo sobre «La histeria en el hombre».



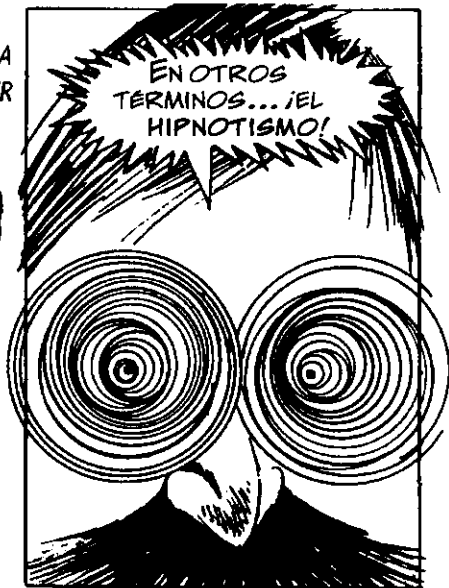
Freud era aún un mecanicista convencido. Su primer libro científico (1891) trató sobre la **afasia**, una lesión cerebral que afecta la capacidad para el lenguaje; el segundo (1893), sobre la **parálisis cerebral infantil**.

FREUD PENSABA QUE LA ELECTROTERAPIA NO SERVÍA, PERO A VECES OPERABA GRACIAS AL «PODER DE LA SUGESTIÓN».

¿POR QUÉ NO APROVECHAR AL MÁXIMO LA SUGESTIÓN?



EN OTROS TÉRMINOS... ¡EL HIPNOTISMO!



En Nancy, Francia, había surgido una nueva teoría del hipnotismo que contradecía las hipótesis de Charcot.

EL HIPNOTISMO OPERA TAMBIÉN EN LAS PERSONAS NORMALES.

AMBROISE AUGUSTE
LIÉBEAULT
(1823-1904)

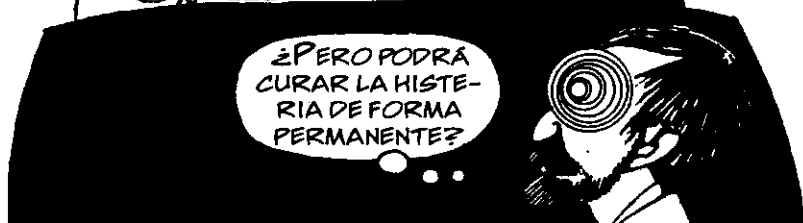


NO ES UN SIGNO DE QUE HAY LESIÓN CEREbral.

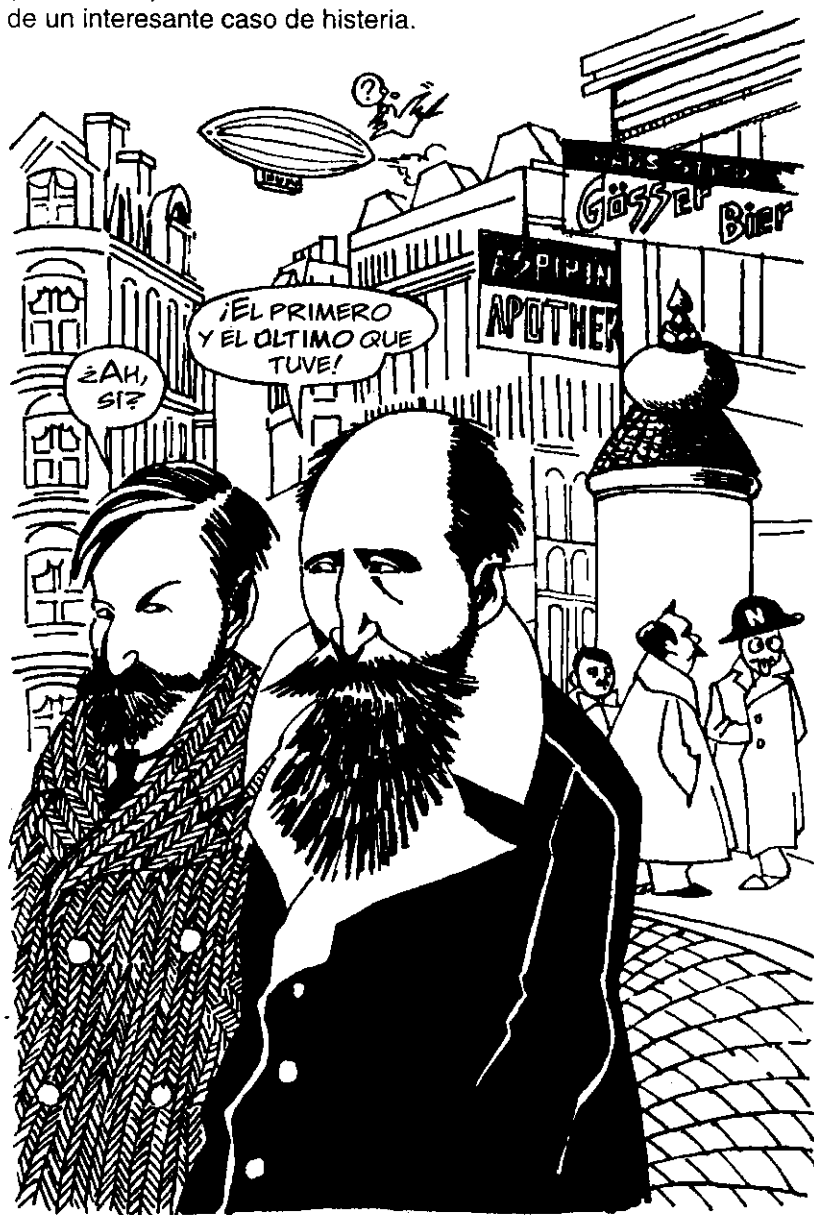
HIPPOLYTE MARIE
BERNHEIM
(1840-1919)



¿PERO PODRÁ CURAR LA HISTERIA DE FORMA PERMANENTE?



Alguien más había experimentado en Viena con el hipnotismo: un antiguo amigo de Freud, el respetado médico **Josef Breuer** (1842–1925). Ya en 1882, Breuer le había contado a Freud acerca de un interesante caso de histeria.



EL CASO DE ANNA O.

Una mujer inteligente, de 21 años. Su crianza estricta le había impedido madurar sexualmente. En julio de 1880 su padre cayó gravemente enfermo.



SUS SÍNTOMAS ERAN GRAVES ACCESOS DE TOS NERVIOSA, ESTRABISMO, TRASTORNOS DE LA VISIÓN Y...





AL PRINCIPIO PARECIÓ MEJORAR, HASTA QUE EN ABRIL DE 1881 SU PADRE FALLECIÓ. DESDE ENTONCES...



... SUS ALUCINACIONES DIARIAS SE HICIERON MÁS VIOLENTAS.



PERO A LA NOCHE CAÍA EN ESTADO DE TRANCE Y SÓLO MUSITABA PALABRAS PARA SÍ.

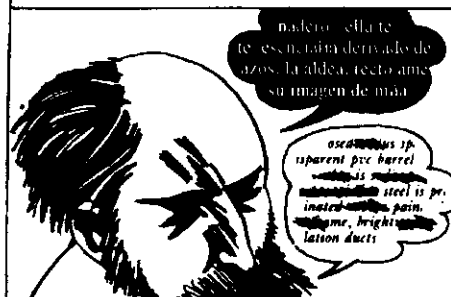
SI PLANGAR SUS EL
NNN ALBMANES DEL
BANDOT VUAN
WASLDER AGHI EN EL
ESTE

LO TP IS AN M
DR CIAL SEX POS
SOB PAR

MERO TAN
COMO TO Y BREG
SOLBADA POR UN
SVAN. EL ME



TRATÉ DE REPETIR SUS PALABRAS, Y
ASÍ LOGRÉ QUE ME CONTARA SUS
ALUCINACIONES.



TRAS LO CUAL SALÍA DE
SUS ESTADOS DE TRANCE
SINTIÉNDOSE MEJOR.



PERO SI NO LOGRABA DESCRIBIRME LO QUE ALU-
CINABA, PASABA EL RESTO DE LA NOCHE SUMAMENTE
ANGUSTIADA.



ANNA LLAMABA A ESTOS
EJERCICIOS...

MI «CURA DE
CONVERSACIÓN», «LIM-
PIEZA DE CHIMENEA».



¿Y LE HIZO BIEN ESA «CURA
DE CONVERSACIÓN?»



UNO DE ELLOS FUE LA HIDROFOBIA. DURANTE SEIS SEMANAS, ANNA NO PUDO BEBER NINGÚN LÍQUIDO.



¡EL SOLO HECHO
DE ALZAR EL
VASO ME DA
ASCO!

SIN EMBARGO, EN UNO DE
SUS ESTADOS DE TRANCE...

UN DÍA VI, EN EL CUARTO
DE UNA SEÑORA
INGLESA, QUE SU PERRO
BEBÍA AGUA DE UN
VASO. ¡QUE ASCO! LA
CORTESÍA ME IMPIDIO
DECIRLE
NADA...



¿Y AHORA?



¡AHORA PUEDO CONTARLO! ¡ESA MUJER
ESPANTOSA, ESE PERRO HORRIBLE!

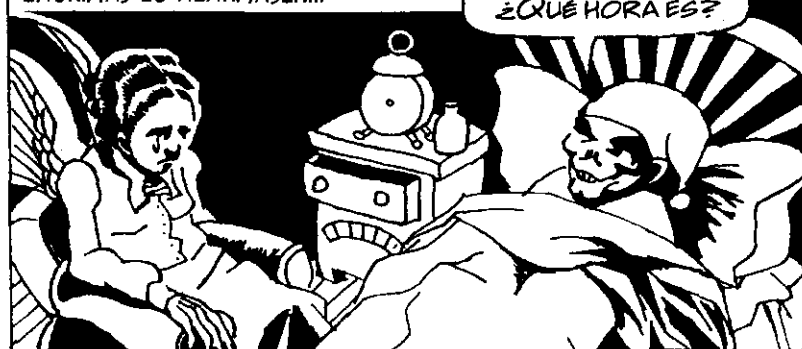
Y AL SALIR DEL TRANCE...



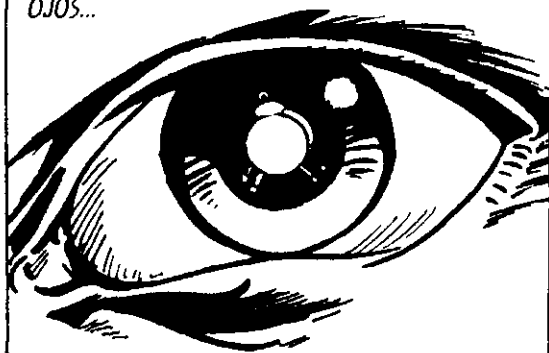
1. Cada uno de sus síntomas fue desapareciendo cuando descubrimos en qué ocasión se había producido por primera vez.
2. Los síntomas se eliminaron recordando sucesos desagradables que habían sido olvidados.
3. El síntoma surgía con más fuerza aún cuando se hablaba de él.



YO ESTABA ANGUSTIADA Y QUERÍA LLORAR... PERO TEMÍA QUE MIS LÁGRIMAS LO ALARMASEN...



SÓLO PODÍA MIRAR EL RELOJ SI TORCÍA LOS
OJOS...



¿Y LA
PARÁLISIS DE
SU BRAZO?



PASABA DESPIERTA TODA LA NOCHE. UNA VEZ, VI DE PRONTO UNA
NEGRA SERPIENTE. TRATÉ DE AHUYENTARLA CON EL BRAZO... PERO ÉSTE
NO SE MOVIÓ. QUISE GRITAR, PERO LO ÚNICO QUE PUDE RECORDAR
FUERON UNOS REZOS INFANTILES EN INGLÉS.



ESTA TÉCNICA (EL MÉTODO CATÁRTICO) PERMITIÓ A BREUER ELIMINAR
LOS SÍNTOMAS DE ANNA EN LOS MESES SIGUIENTES.

CREO QUE PRONTO PODRÉ DEJAR DE VERLA...



¡OH, NO!
¡AÚN NO!

SE HABÍA
VUELTO MUY DE-
PENDIENTE DE ÉL...

UNA NOCHE LLAMARON A BREUER Y SE ENCONTRÓ CON ANNA EN CAMA...



¡DIOS MÍO, LE
VOLVIERON LAS
ALUCINACIONES!

¡VOY A TENER UN
HIJO DE USTED!

QUEDÉ IMPRESIONADO... AL DÍA SIGUIENTE, NOS FUIMOS
CON MI ESPOSA DE VIENA EN UNA SEGUNDA LUNA DE MIEL...



FREUD LE COMENTÓ EL CASO A CHARCOT.



Y FREUD POSTERGÓ EL USO DEL MÉTODO CATÁRTICO DE BREUER HASTA 1889.



El nombre verdadero de Anna era Bertha Pappenheim (1859–1936). Se recuperó de su enfermedad y llegó a ser una destacada asistente social y feminista.



UN SELLO DE CORREO LA CONMEMORA.

Freud debió persuadir a Breuer, quien se mostraba renuente, para que trabajaran juntos en un libro: **ESTUDIOS SOBRE LA HISTERIA (1895)**.

Algunas de sus ideas y términos fundamentales

Freud y Breuer establecieron que «los histéricos padecen principalmente de reminiscencias».

Esto significa que:

1. Sufren a raíz de recuerdos desagradables y penosos, de naturaleza traumática (la palabra griega *trauma* quiere decir 'herida').
 2. Los recuerdos traumáticos son patógenos, generadores de enfermedad. Esta idea revolucionaria, contraria al mecanicismo, implicaba la acción directa de un factor psíquico (o, más estrictamente, mental) que influye en los procesos físicos del organismo.
 3. Los recuerdos traumáticos no «se borran» como es habitual, sino que siguen operando en forma activa e inconsciente como motivadores de la conducta. (No puede dejarse atrás lo que no se recuerda.)
 4. Para suprimir de la conciencia los recuerdos penosos, cargados de emoción, se requiere la acción de un mecanismo de represión, el que actúa en el plano inconsciente de la vida mental.
 5. Como los recuerdos inconscientes negativos no pueden expresarse normalmente, su energía emocional, o afecto, queda inhibida o sofocada.
 6. El afecto sofocado «se convierte», por un estímulo inconsciente, en los síntomas físicos de la histeria.
 7. Los síntomas estimulados por lo inconsciente desaparecen con la abreacción, o sea, el proceso de liberar una emoción reprimida ligada a un suceso olvidado. El problema de la terapia consiste en lograr que el paciente reviva la experiencia traumática original que provocó el síntoma.
 8. La terapia es difícil porque todos los síntomas están sobredeterminados, vale decir, son causados por varios fenómenos psíquicos y son característicos de estos.
-

1896: El método catártico de Breuer parece funcionar bien, pero Freud no está satisfecho aún. Si la histeria es una defensa contra una idea desagradable, y si los síntomas son símbolos de lo que permanece inconsciente...

¿NO SERÁ QUE CUALQUIER IDEA DESAGRADABLE ES REPRIMIDA?



LA HIDROFOBIA DE ANNA, ¿NO FUE PROVOCADA POR HABER VISTO A ESE PERRO?



¿POR QUÉ TENDRÍA QUE SER TRAUMÁTICO ESE HECHO EN PARTICULAR?

¿QUÉ QUIERE USTED DECIR?

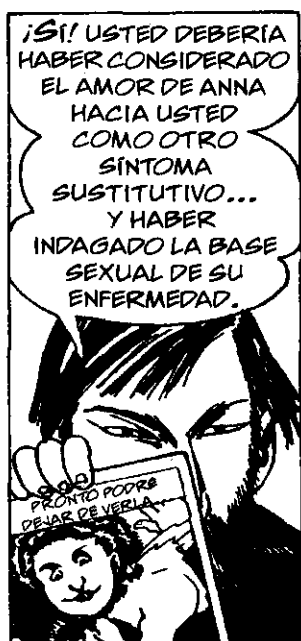
¡QUE TODAVÍA NO HEMOS AVANZADO LO SUFICIENTE!



¿QUÉ PRUEBAS TIENE?

LA RESISTENCIA QUE OPONEN MIS PACIENTES.





FREUD ABANDONA POCO A POCO EL HIPNOTISMO.

ALGUNOS PACIENTES NO PUEDEN SER HIPNOTIZADOS. OTROS SÓLO SE CURAN DE FORMA TEMPORARIA.



FREUD VIVIÓ LA MISMA EXPERIENCIA «EMBARAZOSA» DE BREUER.

¡LA SUGESTIÓN HIPNÓTICA INTENSIFICA EL ELEMENTO ERÓTICO!



1892-96: TÉCNICA DE LA PRESION SOBRE LA FRENTE

Por primera vez Freud emplea un diván. Apoya su mano sobre la frente del paciente mientras le formula preguntas.

PUEDO CONSEGUIR QUE EL PACIENTE SE CONCENTRE SIN RECURRIR AL HIPNOTISMO.





EL SENTIDO FUE HACIÉNDOSE MÁS PROFUNDO...

"MI HERMANA Y YO COMPARTÍAMOS UN SECRETO. DORMÍAMOS EN EL MISMO CUARTO... CUANDO ¡DE PRONTO, UNA NOCHE, UN HOMBRE NOS ATACÓ!"



LA TEORIA DE LA SEDUCCION

Reiteradas experiencias con sus pacientes llevaron a Freud a proponer la teoría de la seducción:

1. Los recuerdos reprimidos revelaban casi siempre que el niño había sido seducido o vejado sexualmente por uno de sus progenitores u otro adulto.
2. Este suceso traumático de la infancia opera con retraso. El recuerdo reprimido se convierte en una idea patógena, capaz de causar síntomas histéricos, después de la pubertad.

1896: FREUD ACUÑA EL TÉRMINO PSICOANÁLISIS



TAMBIÉN DEBE RENUNCIAR A LA TÉCNICA DE LA PRESIÓN SOBRE LA FRENTE.



TÉCNICA DE LA ASOCIACIÓN LIBRE

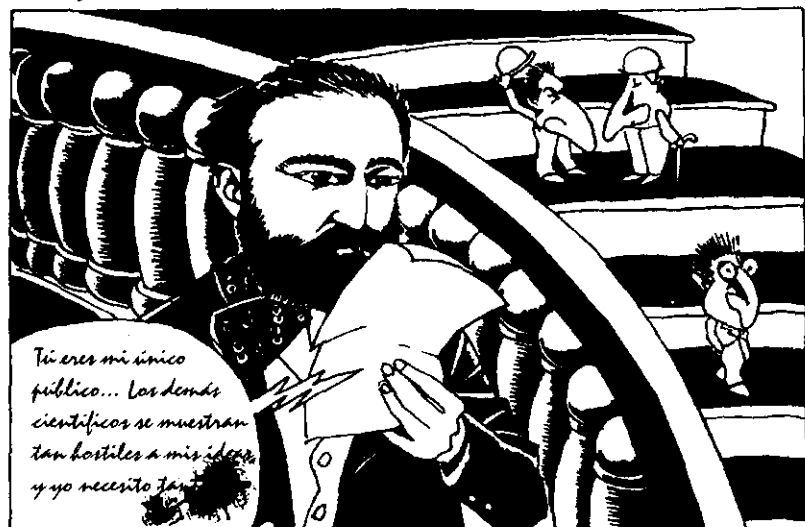
Los pacientes deben sentirse libres, no tienen que ser urgidos ni censurados...



UN IMPORTANTE AVANCE HUMANO

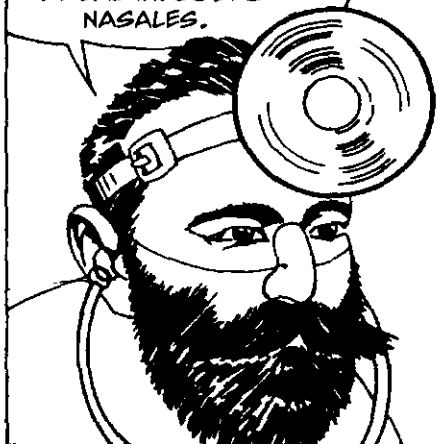
1. Charcot dio un primer paso hacia un tratamiento más «humano» de las neurosis.
2. Pero la hipnosis, y aun la técnica de la presión sobre la frente, eran todavía arbitrarias y autoritarias.
3. La técnica de la asociación libre para el recuerdo de los sucesos traumáticos era totalmente nueva y revolucionaria.
La clave de los síntomas neuróticos estaba en el inconsciente del propio paciente. Él no sabe lo que tiene reprimido allí, y sin embargo, **únicamente** él puede conducir al terapeuta a su descubrimiento y su consecuente alivio.
Tanto el paciente como el médico deben emprender esta búsqueda.
4. Sin embargo, el paciente opone resistencia y se mostrará menos dispuesto a cooperar a medida que surja material desagradable. La experiencia clínica del médico se torna entonces importante.
5. Se justifica seguir al neurótico en este deambular a ciegas porque la resistencia no es sino una tentativa de postergar el surgimiento del material reprimido. Por más que los caminos que siga sean sinuosos, todos ellos se conectan con dicho material.

