

## **Resumen Psicoanálisis de Freud**

### **Sobre el mecanismo psíquico de fenómenos histéricos**

Contexto de la histeria en ese momento:

Aparecen lesiones corporales posteriores, no inmediatas a los accidentes. Esto rompe con la idea de estímulo-respuesta y se empieza a cuestionar qué es lo que produce daño. Era un enigma ya que este cuadro clínico presentaba una serie de síntomas que no podían explicarse por causas orgánicas, ni en el momento del análisis clínico ni en el de la autopsia.

Esta situación ocasionó:

- que estos pacientes fueran aislados, lo que generaba prejuicios. Se decía que los pacientes histéricos simulaban sus síntomas o que éstos eran arbitrarios, se producían porque sí, al azar, sin explicación lógica, y por lo tanto, los médicos rechazaban a estos pacientes.

Freud hace una pasantía con Charcot

- Creía que se podía encontrar una regularidad y legalidad precisa en los fenómenos histéricos. Él tomaba a estos enfermos seriamente, no los trata de mentirosos/simuladores.
- Pensaba que la histeria traumática era una repetición de la escena traumática, entonces, utiliza como método la sugestión hipnótica para que el paciente reproduzca la situación del trauma.
- Si la sugestión produce el mismo efecto, la génesis del síntoma es la representación. Entiende que hubo un trauma que produjo un síntoma y por lo tanto no es arbitrario ni una simulación.

Freud: introduce el hecho de que hay un cuerpo distinto al de la medicina. No se encontraba origen a los síntomas porque se estaba estudiando un cuerpo diferente al que tenía el problema.

La defensa actúa para evitar el displacer.

Principio o ley de constancia/homeostasis

→ Tendencia del aparato psíquico de mantener bajo o estable su monto de afecto.

→ Regula el funcionamiento del aparato psíquico.

→ Existen en relación a este 2 tendencias defensivas:

- Defensa normal o inocua: trata de guiar la energía psíquica. No se vuelve patológica porque no se torna un displacer actual. No produce síntoma. (ej: cerrar los ojos frente a mucha luz).
- Defensa nociva o patológica: Se dirige a representaciones que pueden devenir un displacer actual como recuerdo, ya que tienen la fuerza necesaria (ej: representaciones de vivencias sexuales prematuras).

→ La suma de excitación o monto de afecto, se incrementa por vía sensorial y se empequeñece o aligera por vía motriz (ABREACCIÓN).

Cuando el aparato no puede descargar esa suma de excitación por abreacción, aparece el trauma psíquico.

El histérico padece de unos traumas psíquicos incompletamente abreaccionados (descargados).

Freud sitúa 3 vías para tramitar el afecto del trauma psíquico:

- 1) Vía de la acción→ ej: devolver un golpe.
- 2) Vía de la palabra→ la palabra es el sustituto de la acción. ej: responder con un insulto.
- 3) Procesamiento asociativo→ cuando encuentro una asociación de ideas que me permite dividir la excitación. Está vinculado con la referencia simbólica. La parte del afecto que queda sin tramitar queda ligada al recuerdo.

Cuando se descargó, pero se descargó insuficientemente, ese resto vale como trauma psíquico.

### ***Etiología de la histeria***

Etiología de la histeria→ proviene de un conflicto psíquico entre 2 representaciones.

Método catártico (Freud): Descargar una carga/afecto cuya descarga quedó impedida.

Intervenía en el relato del cuerpo. Reorientaba la atención del paciente desde el recuerdo hallado hasta el recuerdo a hallar, guiando los hilos asociativos, haciendo hablar. Freud pasa de escuchar e interrogar al paciente con el fin de cancelar el dolor a hacerlo para hallar la causa de ese dolor.

Aparece el hecho de que las cadenas asociativas no son lineales, sino a modo de árbol genealógico, con puntos nodales (allí donde las cadenas se unen o se cruzan).

Freud se encuentra con que no puede otorgarle valor de causa a lo que el paciente cuenta porque es una experiencia nimia.

Para que una vivencia sea causa de un síntoma histérico (es decir, que posea eficacia traumática) debe cumplir dos condiciones:

- 1) que posea idoneidad determinante (que existan nexos asociativos entre la vivencia y el síntoma)
- 2) que posea fuerza traumática.

Avanzando Freud en el análisis, van apareciendo vivencias tempranas, prematuras, sexuales. Estas vivencias que se producen antes de la madurez sexual (pubertad) son escenas de seducción en las que un adulto seduce a un niño indefenso. Son experiencias sexuales en el cuerpo propio. De esta manera, lo introduce prematuramente a la sexualidad. Para ser causa, no alcanza con lo cualitativo (que sea una vivencia sexual), sino que también es necesario lo cuantitativo (que rompa con la homeostasis, que lo sobrepase, que tenga fuerza traumática).