La única persona dispuesta a escuchar a Freud fue **Wilhelm Fliess** (1858–1928), un otorrinolaringólogo de Berlín. Se encontraban con frecuencia e intercambiaron una abundante correspondencia entre 1893 y 1902.



¡PERO FLIESS TENÍA ALGUNAS TEORÍAS MUY EXTRAÑAS!

LAS ENFERMEDADES, EN ESPECIAL LAS SEXUALES, SON CAUSADAS POR AFECCIONES DE LAS MUCOSAS NASALES.



FLIESS OPERÓ A FREUD EN DOS OPORTUNIDADES, POR INFECCIONES EN LA NARIZ.

¡NADA QUE VER CON LO SEXUAL, POR SUPUESTO!



¡IMAGÍNESE LO QUE LE HABRÍA HECHO A CYRANO DE BERGERAC!



EN OTRA OCASION, FLIESS LE HIZO A FREUD UN DIAGNÓSTICO CON EL QUE BREUER DISCREPÓ.



VISTO DESDE AFUERA, FREUD PARECÍA TENER UN TOTAL CONTROL DE LA SITUACIÓN. SU ÚNICA AMBICIÓN ERA SER UN CIENTÍFICO.



PERO NUNCA LE FALTÓ TIEMPO PARA SUS HIJOS.



¡NUESTROS CHICOS
PARECEN ENFERMARSE
DE TODO!

A LOS 40 AÑOS, FREUD TENÍA QUE MANTENER A SU ESPOSA Y SUS 6 HIJOS, SUS PADRES Y HERMANAS...



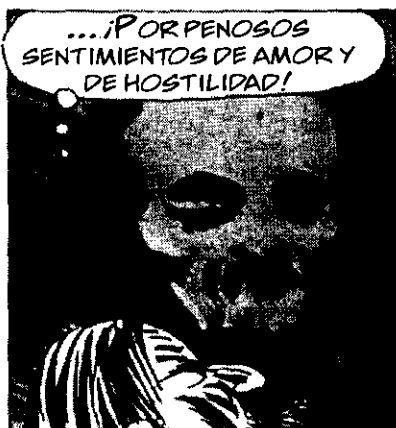
SUS DISTRACCIONES ERAN POCAS: JUGAR A LAS CARTAS ALGÚN SÁBADO A LA NOCHE, CAMINAR POR EL CAMPO, RECOGER HONGOS SILVESTRES Y COLECCIONAR ANTIGÜEDADES.

ADEMÁS DEL TRABAJO, LAS ENFERMEDADES Y LAS PRESIONES ECONÓMICAS Y FAMILIARES DE LA DÉCADA DE 1890...



23 de octubre de 1896: Muere el padre de Freud.

En este período de crisis y autoanálisis, Freud comienza a escribir *La interpretación de los sueños*.



He aquí uno de los sueños del propio Freud, tomado de *La interpretación de los sueños* (1900).



«Estoy en la estación ferroviaria pero en compañía de un señor mayor; ideo un plan para pasar inadvertido, y en el mismo momento lo veo cumplido. El se finge ciego, al menos de un ojo, y yo le pongo delante un orinal. Soy entonces un enfermero... veo plásticamente la posición del otro y su miembro que orina». (Freud se despertó aquí, con ganas de orinar.)

¿Cómo interpretó Freud este sueño?

Cuando tenía 7 u 8 años, se había orinado en el dormitorio de sus padres...



¡Tiene que haber sido un terrible agravio a mi **ambición**!

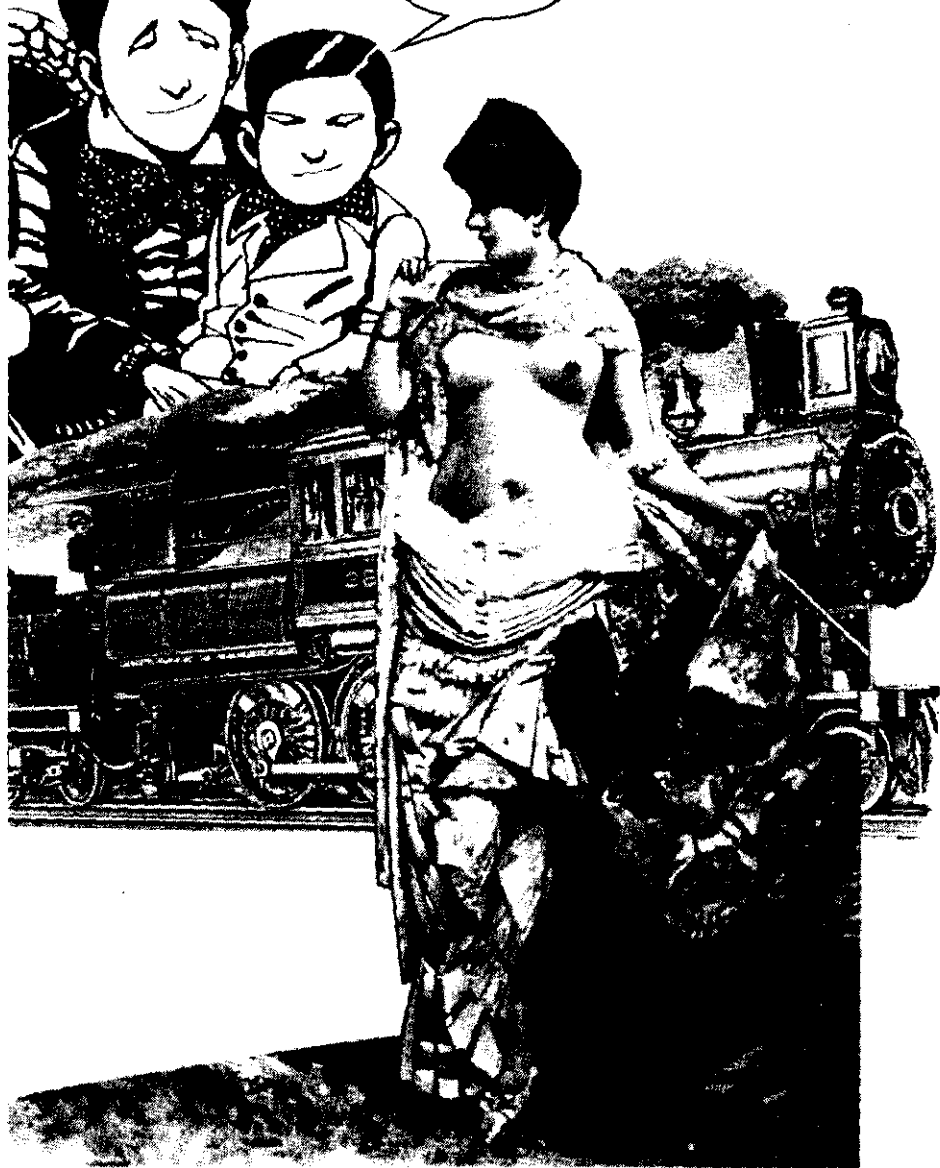
De hecho, he reconocido en algunos casos de neurosis la íntima conexión entre el mojarse en la cama y la ambición.

Es como si en mi sueño de la edad adulta yo le dijese a mi padre «¡Mira, no obstante he llegado a ser algo!»

El hombre mayor es mi padre... la ceguera de un ojo indica el glaucoma, que él tuvo de un solo lado... con el glaucoma le recuerdo mi descubrimiento de la cocaína, que lo alivió en la operación. Así cumplo con uno de mis deseos. Además **me burlo** de él; como está ciego, debo sostenerle delante el orinal. El «pasar inadvertido» alude a mis descubrimientos sobre la histeria, de los que estoy orgulloso.

Otro recuerdo de mi infancia: en el viaje en tren que hicimos a Leipzig en 1860, vi a mi madre desnuda.

¡DIABLOS!



Varios años después tuve un sueño de angustia.

Mi madre, con una expresión de extraña calma en su rostro, era llevada a su cuarto y depositada en el lecho por unos personajes con pico de pájaro.

Desperté llorando y me fui corriendo hacia mis padres.



LA INTERPRETACIÓN DE FREUD

Las figuras con pico de pájaro las tomé de las ilustraciones de la Biblia de Philippon; eran dioses con cabeza de gavián, del bajorrelieve de una tumba egipcia. Fue un chico llamado Philipp el que me enseñó la palabra vulgar para el coito, *vögeln*, derivada de *vögel*, que significa 'pájaro'.

La expresión de mi madre estaba copiada del semblante de mi abuelo, a quien vi resollando en coma antes de su **muerte**. Mi angustia por la muerte de mi madre esconde un deseo de muerte contra mi padre.

Este sueño contiene el clásico deseo del niño: **dar muerte** al padre y tener relación **sexual** con la madre.

¿Parece acaso una idea repugnante? Piénsese en los mitos y leyendas de las culturas antiguas.

Saturno devoró a sus hijos por temor a que lo destronaran como rey de los dioses. Su hijo Zeus lo castró y ocupó su lugar.

Y podríamos preguntarnos... ¿por qué existe el Quinto Mandamiento?



LOS INVITO A QUE
CONOZCAN EL CASO DE
ESTE PACIENTE MIO,
UN NEURÓTICO
OBSESIVO.



UN NEURÓTICO OBSESIVO

NO PUEDO SALIR A LA CALLE... ¡TENGO MIEDO DE ASESINAR A LAS PERSONAS CON LAS QUE ME ENCUENTRE! PASO TODO EL TIEMPO BUSCANDO UNA COARTADA PARA EL CASO DE QUE ME ACUSEN DE HABER MATADO A ALGUIEN...







Y ESTO DESEA SE REMONTA EN RIGOR A SU INFANCIA.



TODO ESTO LE RECORDÓ A FREUD LA ANTIGUA LEYENDA GRIEGA DE EDIPO.

LA HISTORIA DE EDIPO

EL REY LAYO Y LA REINA YOCASTA, DE TEBAS, SON ADVERTIDOS POR UN ORÁCULO...



CUANDO EL NIÑO NACIÓ, LE ATARON LOS PIES (EDIPO QUIERE DECIR «PIES HINCHADOS») Y LO DEJARON SOLO EN UN MONTE, PARA QUE MURIERA.



FUE RECOGIDO POR UNOS PASTORES Y LLEVADO A OTRO REINO, DONDE SE LO CRIÓ COMO UN PRÍNCIPE.



PERO OTRO ORÁCULO REITERA
LA MISMA ADVERTENCIA...

PADRE... ASESINATO...
MADRE... INCESTO...

¡MEJOR
QUE ME
VAYA DE
CASA!

¡EPA!

EDIPO SE ENCUENTRA EN EL CAMINO
CON UN EXTRANJERO (EL REY
LAYO), SE TRABA EN LUCHA CON ÉL
Y LO MATA.

CUANDO EDIPO LLEGA A TEBAS, HALLA A LA CIUDAD AMENAZADA
POR LA ESFINGE, QUE DEVORA A QUIENES NO PUEDEN RESPONDER A
SU ENIGMA.

¿Cuál es el animal que camina en
cuatro patas por la mañana, en dos
al mediodía y en tres al atardecer?

El hombre, que en su infan-
cia gatea, camina erguido
en su madurez, y en su
vejez se apoya en un bastón.



LA ESFINGE, DERROTADA, SE ARROJÓ AL MAR.

EDIPO ES CORONADO REY DE TEBAS Y SE CASA CON YOCASTA.



EL REY EDIPO GOBIERNA EN PAZ, HASTA QUE ESTALLA UNA PLAGA Y VUELVE A CONSULTARSE AL ORÁCULO.



CUANDO EDIPO DESCUBRE SU CRIMEN «INCONSCIENTE», SE QUITA LOS OJOS. YOCASTA SE SUICIDA.



LA CEGUERA SIMBOLIZA EL HORROR QUE PROVOCA LA REVELACIÓN DE LAS IDEAS O DESEOS REPRIMIDOS.

¿POR QUÉ RESULTA TAN FASCINANTE ESTA HISTORIA DE EDIPO?

PORQUE EDIPO
EJECUTA UN DESEO QUE
TODOS HAN TENIDO
EN SU INFANCIA.



FREUD LLAMÓ MÁS TARDE COMPLEJO DE EDIPO A LA FANTASÍA DE INCESTO:
EL HECHO DE ENAMORARSE DE LA MADRE Y TENER CELOS DEL PADRE.

LA IMPORTANCIA DEL ANÁLISIS DE LOS SUEÑOS



La interpretación de los sueños, de Freud, contiene dos descubrimientos revolucionarios:

1. La solución al enigma de los sueños; su fórmula general es que «todo sueño es un cumplimiento de deseos».
2. La manera de operar del sueño ofrece pruebas sistemáticas sobre la existencia de lo inconsciente.

Veamos ante todo cómo opera el sueño.

Se sueña al dormir, cuando la parte consciente de la personalidad se halla relajada y baja la guardia.

Sñar es totalmente normal.

Los deseos que se cumplen en los sueños son por lo común (aunque no siempre) de carácter sexual.

Si bien el sueño manifiesta un deseo, esto no implica que uno pueda soñar cualquier cosa que desee.

El deseo está a menudo tan bien disfrazado, distorsionado u oculto, que tal vez uno no advierta siquiera que en su sueño aparece un deseo sexual.

VEAMOS UN EJEMPLO SENCILLO.



PERTENEZCO A
UNA FAMILIA JUDIA MUY
ESTRICTA. UN CRISTIANO
ME PROPUSO MATRIMONIO.



¿Y SI TENEMOS
HIJOS? ¿NO NOS
PELEAREMOS POR
SU RELIGIÓN?



¿QUÉ SUCEDIO
EL DIA ANTERIOR
A SU SUEÑO?



TUVE UNA DISPUTA VIOLENTA CON MI MADRE, Y
A LA NOCHE, ANTES DE IRME A DORMIR, PENSÉ...



FREUD APLICÓ ENTONCES
LA TÉCNICA DE LA
ASOCIACIÓN LIBRE...

¿QUÉ ASOCIA
CON LA PALABRA
«PEINE»?



¡OH, ALGO QUE OÍ CUANDO ERA CHICA!...
ESTABA A PUNTO DE PEINARME CON EL
PEINE DE OTRA PERSONA CUANDO...

¡NO
HAGAS
ESO! ¡MEZCLARÁS
LAS RAZAS!



ESTO ACLARA EL CONTENIDO LATENTE DEL SUEÑO. EL EXTRAÑO QUE
APARECE EN EL SUEÑO Y EL PEINE...

... MUESTRAN SU DESEO DE
MEZCLAR LAS RAZAS..

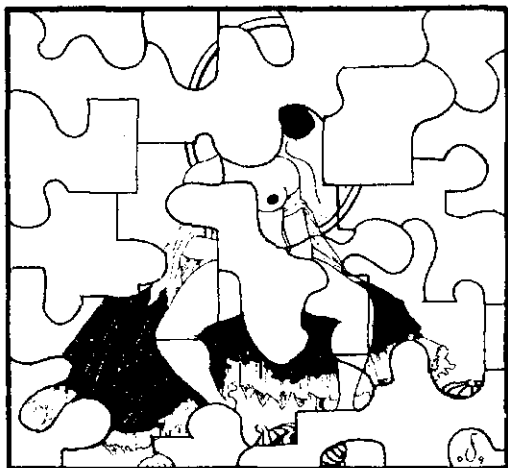
¡SÍ! ME NIEGO A
CASARME CON EL...
¡PERO DESEO
TENER HIJOS
SUYOS!



De modo que aun con este sencillo ejemplo, vemos que:

1. Los sueños son sólo una manifestación parcial o censurada de un deseo.
 2. El contenido latente del sueño (que incluye el deseo sexual inconsciente) sólo puede aparecer si se lo disfraza en el contenido manifiesto.
-

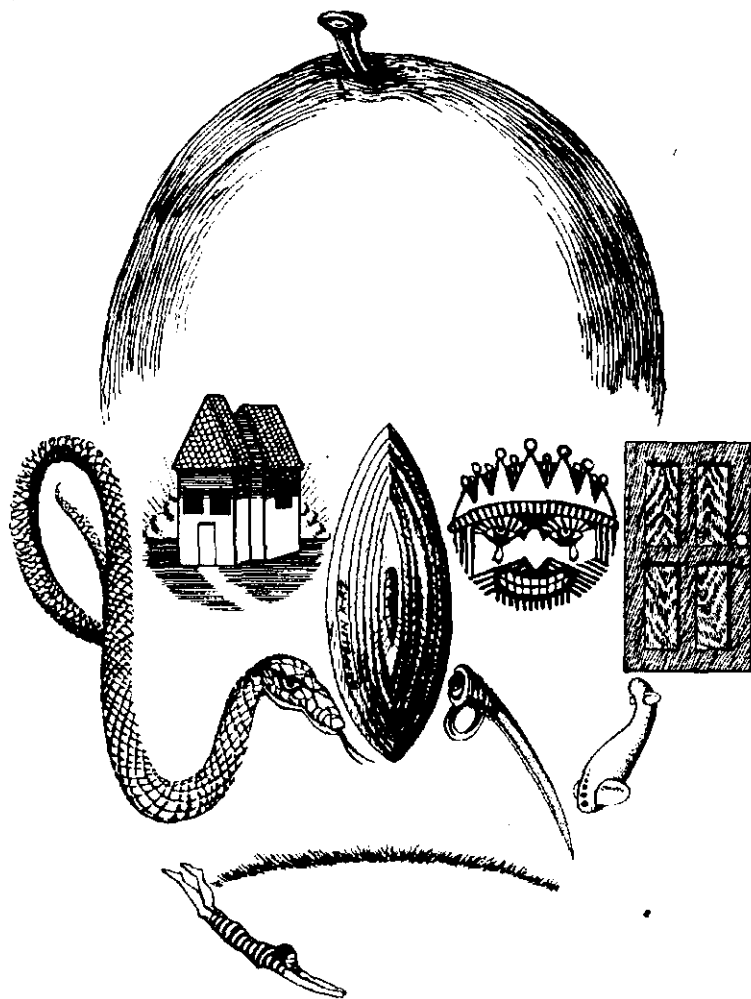
El contenido *manifiesto* se presenta como un mensaje en código, o un rompecabezas de solución prohibida o cuyas piezas hubieran sido desordenadas.



El contenido manifiesto debe expresar la idea latente mediante **símbolos**. Estos pueden ser objetos que de ordinario no tienen ningún significado sexual.



Estas imágenes que disfrazan las ideas latentes han llegado a popularizarse como los «símbolos freudianos».



Todo objeto del contenido manifiesto que sugiera penetración (espadas, pistolas, paraguas, serpientes, etc.) puede simbolizar el pene.

Los objetos que sugieren recipientes (cajas, carteras, cuevas, etc.) pueden simbolizar la vagina.

Pero Freud nos advierte que la interpretación del sueño nunca es tan simple.

Freud señaló que soñar funciona como un modelo en miniatura de la neurosis. Pero si soñar es algo normal, ¿por qué habría de suministrar la clave de la conducta neurótica?

Volvamos atrás a fin de recorrer el trayecto que llevó a Freud a la prueba de las ideas inconscientes.

Hemos visto que el contenido manifiesto de un sueño expresa un deseo sexual latente de modo indirecto, recurriendo a símbolos.

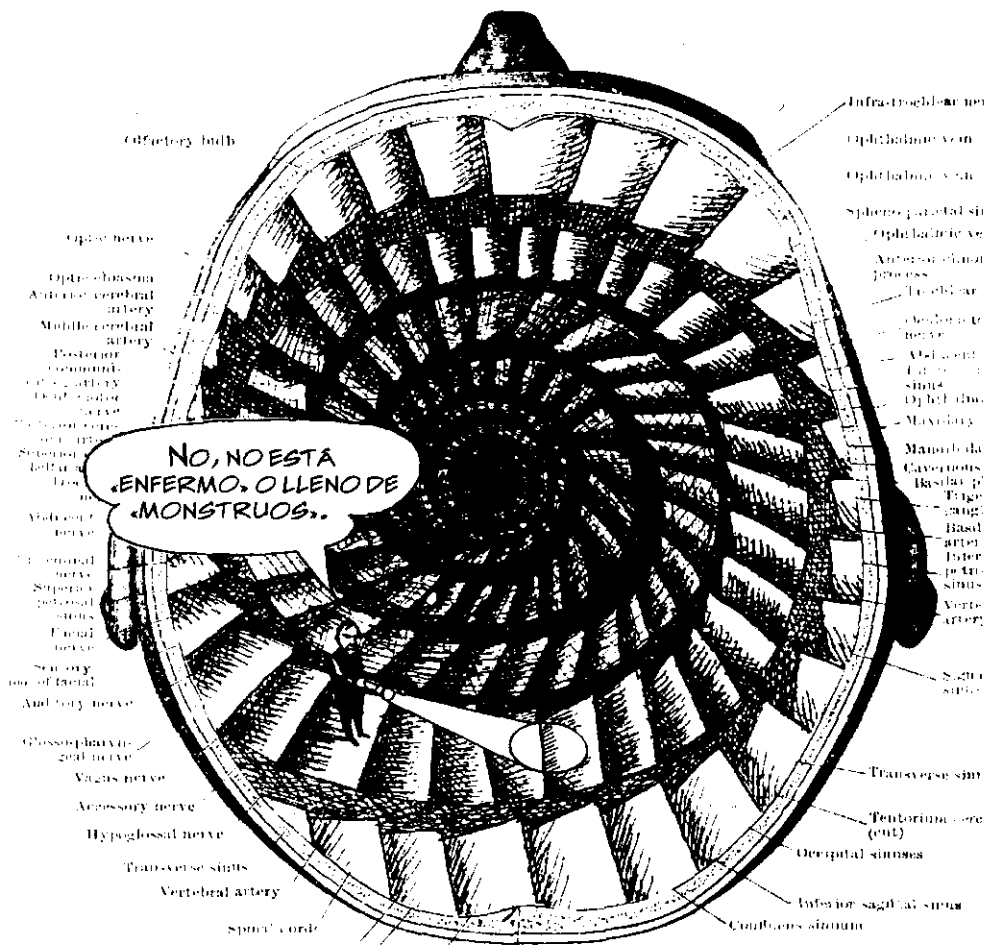
Freud llamó **desplazamiento** a esta operación por la cual el deseo pasa a otro objeto.

Este desplazamiento también se produce en la neurosis: la energía emocional de la idea patógena se desplaza hacia los síntomas. Y esto ocurre en forma inconsciente.



Freud llega así a su segundo descubrimiento, que fue una revolución en la imagen que el hombre tiene de su propia mente.

LO INCONSCIENTE



A Freud no le interesaba sólo la mente «enferma», como suele creerse.

Pretendía ofrecernos una teoría general sobre la mente humana. Las neurosis no son meras anomalías enfermizas, sino uno de los modos del funcionamiento psíquico.

Pero brindan atisbos sobre las profundidades ocultas de la psique, que «normalmente» no se pueden examinar.

Según Freud, la psique se divide en dos partes:

1. El **preconsciente**, que contiene todas las ideas y recuerdos a los que se puede volver conscientes.
2. El **inconsciente**, compuesto de deseos, anhelos o impulsos de índole principalmente sexual y a veces destructiva. Estos deseos inconscientes extraen su energía de los instintos o «pulsiones» físicas primordiales. Al cumplimiento de estos deseos primarios Freud lo llamó también...

EL PRINCIPIO DE PLACER



El principio de placer puede entrar fácilmente en conflicto con la actividad consciente de la psique, ocupada en evitar el peligro, adaptarse a la realidad y tener una conducta civilizada.

Lo preconsciente opera con un modo de «pensar» más controlado y disciplinado. Tiene en cuenta las exigencias de la realidad y tolera que se postergue la satisfacción.

Lo preconsciente está gobernado por el proceso secundario, o lo que Freud denominó...

EL PRINCIPIO DE REALIDAD

Freud dijo una vez que la forma más civilizada del principio de realidad era... la **CIENCIA**.

¿Qué ocurre cuando la mente está dominada por el proceso de cumplimiento de deseo, o sea, por el principio de placer? Tomemos un ejemplo no sexual: un hombre hambriento, abandonado sin comida en un bosque.

Si impera en él la idea primaria de «conseguir alimento», no encontrará la forma de procurárselo.

Si en cambio impera el proceso secundario, o principio de realidad, se «olvidará» del alimento durante el tiempo suficiente para ingeniarse en obtenerlo.



Las ideas primarias de cumplimiento de deseo que predominan en lo inconsciente son impulsivas, desordenadas, y no obedecen a lógica alguna.

Según Freud, el pensamiento del ser humano es siempre conflictivo, es en parte una solución de compromiso entre los sistemas preconscious e inconsciente.

FREUD SE OLVIDA DE RECORDAR QUE...

ME QUEDE SIN LOSCHPAPIER*. TENGO QUE ACORDARME DE IR A COMPRARLO.



PERO SIGUE OLVIDÁNDOSE DE COMPRARLO DURANTE VARIOS DÍAS.

¿POR QUÉ MOTIVO? PORQUE YO SUELO PEDIRLO COMO FLIESSPAPIER*...



...Y MI AMISTAD CON FLIESS ESTA A PUNTO DE ROMPERSE. ESTA PENOSA IDEA ASOCIADA SE MANIFIESTA EN MI OLVIDO.



En el libro de Freud, *Psicopatología de la vida cotidiana* (1901), se describen otros ejemplos típicos de «olvidos». A estos célebres «deslices freudianos» (al hablar, al escribir o al recordar) que se producen en la vida **normal** se denominan **actos fallidos**.

Estos errores simbolizan actitudes y deseos inconscientes.

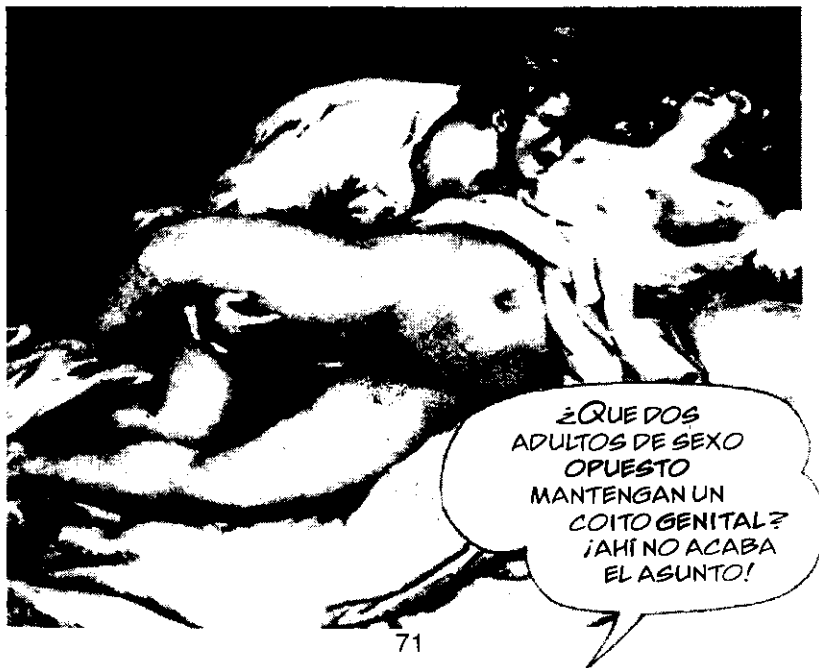
¡En la **psique** no hay errores!

En 1905, Freud publica sus *Tres ensayos de teoría sexual*.



El simple goce del sexo no es tan simple.

¿Cuál es nuestra idea convencional sobre el sexo?



¿Qué pensamos...

1. de las personas a las que sólo les atraen **sus propios genitales**, o los individuos **del mismo sexo**?
2. de los «pervertidos», que no mantienen relaciones sexuales normales?

Todos conocen estos hechos pero no admiten que sean **normales**.



¿NORMALES?
¡NO SEAMOS
HIPOCRITAS! LA
ACTIVIDAD SEXUAL
INCLUYE A MENUDO EL
USO DE LA BOCA
Y DEL AÑO.



Y EL COITO SUELE IR PRECEDIDO DE
UN JUEGO SEXUAL PREVIO.,
DONDE LAS PERSONAS SE
TOCAN, SE MIRAN, SE MUES-
TRAN PARTES DE SU
CUERPO, ETC.

Freud desbarata la concepción convencional del sexo y de las perversiones, aduciendo que:

1. Las metas del placer y de la **procreación** no coinciden por completo.
2. Lo «sexual» y lo «genital» corresponden a dos conceptos distintos.
3. Puede obtenerse placer sexual de cualquier parte o zona del cuerpo.
4. La sexualidad abarca impulsos no vinculados con la actividad genital. El uso normal de la boca, el tacto, etc., en el «juego previo» corresponde a las **pulsiones parciales** que componen la sexualidad.

Pero si las pulsiones no son en sí mismas «perversas», ¿qué es lo que determina una perversión?

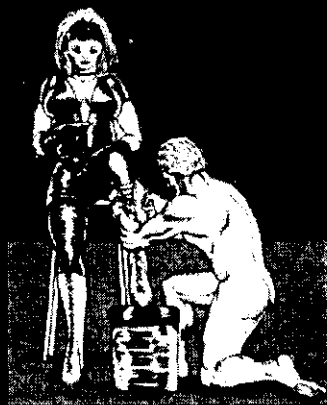
SUPONGAMOS QUE UNA SOLA PULSIÓN PARCIAL SE SEXUALIZA TANTO QUE REEMPLAZA A LA META SEXUAL NORMAL.

TENEMOS ENTONCES LOS EJEMPLOS TÍPICOS DE CONDUCTA SEXUAL DESVIADA, COMO LA DEL VOYEURISTA (QUE SE COMPLACE EN MIRAR)





EL EXHIBICIONISTA



EL FETICHISTA



LA GENTE NORMAL SATISFACE PARCIALMENTE ESOS IMPULSOS EN SU VIDA SEXUAL Y EN SUS SUEÑOS.

¿Y QUÉ SUCEDE CON
LOS NEURÓTICOS?



Esta resistencia neurótica a los impulsos «perversos» deseados lo hizo remontarse a Freud a la **sexualidad infantil**.



DE REGRESO A LA NIÑEZ

Todos los seres humanos nacen con una pulsión sexual básica, o energía instintiva, llamada *libido* (palabra que, en latín, significa 'deseo').

Esta pulsión sexual tiene características físicas y psíquicas:

1. una **fuerza** orgánica interna de la excitación;
 2. una cantidad de excitación o **fuerza**;
 3. una **meta**, que consiste en lograr una sensación de placer descargando la excitación;
 4. un **objeto**, que es la persona o cosa real requerida para satisfacer la meta.
-

LA HISTORIA SEXUAL DE UN INDIVIDUO COMIENZA EN SU NACIMIENTO



Esto significa que obtiene placer sexual de la estimulación de **cualquier** zona de su cuerpo.

El logro de una **meta** y de un **objeto** específicos requiere experiencia: un complicado proceso de aprendizaje que fácilmente puede «descaminarse».

Los órganos específicos de la satisfacción sexual se basan en las **ZONAS EROGENAS**.

PRIMERA ZONA: LA ETAPA ORAL



PERO CUANDO LA MADRE LE RETIRA EL PECHO...



Esta etapa oral primaria puede comprenderse también dentro de un contexto histórico. Reaparece en la fantasía de los adultos, en los mitos y en la historia de la cultura.

Por ejemplo, la pérdida del objeto de amor oral nos recuerda a otra pérdida mitológica célebre:

LA CAÍDA Y LA EXPULSIÓN DEL PARAISO



Existe asimismo el antiguo deseo cultural de *Recobrar el Paraíso*. En este cuadro de Brueghel (1567) se nos muestra a Utopía, el paraíso terrenal del placer oral perfecto.



SEGUNDA ZONA: LA ETAPA ANAL



LA FUNCIÓN EXCREMENTICIA
ESTÁ LIGADA A IDEAS SOCIALES DE ORDEN, LIMPIEZA Y ASCO.

Estas ideas «anales» de crear, hacer regalos, adquirir capacidades, imponer orden, castigar o alabar, nos recuerdan a otro gran mito cultural.

PROMETEO: ORIGEN DE LA CIVILIZACION HUMANA



El titán Prometeo:

1. creó a los seres humanos a partir del barro (sustancia parecida a las heces);
2. les regaló el fuego y les enseñó sus primeras capacidades humanas;
3. fue castigado por los dioses, quienes lo encadenaron a una roca y mandaron un águila para que le picoteara las entrañas.

TERCERA ZONA: LA ETAPA FALICA

A LOS 3 O 4 AÑOS, EL NIÑO DESCUBRE CON QUÉ PUEDE SER CREATIVO. LA MASTURBACIÓN, O ESTIMULACIÓN DE LA ZONA GENITAL, SOBREVIENTE EN FORMA NATURAL, PERO...



Nota:

El concepto de lo «fálico» no se aplica sólo a los varones, sino, en esta etapa del desarrollo, a los niños de **ambos** sexos.

Los niños de ambos sexos piensan que pueden dar un hijo a su madre, o bien producirlo por vía anal.

Comienza entonces la curiosidad, la angustia y la confusión que provocan las **diferencias** entre la anatomía sexual del varón y la niña. Y a los 5 o 6 años, el niño entra en la fase del **COMPLEJO DE EDIPO**, como muestra el caso siguiente.

EL CASO DEL PEQUEÑO HANS (1909)

EL PEQUEÑO HANS, DE 5 AÑOS, TENÍA UNA «FOBIA» A LOS CABALLOS.





HANS COMENZÓ A INTERESARSE POR SU PROPIO PEÑE Y EL DE SU PADRE.



LA MASTURBACIÓN ERA CENSURADA, COMO ES HABITUAL.



HANS CONTINUÓ SUS INVESTIGACIONES.



¿POR QUÉ ME MIRAS
TANTO?

PARA VER SI TÚ
TAMBIÉN TIENES
UN HACE-PIPI.



¿NO SABES QUE LO
TENGO?



PENSÉ QUE, COMO TÚ ERES
TAN GRANDE, ¡TENDRIAS UNO
COMO EL DE UN CABALLO!



HA DESPLAZADO A LOS
CABALLOS EL MIEDO
QUE LE TIENE A
USTED.

¿Y POR QUÉ ME
TIENE MIEDO?



¿Qué ocurre con las niñas? Su etapa edípica, ¿es igual a la de los varones?

Tanto los varones como las niñas suponen al principio que poseen algún tipo de poder fálico... y la madre es un objeto de amor incestuoso.

¡Pero el deseo hacia la mamá acarrea el temor al papá!

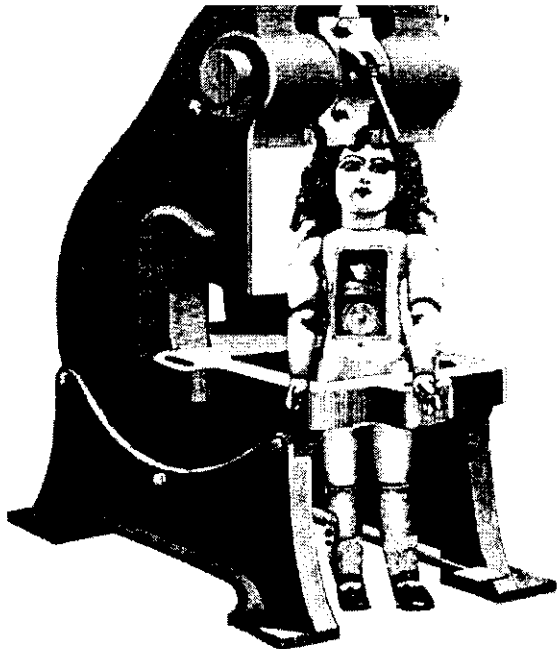
Esto genera en los varones la **angustia de castración**, como en el caso de Hans.



¿Qué descubre la niña? Que ella **ya** fue castrada...

Este descubrimiento de que ni ella ni su madre poseen un pene es **real**, no como el temor fantaseado del varón a la castración.

Tal vez la niña se sienta airada con su madre y le reproche haberla traído al mundo «con esa forma».



Por consiguiente, mientras que en los varones se genera la angustia de castración, en las niñas se desarrolla lo que Freud llamó la **envidia del pene**.

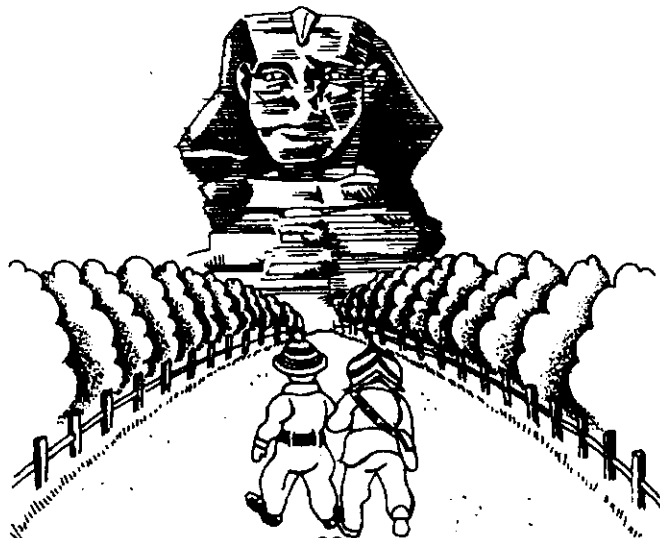


El desarrollo sexual de la niña se aparta del que corresponde al varón, y sigue un trayecto más complejo.

Cuando la niña comprueba que tiene «la misma forma» que su madre, la represión de sus deseos incestuosos no está ligada por fuerza a su temor a la castración (como en el varón) y su relación con el padre puede parecerle libre...



Ambos sexos deben hacer frente al «enigma edípico» en su camino hacia la sexualidad adulta.



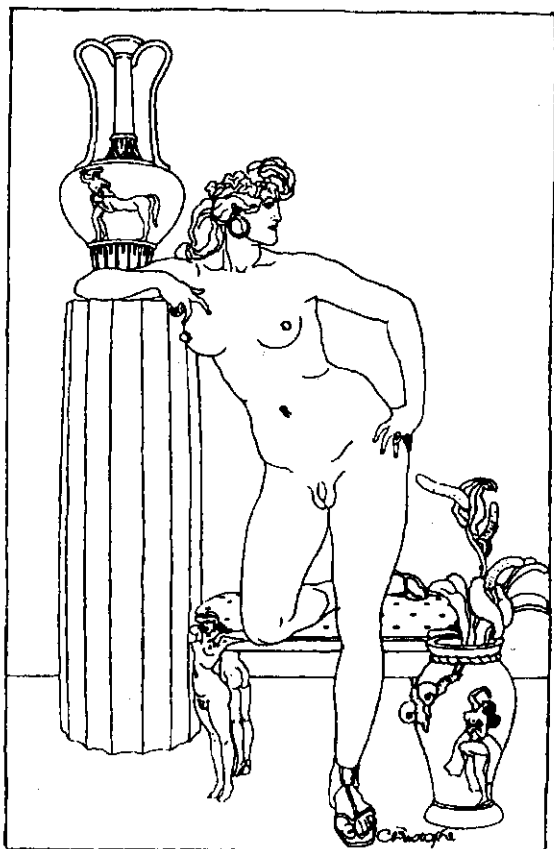
La sexualidad femenina sana y madura implica:

1. aceptar la **idea** de la unión con el hombre;
 2. dejar atrás al padre luego de la emancipación adolescente.
 3. hacer las paces con la madre.
-

El tema del desarrollo sexual no es nada sencillo.

Freud siempre tuvo conciencia de que ambos sexos presentaban una **doble faceta**, o sea, de la BISEXUALIDAD.