Esa vivencia prematura traumática, al ser recordada, se vuelve la etiología específica de la histeria.

Se halla entonces que el paciente posee una verdad que ignora (AMNESIA HISTÉRICA).

4 tiempos del trauma:

- 1) La vivencia sexual prematura (o varias) que ha de reprimirse pero deja una huella mnémica en el aparato psíquico. La vivencia produce displacer pero no se vuelve traumática sin otra vivencia que la resignifique a través de nexos asociativos.
- 2) Una vivencia posterior despierta el recuerdo. El recuerdo de la primera vivencia produce más displacer que la vivencia misma (efecto retardado o posterior). Vuelve a reprimirse.
- 3) Se produce un síntoma primario que se asemeja a la salud (es la defensa lograda, todavía no fracasó).
- 4) Las representaciones reprimidas retornan y el conflicto con el yo produce síntomas nuevos. Hay síntoma como representación sustitutiva y, por lo tanto, hay fracaso de la defensa.

Los síntomas histéricos son sobredeterminados ya que presentan diversas significaciones. Se escoge como síntoma a aquel que mejor exprese toda la cadena que lo determina.

### ***Neuropsicosis de defensa***

Mecanismos de defensa:

Escisión=división de la consciencia: Se produce involuntariamente como consecuencia de un acto voluntario del enfermo que intenta no pensar en algo (una representación penosa). A diferencia de Janet, quien cree que la escisión es innata, primaria, Freud dice que es a consecuencia de la defensa, por lo tanto, secundaria (es efecto de la represión).

Histeria de defensa (histeria de Freud)

- 1) hay una representación que se vuelve inconciliable con el resto de las representaciones de Yo. Esta representación es la que la persona decidió olvidar/ no pensar en ella, al ser tan penosa.
- 2) CONFLICTO PSÍQUICO entre representaciones que el sujeto debe resolver de alguna manera. Ese intento por olvidar fracasa, ya que no se puede olvidar nada por completo.  
Solución aproximada: convertir la representación intensa en una débil. Se saca la representación del Yo y pasa a un grupo psíquico separado. El Yo debilita la representación arrancándole el afecto, dejándola débil para asegurarse de que no vuelva.
- 3) El monto de afecto de esta representación va a retornar a través del desplazamiento hacia otra representación (en el caso de la histeria, una corporal). Esta representación corporal se va a volver sintomática (produce el síntoma que funciona como representación sustitutiva de la representación reprimida). A esto Freud lo llama CONVERSIÓN HISTÉRICA.

Neurosis obsesiva:

En este caso, el desplazamiento ocurre hacia una representación nimia dentro del campo psíquico. Freud llama a esto ENLACE FALSO. No va al cuerpo. La representación nimia (ej: lavarse las manos) pasa a ser una representación obsesiva (lavarse las manos todo el tiempo).

En ambos casos la REPRESIÓN fracasa, ya que no debilita la representación sino que la divorcia de su monto de afecto. De esta forma, la representación deviene icc, mientras que el afecto deviene en el síntoma.

Neuropsicosis alucinatoria:

También hay un conflicto entre representaciones y se desaloja una representación, pero NO HAY ESCISIÓN. No hay separación entre representación y monto de afecto. Por lo tanto, no hay desplazamiento del monto de afecto, y por eso no hay un síntoma como representación sustitutiva. Entonces, la representación y el monto de afecto vuelven al yo como delirio o alucinación.

Se puede decir que el método defensivo de la psicosis es más exitoso que el de la histeria y la neurosis porque no hay un síntoma que sustituya la representación inconciliable.

Conversión simbólica

- ❖ Entre el síntoma y el afecto psíquico, existen nexos asociativos que operan con puentes lingüísticos. Estos sirven para la formación del síntoma porque se expresa un estado psíquico mediante un corporal. Es decir, los puentes lingüísticos permiten que algo del afecto psíquico se escriba en el cuerpo.
- ❖ Esto es posible porque las palabras tienen la capacidad de salirse de su significado habitual y reproducir este significado diferente en el cuerpo. Por eso, lo que el paciente diga de su síntoma es la clave para interpretarlo.

## ***Sobre psicoterapia de la histeria***

Freud abandona el método hipnótico ya que este presenta los siguientes obstáculos:

- a) No todos los pacientes son susceptibles de ser hipnotizados.
- b) La hipnosis no influye sobre la causalidad de la histeria (se puede curar un síntoma pero aparecen otros). El paciente que "recuerda" en estado hipnótico expresa en palabras el afecto y se cura, pero cuando deja de estar en ese estado sigue sin saber. Algo no cambia en el sujeto.