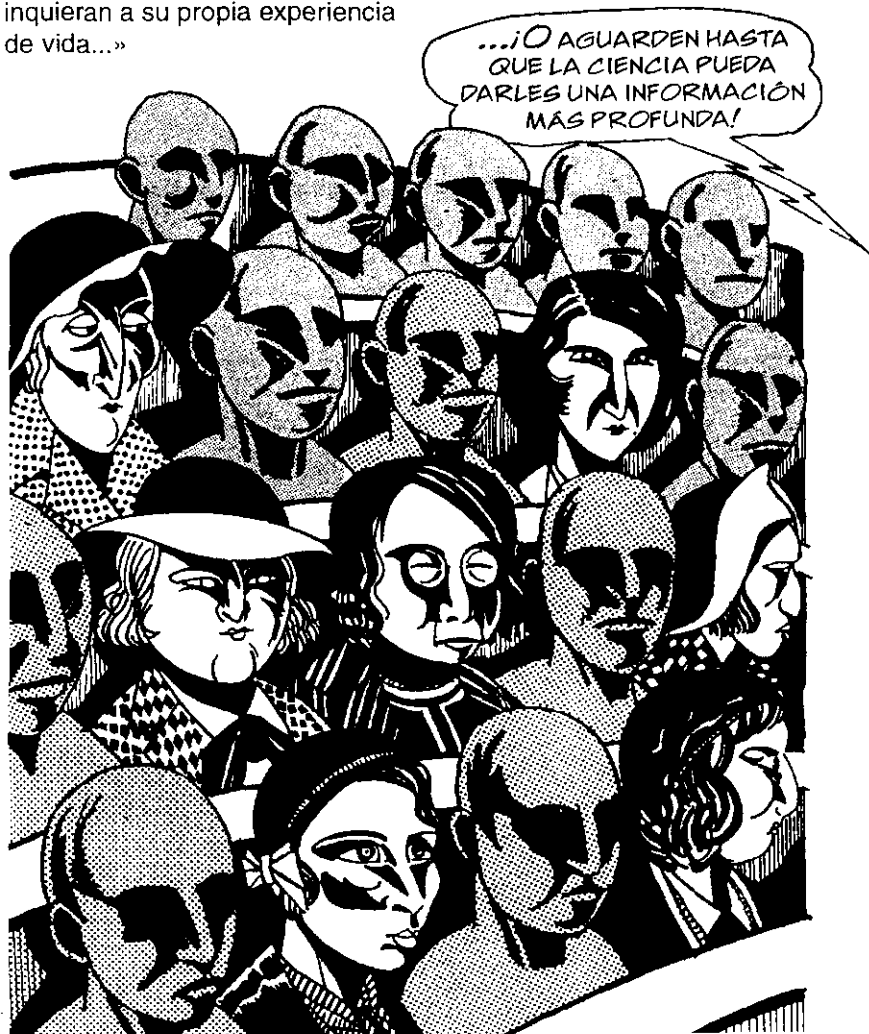
1. Observó que en los seres humanos no se daban la masculinidad o feminidad **puras** en ningún sentido biológico o psicológico.
2. Cada individuo presenta rasgos de carácter masculinos y femeninos.





Freud se percataba de que las costumbres sociales obligaban a las mujeres a cumplir roles pasivos, que se suponía eran los «realmente femeninos».

Freud prosiguió desarrollando su teoría de la sexualidad femenina. Así concluía una conferencia suya sobre el tema en 1933: «Lo que les he dicho sobre la feminidad es por cierto incompleto y fragmentario y no siempre suena grato... Si quieren saber más, inquieren a su propia experiencia de vida...»



Numerosas mujeres reformularon y desarrollaron psicológicamente las teorías de Freud: Lou Andreas-Salomé, Anna Freud, Marie Bonaparte, Helen Deutsch, Karen Horney, Melanie Klein, Clara Thompson, Juliet Mitchell y muchas otras.

4. EL PERIODO DE LATENCIA

Desde los seis años hasta la pubertad, aproximadamente, la pulsión sexual parece desaparecer.

En realidad, queda enterrada. Se produce una amnesia infantil, de modo tal que más tarde el individuo puede llegar a negar sus primeras experiencias sexuales.

La etapa de la sexualidad infantil culmina con la **represión** del complejo de Edipo.

Las ideas e impulsos asociados con las etapas oral, anal y fálica son sepultados en el inconsciente (o sea, **reprimidos**) y se les deniega expresión; pero siguen ahí en forma latente, como la estructura que adquiere la libido. Los recuerdos, organizados sexualmente, de esas tres etapas influirán en las asociaciones futuras del sujeto.



La sexualidad retorna en la adolescencia cuando el joven se plantea su capacidad física para ella.

Todo esto pinta un cuadro del desarrollo humano que sería sombrío...

SI LA NIÑEZ
FUESE SÓLO UN
PERIODO PASIVO.
PERO LAS PULSIONES
(A MIRAR, TOCAR,
MOSTRAR, ETC.) SON
TAMBIÉN LOS ELEMENTOS
ACTIVOS DEL APRENDIZAJE.
LA ENERGÍA SEXUAL SE
DIRIGE HACIA EL
AUTODESCUBRIMIENTO
Y EL CONOCIMIENTO
DE LA REALIDAD.

¡LA
CURIOSIDAD
SEXUAL ES
NETAMENTE
HUMANA!

En los animales, el instinto sexual está **preadaptado** a la realidad, biológicamente **prefijado**.



¡HEMOS
AVANZADO MUCHO
RESPECTO
DE LOS
ANIMALES!

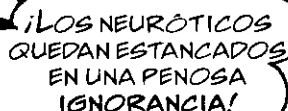
«La vida sexual vuelve a aflorar, después del período de latencia, con la pubertad. Esta acometida en dos tiempos, desconocida fuera del ser humano, es muy importante para la **hominización**».



NUESTRO IMPULSO
SEXUAL ES ÚNICO,
YA QUE EN PARTE LO
ADQUIRIMOS MEDIANTE
EL APRENDIZAJE.

Somos seres normales (psicológicamente sanos) cuando **no está inhibida** nuestra búsqueda del saber.

Somos seres normales (psicológicamente sanos) cuando **no está inhibida** nuestra búsqueda del saber.



¿Qué es lo que «ignoran» los neuróticos? Algo les **impide** saber cuál es la causa de sus desdichas, o, como diría Freud, son víctimas de **inhibiciones inconscientes**. Una inhibición implica simplemente abstenerse de conocer el origen del problema que determina la rígida pauta de conducta del neurótico.

Para Freud, el origen de los problemas neuróticos se remonta a la infancia. Algo puede descaminarse en el proceso de aprendizaje, o sea, en la forma en que se adquiere la **estructura** de la pulsión sexual humana.

He aquí lo que ocurre:

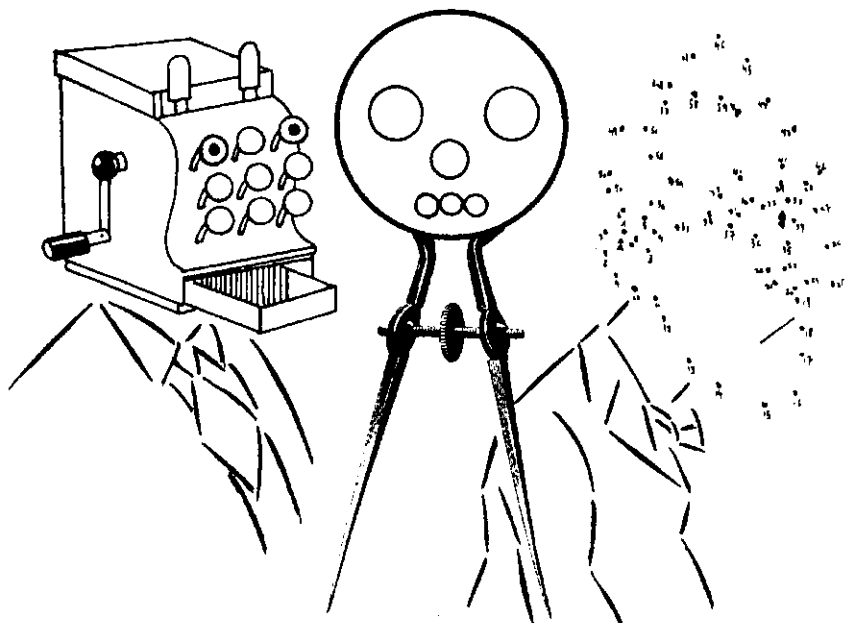
1. Puede producirse la **fijación** de la libido (o la detención de su desarrollo) en una etapa particular de la niñez (oral, anal, edípica).
2. La **regresión** (o retorno) a estos niveles de fijación temprana originan diversos tipos de neurosis en el adulto.

Los neuróticos están, literalmente, «fijados» o «atados». La **fijación anal**, por ejemplo, se manifiesta en toda clase de conductas inhibidas:

el avaro

la obsesión por el orden

tareas inconclusas



En lo consciente, el avaro está obsesionado por guardar su dinero; pero inconscientemente «se aferra» al valor simbólico asociado a los excrementos en la etapa anal de la niñez.

Las ideas obsesivas persisten pese a ser incompatibles con la parte consciente de la personalidad.



En el fetichista, un zapato, piel o parte del cuerpo ocupa el sitio que le corresponde la relación humana en su totalidad.

Otra forma de inmadurez de la meta o del objeto sexuales es la **inversión** o vuelco de la libido hacia un objeto como uno mismo, llamada homosexualidad.



El desarrollo sexual se «descamina» con mucha facilidad, lo cual lo llevó a Freud a otra idea revolucionaria.

¡LA PULSIÓN
SEXUAL NO TIENE
NINGÚN
OBJETO
NATURAL!



La sexualidad normal no es más que uno de sus desenlaces posibles. Es el producto de muchos elementos que pueden separarse y quedar fijados.

La teoría de la sexualidad de Freud lo hizo famoso... ¡pero no por las razones que él hubiera deseado!



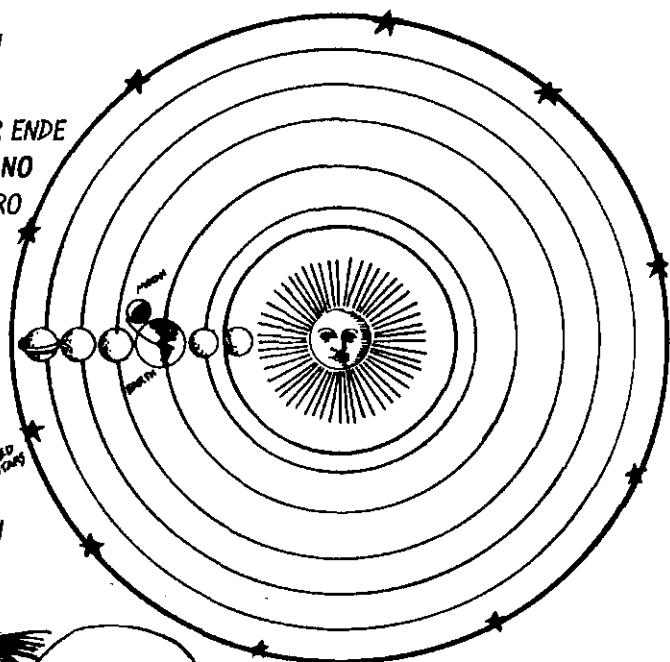
Esta hostilidad era comprensible. Freud asestó al orgullo humano el tercer golpe revolucionario.

**1ª. REVOLUCIÓN
(COSMOLOGÍA)**

LA TIERRA (Y POR ENDE
LA HUMANIDAD) NO
ESTÁ EN EL CENTRO
DEL UNIVERSO.

COPERNICO
(1473-1543)

FIROD
JONG



**2ª. REVOLUCIÓN
(BIOLOGÍA)**

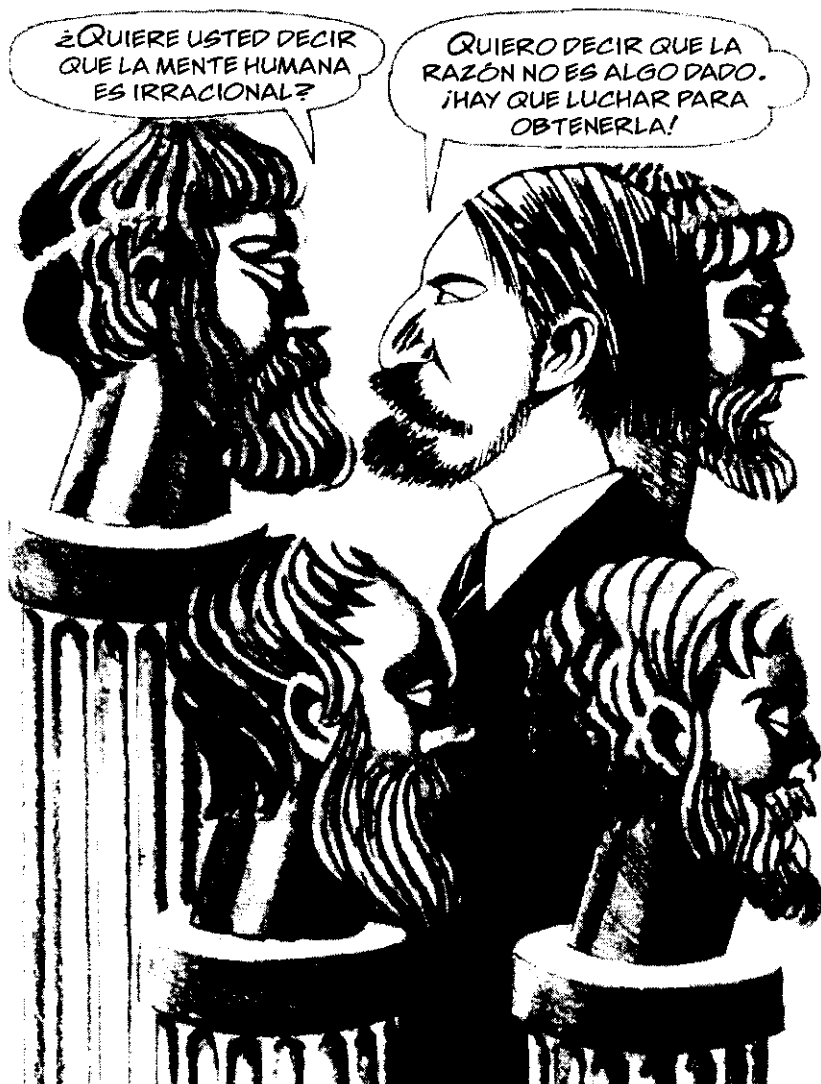


EL HOMBRE
NO ES UNA
CREACIÓN DE DIOS,
SINO UN MONO
EVOLUCIONADO.

DARWIN
(1809-1882)

LA 3^{RA}. REVOLUCIÓN DE FREUD: LA PSICOLOGÍA DE LO INCONSCIENTE

Los filósofos equipararon siempre la mente con la conciencia, pero Freud afirmó que sólo una pequeña parte del contenido mental es consciente. El resto es **inconsciente**, o sea, está compuesto por ideas inadmisibles e involuntarias que motivan la conducta.



EL HOMBRE DE LAS RATAS (1907-09)

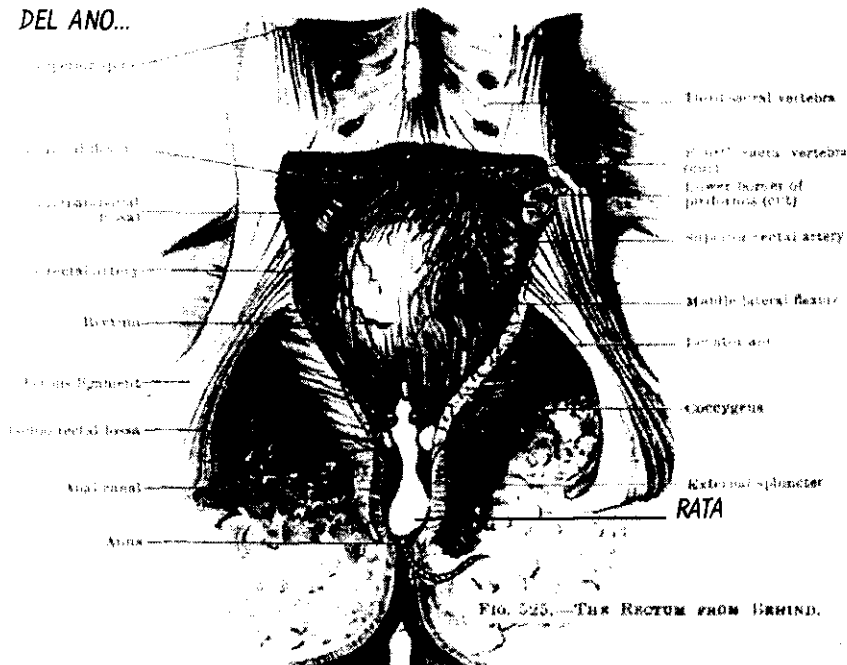
Notas sobre un caso de neurosis obsesiva

VINO A VERME UN JOVEN NOTABLE DE 29 AÑOS...



EL VERANO PASADO UN COMPAÑERO DE ARMAS ME RELATÓ UNA TORTURA APLICADA POR LOS ORIENTALES...

SE LLENA UN TARRO CON RATAS Y SE LO PONE DADO VUELTA SOBRE EL TRASERO DE LA VÍCTIMA. LAS RATAS SE ABREN PASO ENTONCES A TRAVÉS DEL ANO...



LA IDEA ME HORRORIZÓ... ¡Y A LA VEZ ME FASCINÓ!

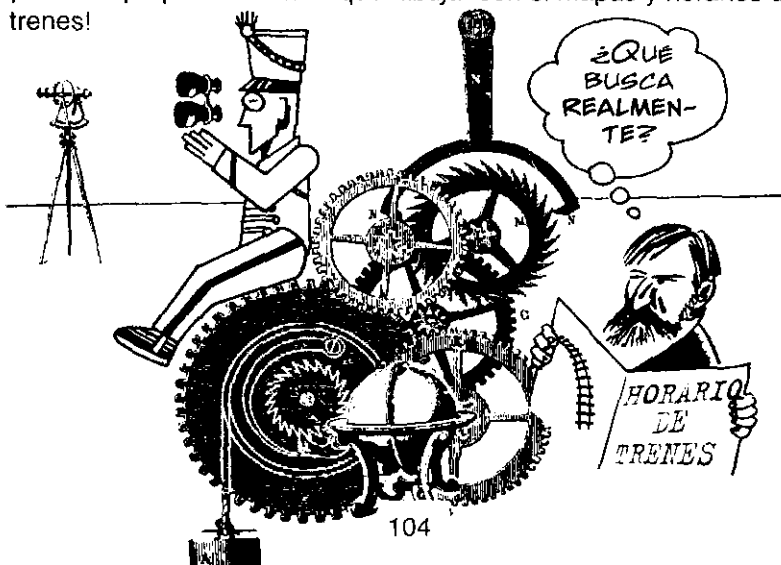


El paciente había perdido sus gafas unos días antes de oír el relato sobre la tortura. Escribió a un óptico de Viena para encargarle unas gafas nuevas y le pidió a otro oficial que fuera a buscarlas a la estafeta del correo y pagara el envío. Pero luego se enteró de «la historia de las ratas»...



Para evitar este peligro, el Hombre de las Ratas tenía que seguir toda una serie de «instrucciones» extravagantes, autoimpuestas y tan complicadas que era imposible cumplirlas.

¡Hasta el propio Freud tuvo que dibujar con él mapas y horarios de trenes!



FINALMENTE, FREUD RECONDUJO LA «BÚSQUEDA» A UNA ESCENA INFANTIL DE CURIOSIDAD SEXUAL.



La excitación sexual se ligó al castigo del padre y a la hostilidad que sentía hacia éste.

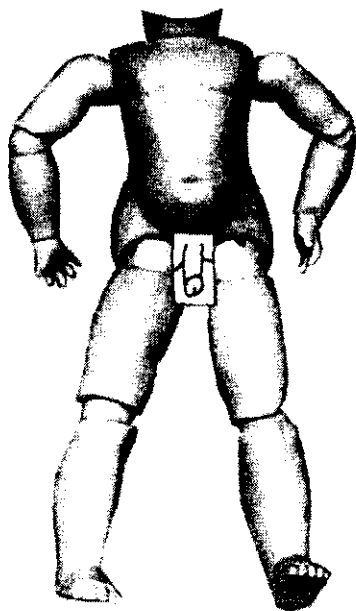
Esta fijación infantil se manifestaba en uno de los «rituales» del Hombre de las Ratas, que inventó mientras se preparaba para un examen. De noche, se quedaba despierto hasta la una de la mañana...

AL VOLVER A LA SALA, ENCENDÍA
TODAS LAS LUCES...

¡LA HORA EN QUE SOLÍA VENIR MI
PADRE! SE ME HACÍA IMPOSIBLE
LEER... IBA A ABRIRLE LA PUERTA...



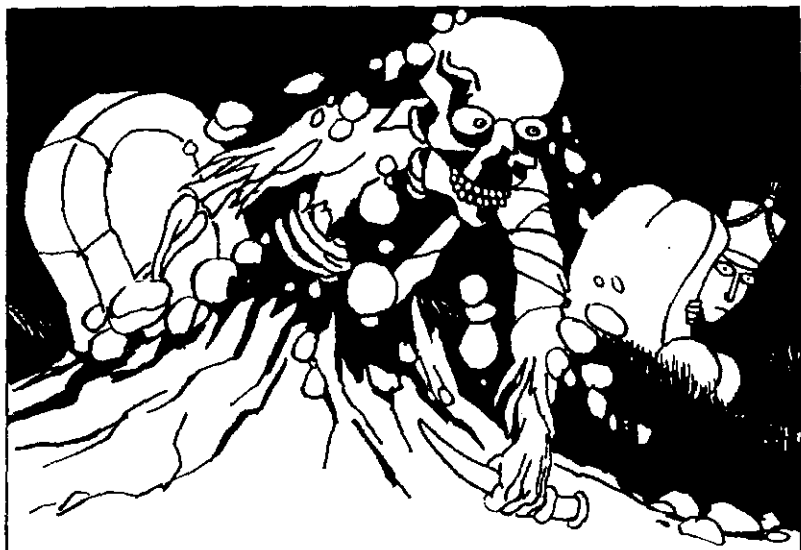
... ME DESVESTÍA... Y ME MIRABA EL PENE EN EL ESPEJO.





FREUD APRENDIÓ ALGO NUEVO...

SOY ATEO POR NATURALEZA... PERO CUANDO MURIÓ MI PADRE, EMPECÉ A CREER EN EL MÁS ALLÁ.



Adoptó esta nueva creencia a fin de protegerse de la **anterior**: de que su padre seguiría interfiriendo en su vida después de muerto.



Su queja respecto de sus impulsos genitales sugería que había quedado fijado en la etapa anal, la etapa que de hecho es **supervivida** por los padres. La mayoría de los casos de neurosis obsesiva se remontan a fijaciones anales, a menudo vinculadas con impulsos **sádicos**. ¡Por eso lo obsesionaba la historia de las ratas!



Poco a poco, Freud comenzó a discernir el significado oculto de las ideas inconscientes del Hombre de las Ratas. Por ejemplo...



Entonces se sintió compelido a volver al lugar y reponer la piedra **exactamente** en el mismo sitio del que la había tomado.





Las intenciones del Hombre de las Ratas estaban trastocadas. El castigo que temía que les sobreviniera a los demás, en rigor temía que le fuera impuesto a él.

La conducta normal opera en la realidad y en el presente; pero las del Hombre de las Ratas no cobraban sentido en la realidad presente, pues su angustia sexual estaba referida al pasado.

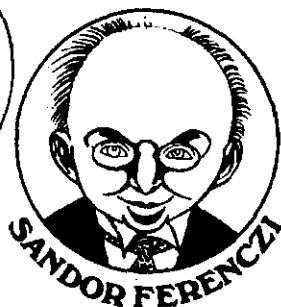
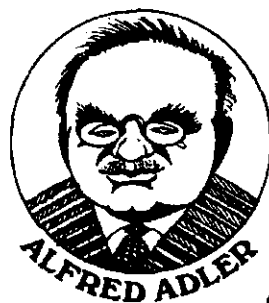
Su conducta sólo cobraba sentido como una necesidad de **repetir** algo sucedido en el pasado. El neurótico repite en vez de recordar.



EL ANÁLISIS DEL HOMBRE DE LAS RATAS DURÓ ONCE MESES. SU NEUROSIS QUEDÓ TOTALMENTE ACLARADA. MÁS TARDE, MURIÓ DURANTE LA PRIMERA GUERRA MUNDIAL.

EL MOVIMIENTO PSICOANALÍTICO

Entre 1902 y 1908, Freud reunió a un grupo de seguidores que fueron pioneros del psicoanálisis y constituyeron la **Sociedad Psicoanalítica de Viena**.



El Primer Congreso Internacional del grupo se realizó en Salzburgo en abril de 1908.

Invitado por Stanley Hall, presidente de la Clark University, Freud partió en agosto de 1909, junto con Jung y Ferenczi, para dictar conferencias en Estados Unidos. A bordo del *George Washington*, se encontró con que su camarero estaba leyendo...



A FREUD NO LE GUSTÓ ESTADOS UNIDOS...



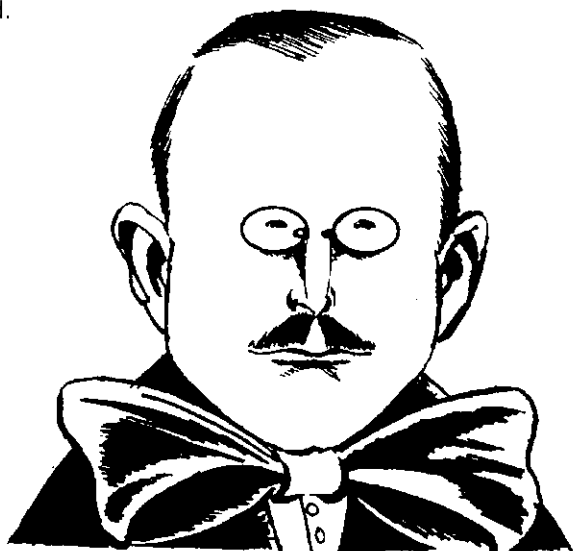
Hacia 1910, ya había alcanzado renombre internacional. Pero debió hacer frente a las disputas internas del movimiento psicoanalítico, que llevaron al distanciamiento de algunos de sus primeros acólitos, como Adler, Stekel, Jung, Rank, etc.



SE HA DICHO QUE ESTAS DIVISIONES FUERON PROVOCADAS POR LA PERSONALIDAD TIRÁNICA Y DOGMÁTICA DE FREUD, PERO COMO ÉSTE LE COMENTÓ A SU BIÓGRAFO, ERNEST JONES...



Examinemos la principal de estas divisiones: la que separó a Jung de Freud.



Carl Jung (1875–1961) era un psiquiatra del hospital Bughölzi para enfermos mentales, de Zurich, Suiza.

Fue el primero en poner a prueba los métodos psicoanalíticos de Freud en psicóticos, enfermos más graves que los neuróticos.

También fue el que acuñó el famoso término «**complejo**», e inventó pruebas diagnósticas basadas en la asociación de palabras.



Para Freud, era importante que Jung fuese un psiquiatra de renombre, «que no era vienés ni judío».

Le comentó a su colega
Karl Abraham:



Pero ya desde el comienzo de su amistad, Jung admitió que tenía sentimientos confusos respecto a Freud.



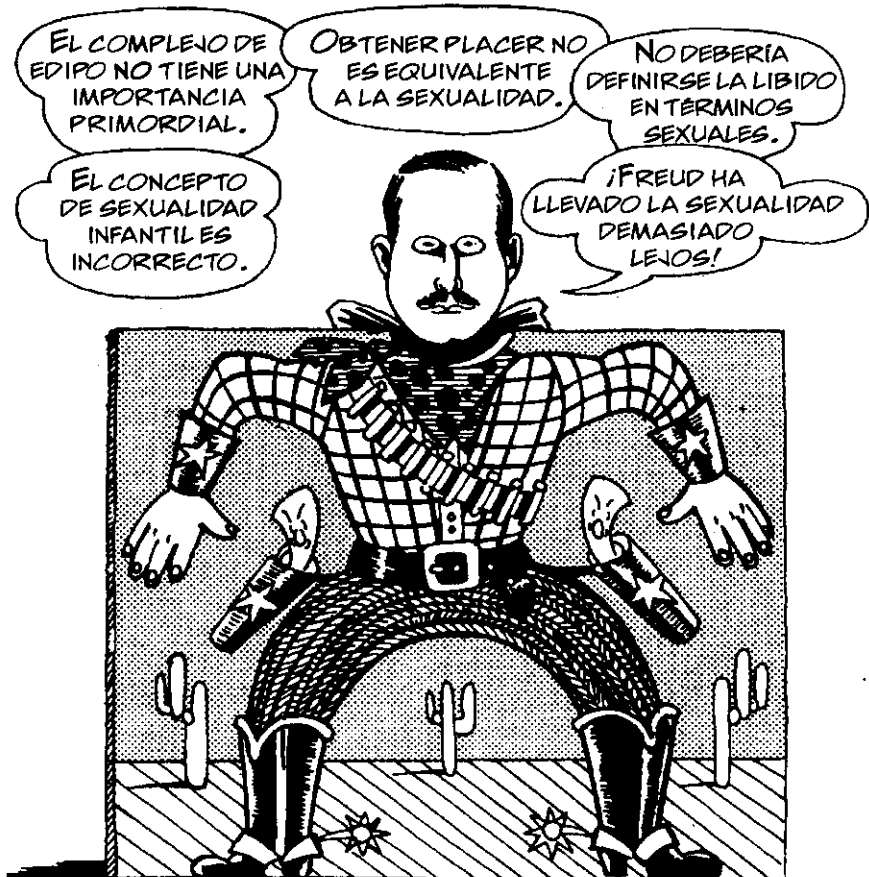
«Aunque en realidad no me preocupa, me produce cierta repugnancia y una sensación de ridículo a raíz de sus innegables matices eróticos. Este sentimiento deleznable proviene del hecho de que cuando era niño fui víctima de un abuso sexual por un hombre al que antaño había venerado.»

(De una carta de Jung a Freud, 28 de octubre de 1907.)

La respuesta de Freud fue que una «pasión religiosa» puede terminar mal... en la rebeldía.

«Haré cuanto pueda para demostrarle que no soy muy adecuado como objeto de veneración» (Freud a Jung, 15/11/1907).

Este tema de ser «como padre e hijo» tenía que ocasionar problemas. En setiembre de 1912, Jung fue solo a Nueva York para dictar unas conferencias en la Fordham University. Estaba persuadido de «defender» las ideas de Freud, pero sus críticas calaban bastante profundo.

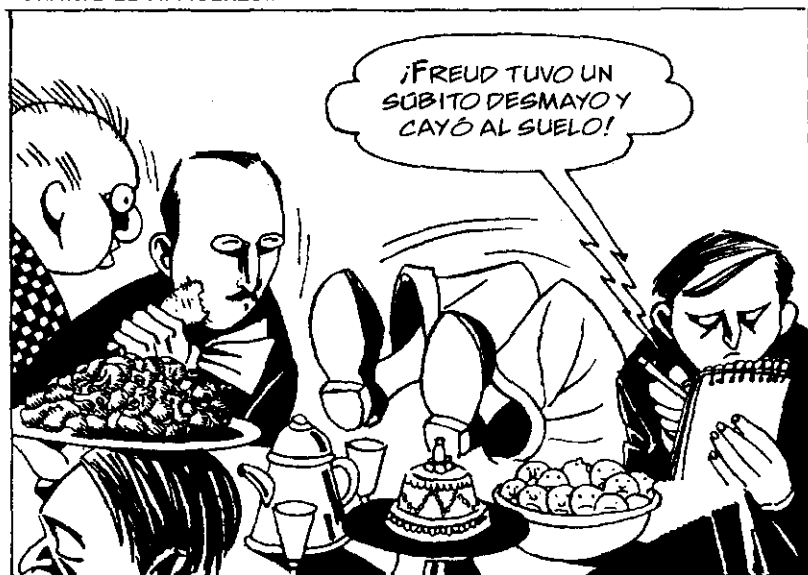


Las críticas de Jung apuntaban a las raíces mismas del descubrimiento de Freud: el origen infantil y sexual de los trastornos neuróticos. Freud vio en la «independencia» de criterio de Jung una resistencia ante lo inconsciente y un deseo de aniquilar al padre.

LAS COSAS NO ANDABAN BIEN CUANDO EN NOVIEMBRE DE 1912 FREUD Y JUNG SE REUNIERON PARA UNA CONFERENCIA EN EL HOTEL PARK, DE MUNICH. PERO TRAS UNA «CHARLA PRIVADA» DE DOS HORAS...



SIN EMBARGO, ESTE «PEQUEÑO TRIUNFO» NO RESOLVIÓ LA Tensión... DURANTE EL ALMUERZO...



JUNG DEBIÓ LLEVARLO A UNA
HABITACIÓN.

Y CUANDO FREUD SE RECOBRÓ...



¿Qué quiso decir con esto? ¿Se había desmayado alguna otra vez? Sí, una vez, en 1909, tras convencer a Jung, que era abstemio, de que bebiesen un vaso de vino para celebrar su éxito en el viaje a Estados Unidos.

Y años atrás (según le contó a Ernest Jones) había tenido síntomas similares en la **misma** habitación del Hotel Park.





Las relaciones entre ambos empeoraron. En su carta del 18 de diciembre de 1912, Jung lo acusaba de promover la división dentro del movimiento.



En la primavera de 1913, Freud había terminado su libro *Tótem y tabú*, que, según él mismo advirtió, aumentaría sus divergencias con Jung, quien decía que debía darse menos importancia a las fantasías de incesto. En ese libro, Freud amplía, en cambio, la significación del complejo de Edipo... ¡remontándolo a los inicios de la sociedad humana!

TOTEMISMO E INCESTO

El tótem es el espíritu o antepasado de un clan tribal, habitualmente simbolizado por un animal al que está prohibido dañar o matar.

El totemismo se vincula con la **exogamia**, sistema de parentesco que veda las relaciones sexuales entre los miembros del mismo clan o los que se rigen por el mismo tótem. El incesto estaba prohibido por la ley.



La sociedad sólo se inicia cuando se instauran relaciones entre las diferentes familias a través de las normas sexuales.



Pero una vez al año el animal totémico (el antepasado) era matado y devorado. En esta ceremonia ritual, al pesar le sucedía un regocijo desenfrenado.

¿Qué significaba este asesinato ritual anual del antepasado totémico?

El totemismo debía fundarse en algún otro mito más profundo.

EL MITO PRIMORDIAL

Darwin sugirió que los primeros antropoides vivieron en pequeñas hordas compuestas de un patriarca poderoso y sus hembras.



Freud conjeturó que la rivalidad por las hembras llevó a los machos más jóvenes a matar y devorar a su padre.



La culpa provocada por este crimen edípico primitivo fue el origen de las normas totémicas tribales sobre el homicidio y el incesto. La represión del crimen edípico originario hacia el inconsciente es el comienzo de toda cultura, religión o arte humanos.

FREUD ESTABA CONVENCIDO DE QUE SU TEORÍA DE LA SEXUALIDAD ERA CORRECTA, PERO ESTO NO SIGNIFICA QUE NO TUVIESE DUDAS.

SI TODO PUEDE EXPLICARSE SEXUALMENTE...

¿CÓMO EXPLICAMOS LOS
CONFLICTOS NEURÓTICOS
RELACIONADOS CON LA
SEXUALIDAD?



SI TODOS LOS INSTINTOS SON SEXUALES...

¿DE DÓNDE
PROCEDE LA
FUERZA
REPRESORA?

¡CHURP!
¡CHURP!



SÓLO UNA PULSIÓN NO SEXUAL PUEDE REPRIMIR A UNA SEXUAL.

¿CUALES SON, PUES,
ESTAS PULSIONES NO
SEXUALES?



¡WAM!
¡WAM!

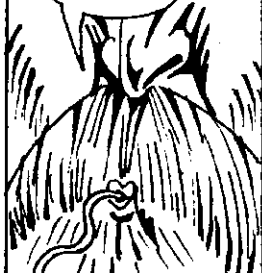


BUENO, LAS PULSIONES DE
AUTOPRESERVACIÓN DEL YO.

¿POR
EJEMPLO?



POREJEM-
PLO, EL HAMBREY
LA SED.



¡NADA MÁS! ¡NO ME PARECE
SUFICIENTE!

¡TIENE
RAZÓN!



¡DORF!
¡DORF!

Freud advirtió que necesitaba algo más para explicar el origen del conflicto y la represión.

No era sólo un problema teórico sino también práctico, porque se vinculaba con el éxito de sus tratamientos.

PROBLEMAS DE LA TERAPIA

El éxito de la terapia depende de que se logre superar a las fuerzas que operan contra ella. ¿Cuáles son tales fuerzas, y cuán profundo llegan?

Los síntomas neuróticos puede reconducirse a deseos o impulsos inconscientes reprimidos, pero ¿qué puede **hacer** el terapeuta al respecto? ¿**Cómo puede hacer que su paciente tome conciencia de lo inconsciente?**



¿De qué manera, entonces, podía el análisis volver consciente lo inconsciente?

Freud recurrió a algo que sabía desde 1895. Había identificado dos obstáculos que se interponían entre el paciente y el médico: 1) El paciente comienza a **resistirse** a la terapia, o 2) como le sucedió a Breuer con Anna O. ...¡**Transfiere** al médico sus sentimientos sexuales!



YA EN 1914, FREUD PUDO UTILIZAR LA TRANSFERENCIA DE SENTIMIENTOS SEXUALES...



PERO ES POSIBLE QUE LOS «SENTIMIENTOS AMOROSOS» DEL PACIENTE SE TORNEN HOSTILES.



¿CÓMO PUEDE UNA TRANSFERENCIA HOSTIL AYUDAR AL ANALISTA A SUPERAR LA RESISTENCIA? REPASEMOS EL CASO DEL HOMBRE DE LAS RATAS...



LE INSULTABA A MENUDO A FREUD Y SE NEGABA A ACOSTARSE EN EL DIVÁN.



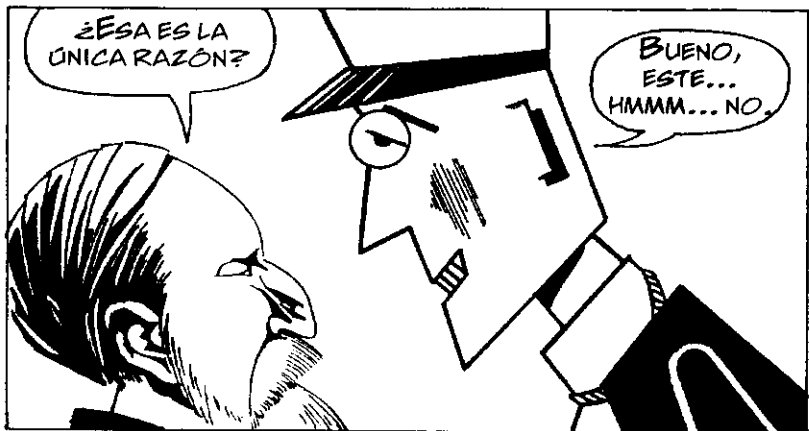
¿POR QUÉ NO SE ACUESTA?

¡SERÍA DESCORTÉS INSULTARLO MIENTRAS ESTOY CÓMODAMENTE ACOSTADO!



¿ESA ES LA ÚNICA RAZÓN?

BUENO, ESTE...
HMMM... NO.



El Hombre de las Ratas admitió que tenía miedo de que Freud lo castigase por sus insultos.



Así pues, hasta una **transferencia** hostil puede ser importante, ya que recrea en el presente una «neurosis en miniatura».

«El neurótico **repite** en vez de recordar», aseveró Freud.

Y lo hace porque algo inconsciente, reprimido en el pasado, ofrece resistencia al recuerdo.

Pero si repite agrediendo al analista en el presente, puede interpretársele lo que dice volviéndolo un recuerdo actual.

El material inconsciente puede ser resuelto sólo cuando se lo expone (o se lo revive durante el análisis como una **segunda neurosis**). A esto lo llamó Freud la «neurosis de transferencia», que puede curarse.

Pero... ¿qué sucede si **no hay** transferencia?
Estos casos son más graves.

En la medida en que exista **alguna** relación erótica con el analista (aunque sea fantaseada), el problema es tratable.

Pero, ¿qué sucede cuando no puede establecerse ninguna relación transferencial de amor u odio? Esto implica que el individuo renunció a todo apego erótico con personas o cosas. Si no es dable «llegar» hasta él, su enfermedad no será tratable mediante el método psicoanalítico de la transferencia.

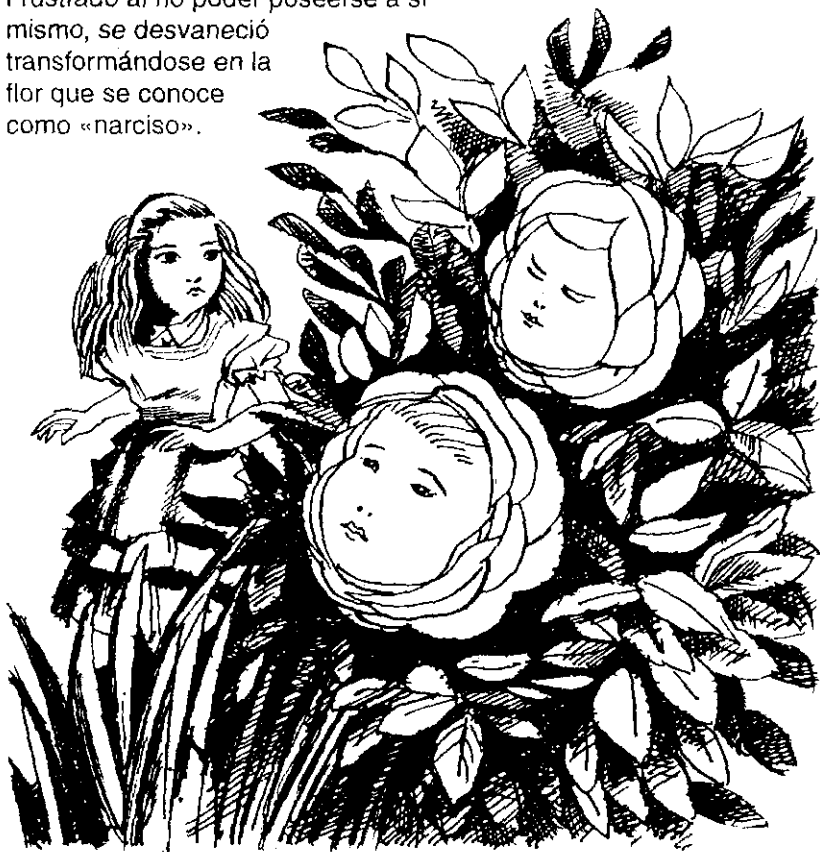
Freud llamó **narcisistas** a estos casos no tratables, psicóticos.

¿Qué quería decir con ese término?

EL MITO DE NARCISO

Esta es otra antigua leyenda griega sobre un joven hermoso que se enamoró de su propia imagen.

Frustrado al no poder poseerse a sí mismo, se desvaneció transformándose en la flor que se conoce como «narciso».



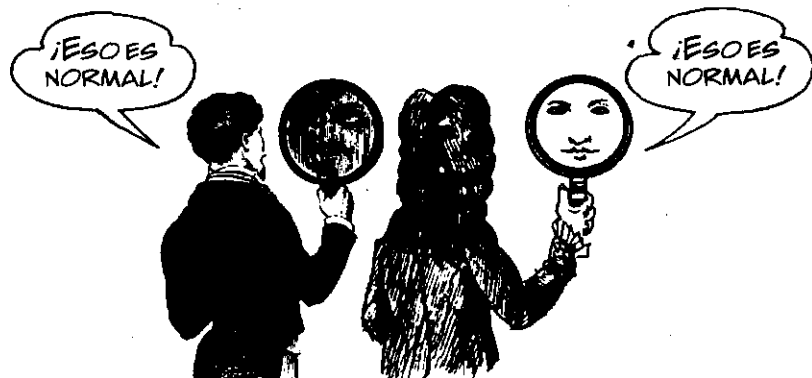
NARCISISMO NORMAL

El narcisismo es una etapa normal de la infancia. Al construir su **ego** (o «yo»), el niño busca su imagen como en un espejo.



Normalmente, la libido infantil narcisista es transferida a los objetos, o sea, a las personas.

EN TODO AMOR ADULTO NORMAL HAY ALGO DE AMOR A SÍ MISMO.



¿Es también normal amarse a uno mismo, no como es, sino como quisiera ser?

Sí. Freud lo llamó el IDEAL DEL YO.

El ideal del yo sustituye al narcisismo perdido de la infancia, cuando uno constituía **su propio ideal**.



Un yo fuerte

protege contra las enfermedades, pero a la larga tenemos que amar para no enfermarnos. Si, a raíz de las frustraciones, somos incapaces de amar, es seguro que enfermaremos.

NARCISISMO ANORMAL

¿Qué ocurre cuando se retira la libido del mundo y se la vuelca sobre uno mismo?



Y esta **regresión** al narcisismo infantil puede originar graves enfermedades psicóticas.

Entre los estados psicóticos narcisistas se encuentran los delirios paranoides de ser mirado, las alucinaciones auditivas, la depresión severa, la hipocondría, la esquizofrenia, la megalomanía, etc.



La transferencia como segunda neurosis «actuada» en la terapia se vuelve imposible, ya que no es dable acceder al paciente mediante apegos eróticos externos.

Esto crea un nuevo problema.

El narcisismo parece negar la existencia de pulsiones no sexuales.

¡Hasta las pulsiones del yo pueden incluirse entre los libidinosos!



ENTRETANTO, HABÍA ESTALLADO UN TREMENDO CONFLICTO SOCIAL

1914 - LA PRIMERA GUERRA MUNDIAL - 1918

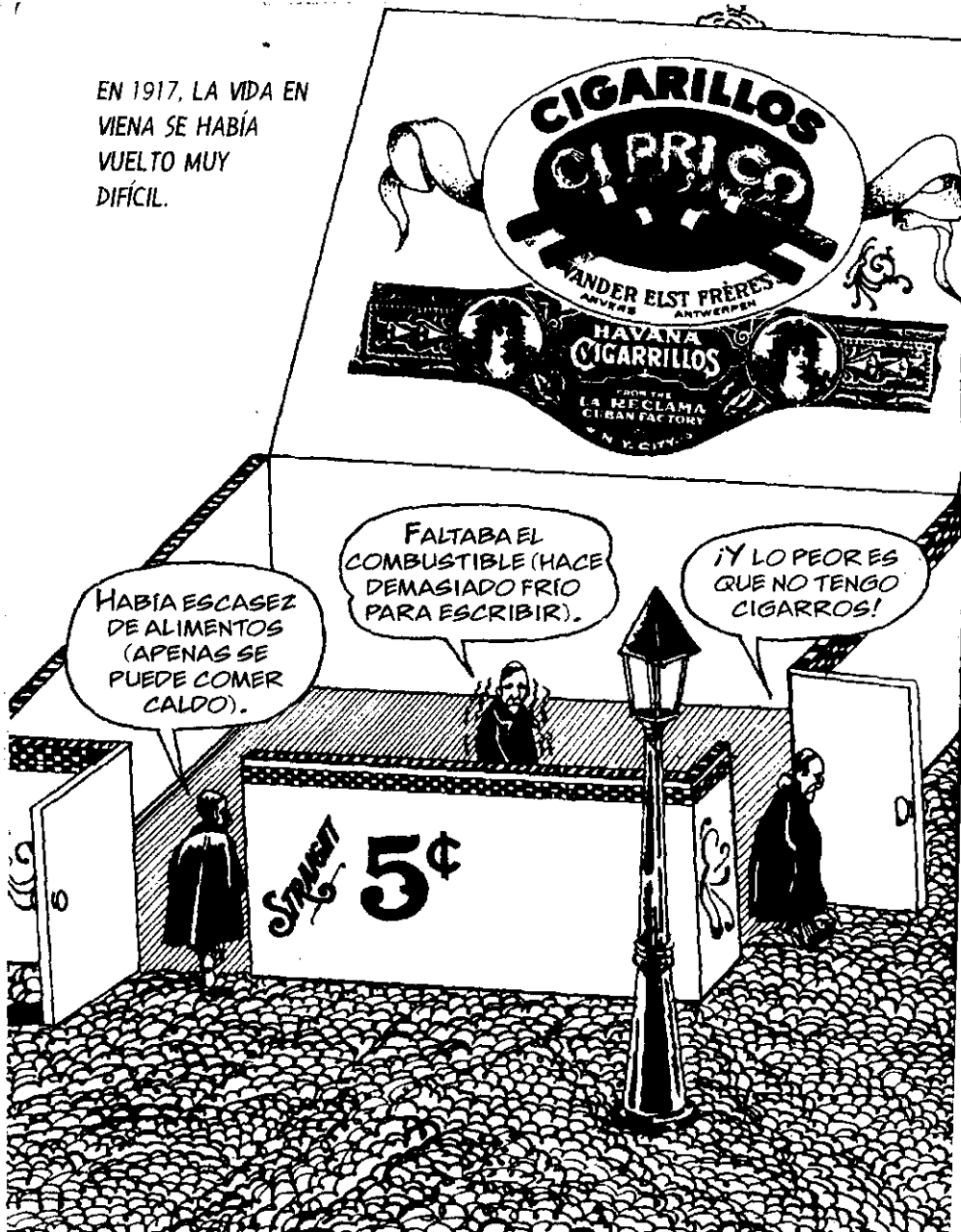
FREUD APOYÓ LA ALIANZA DE AUSTRIA Y ALEMANIA, A FAVOR DE LA CUAL PELEABAN SUS HIJOS.



Pero después de los primeros años de guerra le retiró su apoyo.

«Nuestra civilización ha sido desfigurada por una gigantesca hipocresía. ¿Podremos volver a ser civilizados alguna vez?»

EN 1917, LA VIDA EN
VIENA SE HABÍA
VUELTO MUY
DIFÍCIL.



La derrota de Austria y Alemania provocó una inflación galopante en 1919-20. Freud perdió todos sus ahorros, y tenía muy pocos pacientes como para ganarse la vida.

Pese a las penurias, la tristeza y la angustia de muerte, Freud siguió reflexionando sobre el narcisismo.

DUELO Y MELANCOLÍA (1915)

La melancolía (tal como la muestra este grabado de Dürero, de 1514) era el antiguo nombre de la depresión psicótica.



ME SIENTO INÚTIL,
CULPABLE, QUIERO
SUICIDARME.



¿DE DÓNDE PROVENÍAN ESTOS AUTORREPROCHES Y ESTA CULPA EXAGERADOS?



Llorar la pérdida de un ser querido es normal.

Pero en la depresión psicótica, el dolor del paciente oculta sentimientos inconscientes de odio.

Como estos sentimientos le resultan inadmisibles, identifica al objeto de amor perdido con su propio yo.

¿Qué sucede entonces?

Su odio inconsciente, en vez de dirigirse al **objeto** de amor perdido, se vuelca contra su propio ser.

La culpa y los autorreproches depresivos se basan en una regresión anormal al narcisismo infantil.

Veamos un ejemplo. Una joven de 19 años es internada en una clínica psiquiátrica.



LA JOVEN INTENTÓ SUICIDARSE EN EL HOSPITAL MUTILÁNDOSE EN VARIAS OCASIONES (CON UNA NAVAJA, TIJERAS, O SUS UÑAS) EL MISMO LUGAR DE SU BRAZO IZQUIERDO.



LA TERAPIA COMENZÓ A REVELAR SU HISTORIA.

ME SENTÍA MUY PRÓXIMA A MI MADRE...



A ELLA UN SOLDADO LA ASESINÓ...



... Y LA MUTILÓ HORRIBLEMENTE... ¡SÓLO PUDO IDENTIFICÁRSELA POR UNA MARCA DE NACIMIENTO EN SU BRAZO IZQUIERDO!



«DESPUÉS DE LA MUERTE DE MI MADRE, LA DEFENDÍ CONTRA TODA LA FAMILIA»



LUEGO, SIN MOTIVO APARENTE, SE APARTÓ DE TODOS SUS VIEJOS AMIGOS Y COMENZÓ A TENER OTRAS «MALAS» AMISTADES.



CAMBIÓ RADICALMENTE, ¡Y SE CONVIRTIÓ EN SU PROPIA MADRE! ESTA «PARTE ASUMIDA» DE SÍ MISMA FUE EL BLANCO DE SU AGRESIÓN REPRIMIDA.

CON SU «MALA CONDUCTA» PUDO ACUSAR INDIRECTAMENTE A SU MADRE.



ESTA «NUEVA IDENTIDAD» LE EVITÓ TENER QUE EXPRESAR SUS PROPIOS SENTIMIENTOS NEGATIVOS.



A esta identificación extrema se la denomina **INTROYECCIÓN**. El objeto de amor perdido es literalmente encarnado o «devorado» por el yo.

El paciente regresa a un estadio particular de su narcisismo infantil, cuando la etapa oral comienza a ceder paso a la etapa anal. En ese período, predominan el **morder** y el **excretar**, y el bebé alterna entre el amor y el odio.

LA CURA SE TORNÓ POSIBLE CUANDO LA PACIENTE QUEBRÓ DE UN GOLPE
TODOS LOS VIDRIOS DE UNA PUERTA.



PUDO ENTONCES RECORDAR Y COMENZAR A ADMITIR SU ODIO CONSCIENTE
HACIA LA MADRE.

HACIA LA «PULSIÓN DE MUERTE» (1915–19)

Freud continuó su búsqueda de una teoría satisfactoria acerca del **conflicto pulsional**.

Desde 1895, había supuesto que el comportamiento humano se basaba en **dos** tendencias opuestas: el **principio de placer** y el **principio de realidad**. Estos principios de la actividad psíquica estaban afincados en el sistema nervioso.

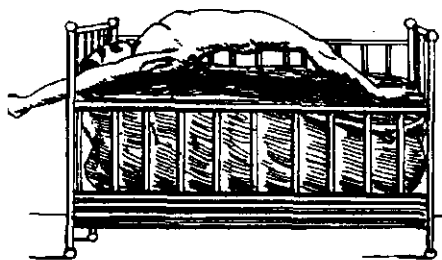
1. El principio de placer es primario, en el sentido de que impulsa al organismo a la gratificación inmediata, con vistas al cumplimiento de un deseo. Está vinculado con lo inconsciente.
2. El principio de realidad permite al organismo tolerar **demoras** o que se postergue la gratificación. Este proceso secundario pone en marcha el **pensar**. Posibilita tomar cierta distancia respecto de los impulsos sexuales y reencauzar la energía hacia el pensamiento, el trabajo y el juego.

El célebre mecanismo de la **sublimación** depende del principio de realidad. La sublimación no es, como suele suponerse, la represión de las pulsiones sexuales, sino una reorientación de la *energía libidinal* para la indispensable adaptación a la realidad.

Ahora, Freud reconocía que el principio de placer y el principio de realidad no eran antagónicos, ya que *ambos* apuntaban a la **descarga de la tensión**. El placer es la consecuencia psíquica de descargar cierta cantidad de excitación, de estímulos o tensiones que surgen en el organismo. El principio de realidad no es sino un proceso demorado y modificado para alcanzar la misma meta, o sea, el placer.

TODA CONDUCTA ESTA AL SERVICIO DE
LA REDUCCIÓN DE LA TENSIÓN.

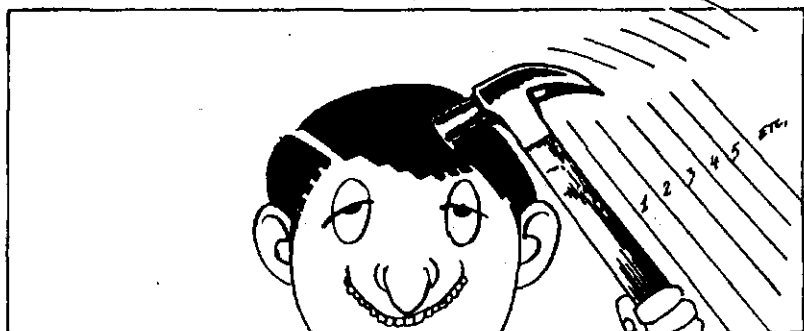
¡UN MOMENTO!
SI EL AUMENTO DE LA TENSIÓN
ES DESAGRADABLE...



... Y EL ALIVIO DE LA EXCITACIÓN ES
PLACENTERO...



¿QUÉ PASA CON LAS CONDUCTAS QUE CONTRADICEN ESTO?
¿CÓMO SE EXPLICA UNA CONDUCTA AUTODAÑINA COMO EL MASOQUISMO?

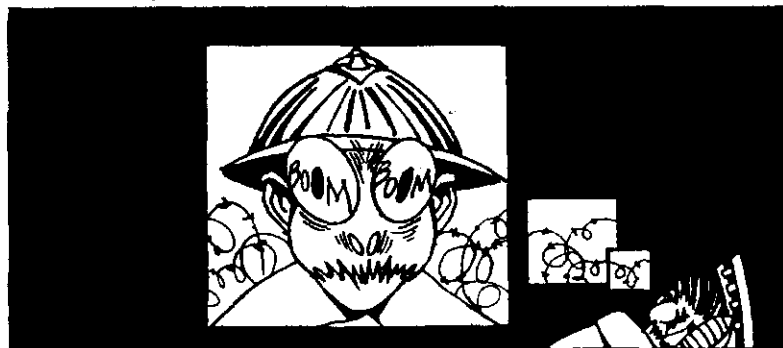


¿Y QUÉ OCURRE EN LAS «NEUROSIS
DE GUERRA» CAUSADAS POR
LAS EXPLOSIONES?





LO CURIOSO, SIN EMBARGO, ERA QUE EN SUS SUEÑOS EL PACIENTE REPETÍA EL TRAUMA QUE LE PROVOCÓ TERROR.



LA TENSIÓN DISPLACENTERA SE MANTIENE CONSTANTE MERCED A LA REPETICIÓN.

FREUD OBSERVÓ OTRO EJEMPLO DE REPETICIÓN...

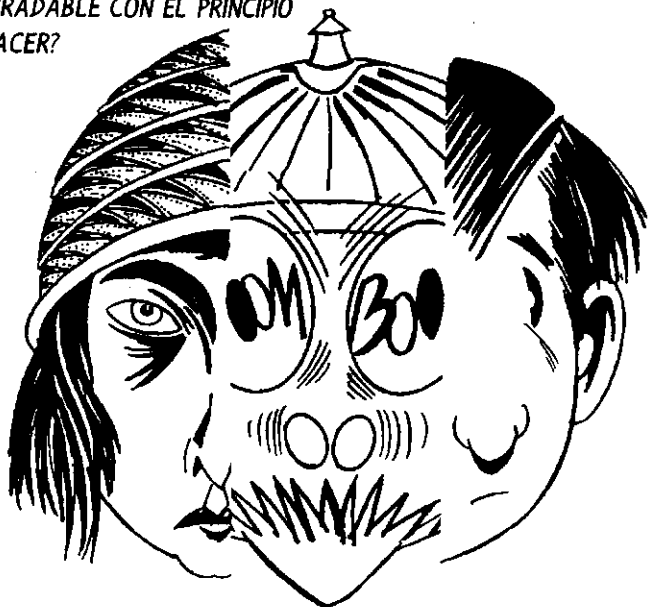
... EN SU NIETO, DE UN AÑO Y MEDIO, MIENTRAS JUGABA.





ASÍ REPETÍA LA DESAPARICIÓN Y REGRESO DE LA MADRE.

FREUD SE PREGUNTABA: ¿CÓMO ENCAJA LA REPETICIÓN DE UNA EXPERIENCIA DESAGRADABLE CON EL PRINCIPIO DE PLACER?



A esta desconcertante tendencia a revivir situaciones displacenteras o traumáticas, Freud la llamó **compulsión de repetición**.

1. La necesidad de repetir es siempre precedida de una sorpresa desagradable.
2. Normalmente, lo que nos prepara para afrontar un peligro es la **angustia**.
3. A veces la psique sufre una conmoción o un estado de terror para el cual no estaba preparada.
En tales casos, lo que produce la neurosis traumática no es la angustia.
En rigor, la angustia es la que nos protege habitualmente del terror o de la neurosis de terror.
4. Este es, entonces, el secreto de la compulsión de repetición: crea en la psique una angustia retrospectiva.

En otras palabras, el recuerdo penoso se revive una y otra vez, hasta construir, «con posterioridad», una defensa suficiente. Todo esto se describe en la obra de Freud, *Más allá del principio de placer* (1920); pero ésta va más allá.



ESTOS DATOS LLEVARON A FREUD A PROPONER LA EXISTENCIA DE OTRA PULSIÓN: ¡LA PULSIÓN DE MUERTE!

La pulsión de muerte o TANATOS (palabra griega para «muerte»)

LOS SALMONES SE
EMPEÑAN EN REMONTAR EL
RÍO PARA VOLVER...

... A PROCREAR...

... Y MORIR.



El organismo se defiende contra todas las amenazas de muerte que no sea la que le **corresponde**. Paradójicamente, la pulsión de muerte puede servir para **prolongar** la vida.

TÁNATOS ES ADAPTABLE.
SI HACE FRENTE
A OBSTÁCULOS
EXTERNOS,
REACCIONA CON
LA AGRESIÓN.

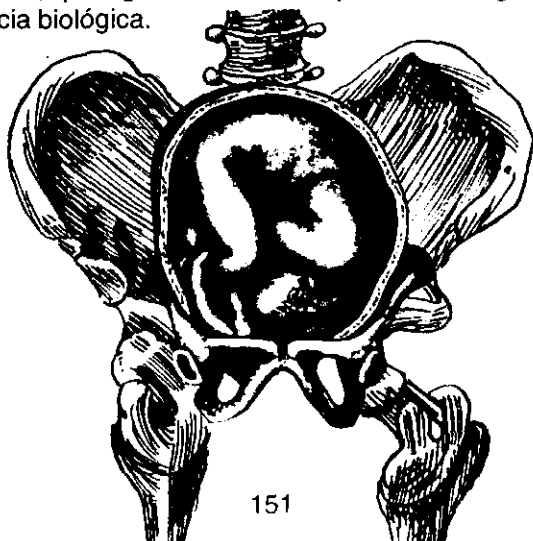
SI SE LA DIRIGE
CONTRA EL SER
PROPIO, LA
CONSECUENCIA ES
UNA CONDUCTA
AUTODESTRUCTIVA.



La pulsión de vida o EROS

(palabra griega para «amor»)

La vida individual avanza hacia la muerte «natural». Pero la supervivencia de la especie no depende del individuo. La pulsión de vida sexual, que rige a las células reproductoras, garantiza la supervivencia biológica.



1. La meta de la actividad psíquica es **reducir** las tensiones provocadas por la excitación ya sea pulsional o externa.
2. El sistema nervioso de un organismo está regulado por el **principio de constancia**: la tendencia conservadora a la **estabilidad**.
3. Una pulsión es, entonces, el impulso inherente a toda vida orgánica de restaurar un estado de cosas **anterior**. Pero, ¿hasta dónde llega esta tendencia conservadora?
4. Dado que toda la materia viva está compuesta de materia no viviente, inorgánica, tal vez exista una pulsión, ajena al principio de placer, que procura retornar a un estado de inercia inorgánica.
5. La compulsión de repetición es un principio pulsional regresivo que procura volver a una situación totalmente carente de energía: la **muerte**.

LA FINALIDAD DE TODA VIDA ES LA MUERTE.

LOS AÑOS DE SUFRIMIENTO

1920: Muere Sophie, la «hija de los domingos» de Freud. Tenía 26 años.

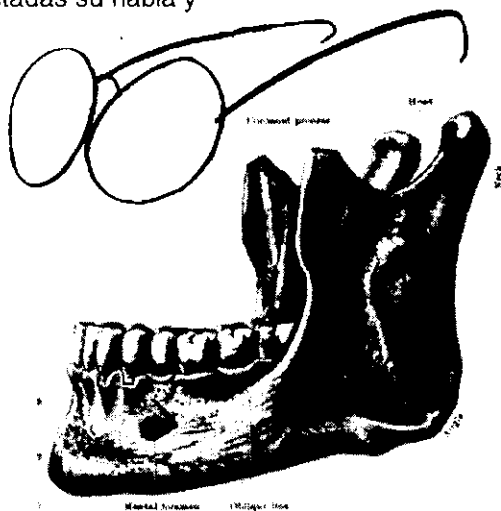
1923: Muere, a los 4 años y medio, el nieto favorito de Freud (hijo de Sophie).



En ese mismo mes de abril de 1932, Freud fue operado de cáncer en la mandíbula y el paladar. ¡Fue la primera de 33 operaciones!

Se le extrajo todo el lado derecho de la mandíbula superior y el paladar. En los 16 años siguientes, Freud padeció a menudo de terribles dolores. Resultaron afectadas su habla y su audición, y comía con dificultad.

Debió insertársele una prótesis (una especie de enorme dentadura postiza) para llenar el hueco bajo la cavidad nasal.



Su hija Anna fue su enfermera hasta que Freud murió.



Freud no había logrado dar respuesta satisfactoria a un viejo interrogante que lo acuciaba: ¿cuál es el origen de la represión? ¿Dónde existe una pulsión «no sexual» capaz de reprimir a la sexual, dando lugar así al conflicto neurótico?

Retrocedamos un poco.

Hasta entonces, Freud había supuesto que la *neurosis* debía surgir de conflictos irresueltos entre la (auto)percepción consciente y los deseos inconscientes reprimidos; pero no pudo explicar cómo se generaba la represión.

También había supuesto que las pulsiones de «autoconservación» se limitaban al hambre, la sed y la reproducción sexual. Pero el hambre y la sed *no* bastan para preservar el propio ser; y la reproducción es propia de todas las especies, y *no* es específica de ningún individuo. ¡Callejón sin salida!

Ahora bien: demos un salto con la imaginación... Supongamos (para decirlo simplemente) que el principal problema del yo sea preservar el sentimiento de su propia seguridad, responsabilidad y respetabilidad. Freud advirtió que este empeño permanente del yo por preservar su *integridad* era la base de la represión, al proscribir de la conciencia los contenidos inconscientes que *no* podían ser admitidos en ella. Esto implica que la represión no era sino uno de los mecanismos empleados para la defensa, más general, del ser propio.

Si la represión presupone «algo» que reprime, ese «algo» tiene que ser o bien el propio yo, o un aspecto escindido del yo que es el responsable de la *represión* como acción defensiva.

La represión procede, entonces, del yo: es una defensa yoica. ¿Una defensa contra qué? Contras las faltas del desarrollo del yo maduro. La *angustia*, por su parte, es una adecuada señal humana de las flaquezas del yo. Y, por supuesto, que el yo sea fuerte o débil depende de la historia íntegra de la personalidad, desde la infancia.

Se vuelve claro que la personalidad humana posee varios rasgos dinámicos con funciones específicas internas y estructurales.

En 1923, Freud postula un nuevo modelo dinámico de la psique.

EL YO, EL ELLO Y EL SUPERYÓ



EL ELLO

El ELLO (la palabra latina es «Id») es la base primitiva, inconsciente, de la psique, dominada por impulsos primarios.

La psique de un recién nacido es fundamentalmente ELLO.

Pero el contacto con el mundo exterior modifica una parte del ELLO.



La percepción de esta diferencia inicia la discriminación del YO. El desarrollo del yo lleva la impronta de la estructura pulsional de la libido (boca, ano, genitales).

Dicho de otro modo, la autoconciencia y la actividad del cuerpo se desarrollan juntas.



EL YO

Freud adjudica al yo varias funciones importantes.

1. Actúa como guía ante la realidad. Puede adaptarse o cambiarla.
2. A él le pertenecen las percepciones conscientes. Este es un aspecto del yo vuelto hacia la realidad externa.
3. Pero el yo opera asimismo como una instancia inhibidora. Este es otro aspecto del yo, vuelto hacia adentro, y que funciona de modo inconsciente. Por ejemplo, la **represión** que ejerce el yo sobre el ello es inconsciente. Esta es una de las funciones defensivas del yo. Todas ellas son inconscientes.

He aquí un ejemplo de un mecanismo de defensa del yo.



*UN HOMBRE SATISFACE UN IMPULSO EDÍPICO DE UN MODO «SEGURO»
CASÁNDOSE CON UNA MUJER QUE SE PARECE A SU MADRE.*

EL SUPERYÓ

El superyó no es meramente la «conciencia moral». Es el heredero del complejo de Edipo. Funciona así:

EL BEBÉ SIENTE HACIA SUS PADRES UNA HOSTILIDAD PROFUNDA QUE NO PUEDE EXPRESAR...



ENTONCES PROYECTA EN ELLOS SU AGRESIÓN...



...QUE PARECE VOLVER SOBRE ÉL, COMO UN REFLEJO, EN UN RIGOR EXAGERADO.

EL BEBÉ CRECE, POR SUPUESTO, PERO TIENE SIEMPRE...



Cuando los impulsos edípicos son reprimidos y desaparecen, su lugar lo ocupa el superyó.

El superyó es la autoridad parental introyectada. Es el resultado de un empeño defensivo que veda la expresión de los deseos edípicos.

Freud invirtió la concepción convencional de la moralidad y la conciencia moral.

Lo que impide la conducta agresiva no es nuestra moralidad estricta. Más bien, nuestra moralidad **se debe** a que renunciamos a la agresión.

¿Qué ocurre con la religión? Freud analizó el tema en *El porvenir de una ilusión* (1928).



¡LAS CREENCIAS
MODELADAS SEGÚN
LOS DESEOS NO
PUEDEN SER BUENAS
PARA NADIE!

Freud era enemigo de todas las religiones. No cifraba esperanzas en una «conciencia moral» fundada en la parte reprimida de la personalidad. Depositó su fe en la ciencia y en el análisis científico.

La Primera Guerra Mundial pareció una prueba terrible a la que se hubiera sometido la lucha entre la pulsión de vida y la de muerte en la civilización.

En *El malestar en la cultura* (1930), Freud se interrogó por el valor de la civilización.



Los seres humanos pueden procurar instintivamente el placer, pero en verdad dedican más esfuerzo a evitar el dolor. La realidad les ofrece muchas más oportunidades de experimentar dolor que placer. De ahí que la mayoría sacrifique el placer si, a cambio, la civilización alivia sus sufrimientos.

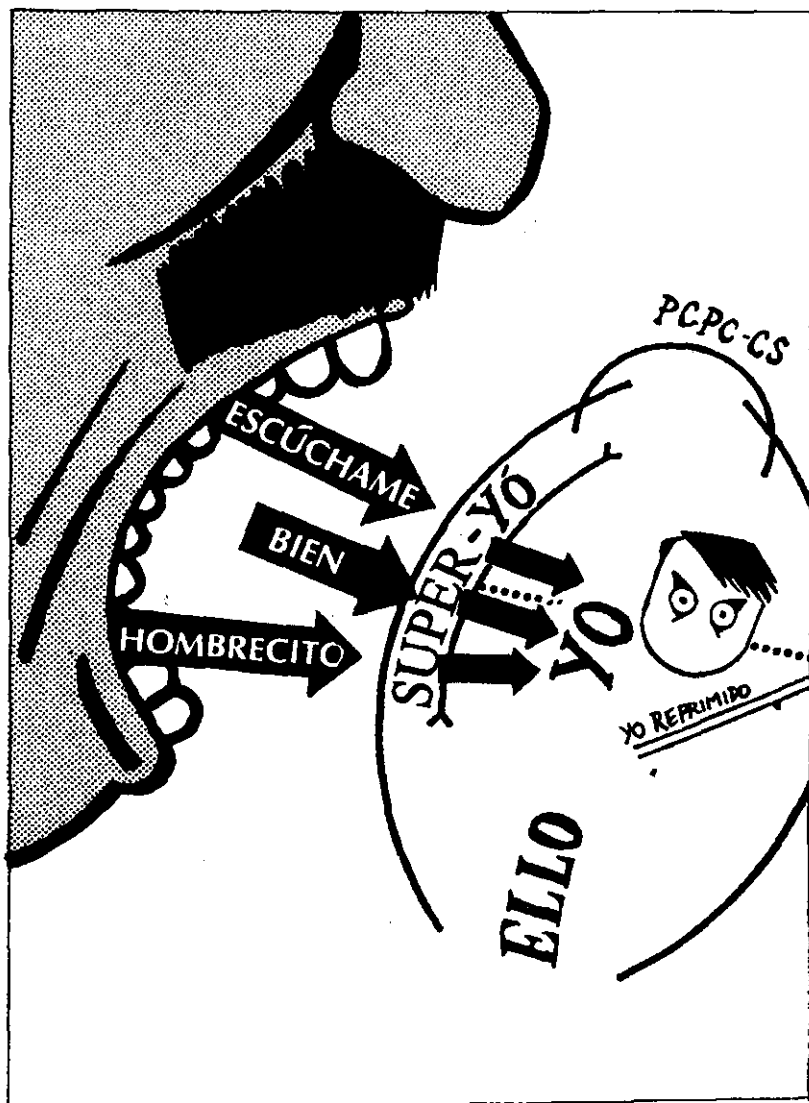
PERO LA GRAN PREGUNTA ES...



El trabajo que torna posible la civilización lo realiza una mayoría de desposeídos que comparten muy poco de las riquezas de aquélla. En esto Freud coincidía con Marx.

Freus se formuló también otro interrogante. ¿De qué manera se **identifican** las personas como miembros de un grupo humano o sociedad?

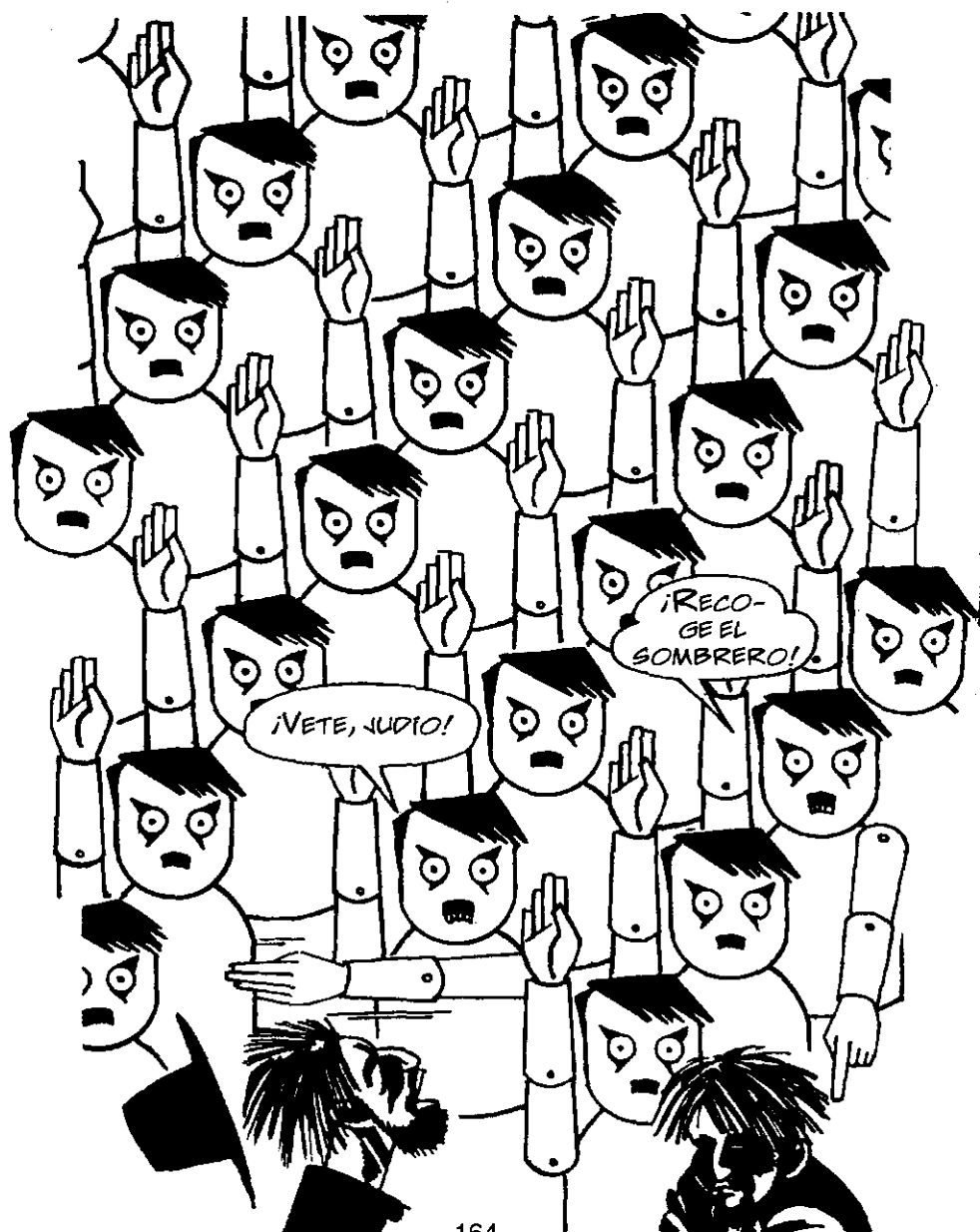
El apego libidinal a un objeto puede producirse en gran escala. Los individuos sitúan a un mismo objeto en el lugar del superyó. Se identifican entre sí en su yo.



¿Qué ocurre si el superyó es depositado en un único líder?

¡Esto da lugar a un peligroso «enamoramiento» masivo!

Que es lo que sucedió en Alemania en la década de 1930...



En mayo de 1933, los nazis quemaron en Berlín los libros de Freud y de muchos otros grandes pensadores modernos.

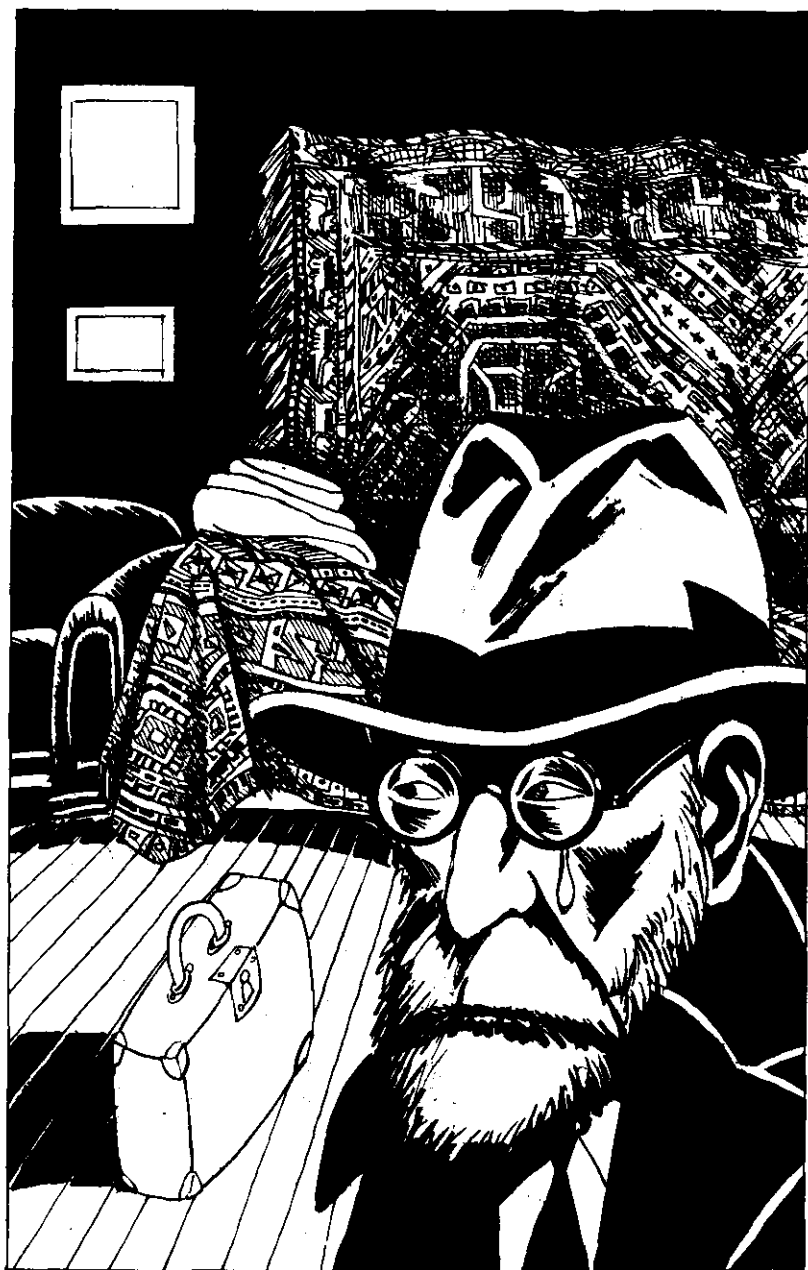


¡Freud se equivocaba! Los nazis lo habrían enviado a la cámara de gas e incinerado en uno de sus campos de concentración, como sucedió con millones de judíos, incluidas las hermanas de Freud.

Marzo de 1938: Los nazis ocupan Austria. Las S.A. invaden la casa de Freud en busca de objetos valiosos. Su ceño fruncido de patriarca del «Antiguo Testamento» los ahuyenta. Anna, la hija de Freud, fue detenida todo un día por la Gestapo.



Junio de 1938: Freud y su familia emigran a Londres.



Pese a que su cáncer se había agravado, Freud continuó trabajando hasta el día de su muerte, el **23 de setiembre de 1939**.



BREVE GLOSARIO

Basado en la útil obra de Charles Rycroft,
A Critical Dictionary of Psychoanalysis

Abreacción: Proceso por el cual se libera una emoción reprimida reviviendo imaginariamente la experiencia original.

Afecto: Sentimiento o emoción adherido a las ideas, grupos de ideas u objetos.

Agresión: En los últimos escritos de Freud, un derivado de la pulsión de muerte, en contraste con la libido, la pulsión sexual o de vida, o Eros. Las opiniones difieren en cuanto a si la agresión es una pulsión básica o si le brinda al yo la energía para superar los obstáculos mediante la satisfacción de pulsiones de autoafirmación.

Investidura: Cantidad de energía psíquica adherida a una idea, recuerdo u objeto, o acumulada en ellos.

Complejo: Conjunto de ideas (y a menudo recuerdos de experiencias reales o imaginarias) asociadas con emociones intensas, que el proceso de la represión entierra en la parte inconsciente de la psique y que ejerce un efecto dinámico sobre el comportamiento. Puede a veces surgir en la conciencia, parcial o totalmente, aunque la represión se encarga de impedirlo. Freud sólo

reconoció la existencia de dos complejos: el **complejo de Edipo** o edípico, y el **complejo de castración**.

Complejo de Edipo: Aparece en la etapa del desarrollo del yo que va de los 3 a los 5 años, y es más adelante el responsable de gran parte de la culpa inconsciente. Las personas fijadas en el nivel edípico lo manifiestan de muchas maneras, por ejemplo eligiendo parejas que se parecen a uno de sus progenitores (o a ambos).

Complejo de castración: La rivalidad edípica con los padres provoca en el niño varón la angustia de castración. La niña no la padece, pero también ella puede sentirse «castrada», puede tratar de mostrar que posee un sustituto (simbólico) adecuado del pene, o experimentar angustia ante cualquier órgano, objeto o actividad que sea para ella un equivalente del pene. Según Freud, el origen de este complejo se remonta a la envidia del pene. Ha sido muy criticado por las feministas.

Pulsión de muerte, o Tánatos: Se diferencia del deseo agresivo de matar a otros; es más bien la propia pulsión autodestructiva innata.

ta de cada individuo. Freud discriminaba dos clases de pulsiones: las sexuales (Eros), que procuran y logran perpetuamente la renovación de la vida, y otras que procuran llevar lo que está vivo a la muerte. No se sustenta en ningún principio biológico conocido.

Defensa: Su función contrarrestante consiste en proteger al yo amenazado por angustias procedentes de: a) el ello, el superyó o el mundo externo; b) la conciencia moral culposa o los mandatos del superyó; c) peligros reales. Desde el punto de vista positivo, los mecanismos de defensa son utilizados por el yo para canalizar o controlar las fuerzas que pueden causar una neurosis. La defensa es una transacción entre el deseo y la realidad. El yo modifica los impulsos de gratificación inmediata del ello y permite su satisfacción disfrazada. Lo importante en toda transacción defensiva es mantener fuera de la conciencia los conflictos que resuelve.

Desplazamiento: Pasaje del afecto de una imagen mental a otra que en rigor no le corresponde, como ocurre en los sueños.

Trabajo onírico: a) La función del sueño es preservar el dormir, representando como cumplidos ciertos deseos que de otro modo despertarían al soñante. b) El contenido manifiesto del sueño procede de diversas experien-

cias sensoriales que sobrevienen durante el dormir, a las que se suman las preocupaciones del día anterior y de los sucesos del pasado inmediato. c) A ese contenido se le anexan deseos latentes reprimidos que provienen de lo inconsciente; a fin de eludir la censura y evitar que el soñante se despierte, tales deseos latentes modifican o disfrazan su contenido. Esta modificación, que tiene lugar en el inconsciente, es el trabajo onírico.

Yo, ello, superyó: Son conceptos estructurales, «lugares» (topografía) del aparato psíquico que no tienen una «localización» real en el cerebro. La psique o aparato psíquico comienza siendo un ello desorganizado («todo lo que está presente en el nacimiento») a partir del cual se desarrolla el yo estructurado. La niñez va atravesando las diversas etapas libidinales (oral, anal, fálica, edípica), en las que cambian las fuentes del ello y las formas de placer sexual. De modo paralelo, el yo desarrolla funciones que permiten al individuo dominar los impulsos, obrar con independencia de sus padres y controlar el medio que lo rodea. Una parte del yo desarrolla las actividades autocríticas del superyó, que dependen de la introyección de las figuras parentales. La severidad del superyó proviene en parte de la intensidad de los propios sentimientos inconscientes del sujeto durante su temprana infancia. La ener-

gía del superyó puede derivar asimismo del ello: la tendencia del superyó a atacar al propio sujeto brinda una salida a los impulsos agresivos de éste. El superyó contiene tanto el pasado infantil como las funciones superiores autorreflexivas del yo.

Fijación: La imposibilidad de avanzar adecuadamente a través de los estadios del desarrollo libidinal puede provocar una fijación o apego a objetos propios de las etapas infantiles previas. Las personas así fijadas sufren un desperdicio frustrante de energía a raíz de su investidura excesiva de objetos del pasado.

Culpa: La culpa neurótica, o sea, la experiencia de sentir una culpa inexplicable por transgresiones reales de los valores que el paciente sostiene en forma consciente, es el resultado de conflictos entre el superyó y los deseos infantiles sexuales y agresivos. Es expresión de sentimientos agresivos dirigidos a uno mismo por la condena «moral» del superyó. Las defensas tendientes a reducir la angustia pueden también reducir la culpa.

Histeria: Enfermedad antaño considerada a) de origen físico, o b) como un mal en el que estaba ausente toda manifestación de trastorno físico. Desde Charcot, y en especial a partir del psicoanálisis, se la considera una forma neurótica de conducta, cuyos síntomas físicos (convulsio-

nes, parálisis, perturbaciones de la visión o la audición, etc.) proceden de disfunciones psíquicas. Antes el diagnóstico afirmaba que era un mal exclusivamente femenino o «uterino»; Freud rechazó esto, pero siguió pensando que de algún modo se conectaba con la sexualidad. La dos formas reconocidas de la histeria son: a) **histeria de conversión**, una variedad de psiconeurosis en que los síntomas se presentan como dolencias físicas (p.ej., el caso de Anna O.); y b) **histeria de angustia**, hoy conocida como **fobia** (p.ej., el caso del pequeño Hans). El síntoma de las fobias es una angustia neurótica extrema experimentada en ciertas situaciones (v.gr., claustrofobia o angustia en los espacios cerrados) o frente a determinados objetos (v.gr., arañas, serpientes o caballos, como en el caso del pequeño Hans). La persona de carácter fóbico contrae el hábito de abordar las situaciones que probablemente le traigan angustia o conflicto ya sea a) evitándolas rígidamente, o b) buscando y obteniendo placer en actividades peligrosas, que suelen suscitar angustia a los demás.

Impulso: En neurología, el impulso nervioso es la onda eléctrica que recorre la fibra nerviosa. Freud describió también los movimientos de energía psíquica de esta manera: las mociones pulsionales «viajan», por determinadas vías, desde el ello hacia el yo,

donde son a) descargadas en la acción, b) inhibidas, c) modificadas por los mecanismos de defensa, o d) sublimadas.

Inhibición: Un proceso es inhibido cuando «cambia de vía» por la acción de algún otro proceso. Así, el temor puede inhibir el deseo sexual, etc. Normalmente las instancias inhibidoras son el yo o el superyó, y el proceso inhibido, una moción pulsional. La inhibición puede considerarse un síntoma.

Pulsión: Impulso biológico innato a la acción, que tiene: a) una fuente biológica, b) una cantidad de energía, c) una meta que es la satisfacción, y d) un objeto para obtener dicha meta. La dificultad para hallar satisfacción u objetos que la brinden provoca frustración y aumenta la tensión pulsional, vivenciada como dolor. De acuerdo con el principio de placer, este dolor busca alivio y desencadena mecanismos de defensa a fin de reducir la tensión. La angustia es el modo de reaccionar del yo frente a la tensión pulsional que estimula sus defensas. Freud sostuvo que una pulsión puede tener cuatro destinos o «vicisitudes»: a) la represión; b) la sublimación; c) la vuelta hacia la persona propia (en la que ésta pasa a ser el objeto de la pulsión), y d) el trastorno hacia lo contrario (p.ej., la sustitución de un rol activo por uno pasivo).

Introyección: Proceso por el cual la relación con un objeto (externo) se reemplaza por a que se mantiene con un objeto psíquico imaginario (interno). El superyó se forma merced a la introyección de las figuras parentales o de autoridad. La introyección es tanto una defensa (contra la angustia provocada por la separación) como un proceso normal que ayuda al sujeto a conquistar su autonomía.

Libido: Deseo sexual; impulso o energía vital. Forma hipotética de la energía mental que fluye hacia los procesos, estructuras y objetos psíquicos. Se ha propuesto que la fuente de la libido es el cuerpo o el ello; y que ella existe en relación con zonas eróticas específicas o estructuras psíquicas libidinizadas. Al principio, Freud concibió la libido como una energía adosada a pulsiones sexuales específicas. Más adelante sostuvo que la libido narcisista era investida en el yo, o sea, que la libido originalmente adherida a los objetos parentales pasaba, debido a la frustración, a estar adherida al yo. Al disminuir el apego con los padres, aumenta la autoconciencia y el amor a uno mismo. Según esto, el yo se convierte en su propio objeto.

Neurosis: Originariamente se la consideró una enfermedad de los nervios; más tarde se designó con este término las afecciones

debidas a perturbaciones funcionales del sistema nervioso no acompañadas de cambios estructurales u orgánicos. El descubrimiento de Freud consistió en que la neurosis es un trastorno de la personalidad, no una enfermedad del sistema nervioso; que es un fenómeno provocado por un conflicto, y vinculado a la frustración de alguna moción pulsional fundamental. Hay varios tipos de neurosis, las que obedecen a: causas pretéritas; hábitos sexuales actuales; conmociones o traumas; síntomas que son rasgos de carácter; y las psicósomas. Ejemplo: la **neurosis obsesiva**. Las obsesiones son ideas o grupos de ideas que invaden persistentemente la conciencia del paciente contra su voluntad, pese a que éste reconoce su índole anormal. Los síntomas principales son las ideas obsesivas y la conducta ritual compulsiva. Tales ideas difieren de las normales en que el paciente las siente extravagantes, obscenas, carentes de espontaneidad, repetitivas; y también su comportamiento es repetitivo, estereotipado, limitado. La neurosis obsesiva gira en torno de la regresión a la etapa anal-sádica y de la ambivalencia hacia los padres introyectados.

Psique: Originalmente, el «alma»; desde el punto de vista psicológico, equivale a la mente o aparato mental. Suele contrastarse la con el **soma**, el cuerpo, o con los factores físicos generales.

Psiquiatría: Rama de la medicina que se ocupa de las enfermedades mentales. A diferencia del **psicoanálisis** (teoría y tratamiento terapéutico de las neurosis), la psiquiatría a) trata enfermedades de origen físico conocido (p.ej., la senilidad, la deficiencia mental, etc.); b) emplea técnicas distintas, como la terapia de electrochoque y las drogas; y c) tiende a considerar que la enfermedad mental es ocasionada por factores físicos, conocidos o no. Se define a la **psicología** como la «ciencia de la mente» o, en la actualidad, como «la ciencia de la conducta»; tiene numerosas especialidades: psicología experimental, social, animal, industrial, etc. Puede decirse que una de sus especialidades es el psicoanálisis.

Psicosis: Término empleado tanto por la psiquiatría como por el psicoanálisis para describir enfermedades mentales capaces de originar una pérdida total del sentido de la realidad y del control sobre la conducta. Contrasta con la neurosis, en la que no está cuestionada la cordura del individuo. La psiquiatría distingue entre las psicosis orgánicas, debidas a enfermedades orgánicas demostrables, y las psicosis funcionales, sin causa orgánica aparente. Las tres psicosis funcionales que reconocen ambas especialidades son la esquizofrenia, la psicosis maniaco-depresiva y la paranoia. El psicoanálisis considera a la psicosis como un tras-

torno narcisista intratable debido a la imposibilidad de establecer la transferencia.

Regresión: Reversión hacia canales expresivos del desarrollo libidinal y yoico que corresponden a etapas infantiles, como consecuencia de la fijación. Es también un proceso defensivo que procura evitar la angustia mediante el retorno a pautas de conducta anteriores; no constituye una defensa viable, ya que obliga al individuo a revivir la angustia propia del estadio al cual regresa. La **asociación libre** puede considerarse una forma terapéutica «controlada» de regresión, útil para la elaboración de la neurosis.

Represión: Mecanismo de defensa por el cual se vuelve inconsciente un impulso o idea inaceptable. Proceso psíquico originado en los conflictos entre el principio de placer y el principio de realidad. Los impulsos, recuerdos y emociones penosas que emanan de tales conflictos y son arrojados al inconsciente permanecen activos e influyen de modo indirecto en la experiencia y la conducta, produciendo síntomas neuróticos y determinando los sueños (normales). El desarrollo del yo se basa en represión.

Resistencia: Oposición a la interpretación del analista durante el proceso psicoanalítico de tornar consciente lo inconsciente.

Sexualidad: Freud desbarató las ideas tradicionales sobre el sexo al afirmar que: a) el comportamiento sexual del adulto tiene origen en su infancia (pulsiones parciales, erotismo oral y anal), y que estos orígenes contribuyen al desarrollo de la pulsión sexual adulta y de la personalidad en su conjunto; y b) las pulsiones sexuales infantiles y adultas, filtradas por la simbolización y la sublimación, influyen en la conducta no sexual.

Sublimación: proceso psíquico por el cual las energías pulsionales son descargadas en formas de conducta no pulsionales. Es el desplazamiento de dicha energía a otros intereses menos instintivos; la desexualización o el desprendimiento de la agresividad de la emoción; la liberación de la actividad de las exigencias propias de la tensión pulsional. Quizá pueda entenderse mejor por la negativa: un paciente que antes de su colapso neurótico tenía una mente inquisitiva («devoradora»), luego de él se vuelca a comer con exceso (regresión oral); o uno que se caracterizaba por su curiosidad intelectual se vuelca al voyeurismo. Estos ejemplos sugieren que las pulsiones que pueden sublimarse son las pulsiones parciales pregenitales. La sublimación depende del inconsciente.

Simbolización: «Sólo lo reprimido es simbolizado; sólo lo reprimido

necesita ser simbolizado», dijo Ernest Jones en 1916. El desarrollo del yo depende de la simbolización.

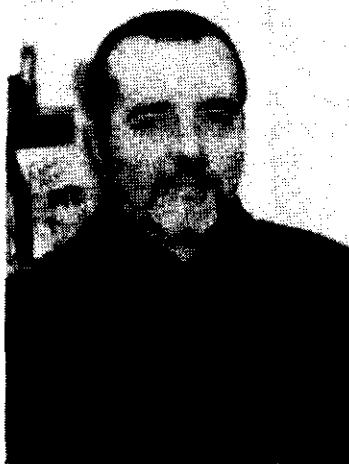
Symptom: Resultado de una solución de compromiso entre el deseo reprimido y la instancia represora (yo, superyó). La formación de síntomas en la neurosis tiene características comunes con el trabajo onírico normal.

Transferencia: Desplazamiento al analista de sentimientos, ideas, etc., que derivan de las figuras introyectadas por el paciente o de los objetos que incorporó en su vida anterior. El desapego del analista (su renuencia a «hacerle el juego» al paciente o a responder a sus expectativas) da lugar a una «segunda neurosis», en la que es posible formular interpretaciones de la conducta del paciente hacia el analista como si éste fuera su padre, madre, hermano, etc. Esta es la decisi-

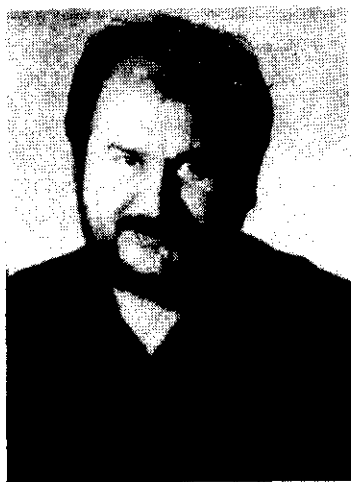
va **neurosis de transferencia** en la cual, al volver conscientes las pautas de conducta inconscientes del individuo, se reelabora su conflicto.

Inconsciente: ¿Pueden existir procesos mentales de los que el sujeto no se percate? ¿No sería contradictorio, por definición, hablar de procesos psíquicos inconscientes? Son preguntas o cuestionamientos críticos que se han hecho al psicoanálisis. Freud respondió postulando dos clases de procesos inconscientes: los que pueden ser fácilmente vuel- tos conscientes y los que están sometidos a la represión. Hay cosas que es sencillo rememorar; otras, como ciertas fantasías, deseos, recuerdos penosos, existen pero sólo se pueden hacer conscientes luego de eliminar determinadas resistencias. Sobre la evidencia de esto último, Freud basó su hipótesis de un inconsciente dinámico.

LOS AUTORES



Richard Appignanesi nació en Montreal, Canadá, en 1940, y en 1967 se trasladó a Gran Bretaña para completar su doctorado en historia del arte en la Universidad de Sussex. Fue miembro fundador de la Cooperativa Editorial Writers and Readers, y el primer director de arte de esta Serie para Principiantes, a la que aportó además su *Lenín para principiantes*. Es autor de una trilogía de obras de ficción, compuesta por: *Italia Perversa: Stalin's Orphans*, *The Mosque* y *Destroying America*. En la actualidad es Investigador Adjunto en el King's College de Londres.



Oscar Zárate nació en Buenos Aires en 1942 y fue director de arte de varias agencias de publicidad argentinas hasta 1970. Se estableció en Londres en 1971. Entre sus ilustraciones para la serie *For Beginners*, cabe mencionar *Lenín*, *Maquiavelo*, *Melanie Klein*, *Hawking*, *Teoría Cuántica* y *Mente y Cerebro*. También *Fatlips*, libro para niños que produjo junto con Arnold Wesker; las «novelas gráficas» basadas en *Otelo* de Shakespeare, *Dr. Fausto* de Marlowe, (...).

Freud

PARA PRINCIPIANTES

"Claro y preciso, cómico y dramático, una introducción efectiva al Psicoanálisis."

The Guardian

"Las ilustraciones de Zarate superan el nivel habitual de los cómics, y los textos de Appignanesi hacen fácilmente comprensible un sólido trabajo de investigación."

The Washington Post

Sigmund Freud revolucionó la manera como nos pensamos a nosotros mismos. El inconsciente, el ego, la libido, la neurosis, el complejo de Edipo y muchas otras expresiones del lenguaje psicoanalítico que creó se han vuelto familiares en nuestro vocabulario cotidiano. Pero ¿sabemos qué quieren decir realmente esas palabras?

FREUD PARA PRINCIPIANTES desmitifica brillantemente los descubrimientos del Psicoanálisis realizados por Freud. Irreverente y agudo, nunca trivial, el libro sigue la historia de la vida y las ideas de Freud desde su nacimiento en Viena —segunda mitad del siglo XIX—, pasa por su carrera como médico, sus primeros viajes a las partes desconocidas de su psiquismo, y la evolución gradual de sus teorías sobre el inconsciente, los sueños y la sexualidad.

Por la audaz combinación de ilustraciones inteligentes y textos incisivos, **Freud para Principiantes** ha obtenido éxito internacional como la introducción más entretenida e informativa al padre del Psicoanálisis.

Distribuye



longseller



ERA NACI

Código interno: 90001
ISBN 967-9465-00-X