Nuevo método: método de la presión sobre la frente

- ❑ Consiste en que el paciente se acueste en el diván, teniendo al analista detrás, haciéndolo hablar, apartando la voluntad, tratando de que en el relato se produzcan nexos asociativos. Freud presiona sobre la frente de las pacientes cuando a estas no se les ocurre qué decir, sugestionándolas para que asocien (haciendo notar la presencia del analista).
- ❑ Busca producir un relato que vaya más allá de lo sabido y que vaya más allá de la voluntad.
- ❑ Con este método, Freud se encuentra con las RESISTENCIAS, a las que va a interrogar. El no saber de la histérica es un no querer saber.

## ***Recuerdos encubridores***

No hay adecuación entre la huella del vivenciar infantil y la percepción de la misma. Por lo tanto, no hay huella real y eficaz de la infancia.

No es que no recordemos por desgaste, porque pasó mucho tiempo o por ser intrascendentes las vivencias, sino que el recuerdo nimio que accede a la conciencia es un

sustituto por desplazamiento de otro importante cuyo acceso directo a la conciencia está impedido por una resistencia.

No hay amnesia pura, no olvidamos del todo, sino que generamos sustitutos de lo que "olvidamos".

La memoria conduce la percepción. Es por eso que no hay percepción pura, y es por eso que cuanto más infantil es el recuerdo, más cercano es a la percepción real del mismo.

## ***Psicopatología de la vida cotidiana***

Las manifestaciones del inconsciente se tienen que abrir paso mediante sutilezas para aparecer en la conciencia.

*Actos fallidos*→ Deslices en el lenguaje que se producen a causa de la represión, como formaciones sustitutivas, en vez de síntomas.

*Olvido de los nombres propios*:

Todo olvido de los nombres propios implica que va a existir un recuerdo falso. Aparecen como formaciones sustitutivas otros nombres incorrectos.

El olvido se produce por algo relacionado a lo que se habló anteriormente que evitamos recordar.

3 condiciones para el olvido de un nombre propio con recordar fallido:

- 1) Predisposición para el olvido (motivación del inconsciente que se apodera de la representación, reprimiéndola).
- 2) Proceso de sofocación consciente transcurrido poco antes, que permite no acercarse a lo que se está olvidando inconscientemente.
- 3) Posibilidad de establecer una conexión extrínseca (exterior al contenido de las palabras) entre el elemento sofocado y el elemento reprimido.

*Chiste*:

- Se produce una significación nueva, que antes no estaba, a diferencia del acto fallido.
- Según Freud, lo chistoso reside en la forma lingüística en la que algo se expresa.
- Se produce una sustitución por condensación, en vez de desplazamiento.

Mecanismo de condensación: se pierden algunos elementos sometidos mientras que otros ganan terreno. Hay condensación del acento psíquico en una palabra.

- Sobredeterminación del síntoma/olvido/chiste→ se pueden sustituir varias líneas asociativas que confluyen en un chiste.

3 instancias del chiste:

- El que cuenta el chiste
- Otro que escucha
- En algún momento se produce el efecto chistoso (nos damos cuenta de que fue chistoso). Este momento coincide con el momento en que la palabra se zafa de su significado habitual, generando sorpresa. La palabra irrumpe, produciendo una significación nueva.

Chiste por condensación→ familiar

Chiste por desplazamiento→ ¿has tomado un baño?

## **Primera versión de la teoría de la angustia**

Freud separa las neurosis de defensa de las neurosis actuales (a las que divide en neurastenia y neurosis de angustia).

NEUROSIS ACTUALES	
<p style="text-align: center;"><b>NEURASTENIA</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• No hay conflicto psíquico.</li><li>• La tensión sexual somática que se genera en los órganos genitales aumenta hasta alcanzar cierto umbral para ser notada por el Yo. Una vez notada por el Yo, se enlaza al grupo de las representaciones sexuales, pero se descarga de manera inadecuada. Esto se debe a que el objeto adecuado para realizar la acción específica se reemplaza por una representación, produciéndose así la descarga de manera inadecuada (ej: masturbación).</li></ul>	<p style="text-align: center;"><b>NEUROSIS DE ANGUSTIA (1era versión de la angustia de Freud)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• La tensión sexual somática crece, es notada por el Yo, pero no se enlaza a ninguna representación psíquica. No se gasta, se acumula y luego se descarga como angustia.</li><li>• Esto le sucede a aquellas personas que no han accedido a ninguna descarga sexual directa, ni adecuada ni inadecuada.</li><li>• La angustia entonces no proviene de ninguna representación reprimida, ni de una historia de padecimientos. El conflicto no es entre representaciones.</li></ul>

Las neurosis actuales no son abordables por el tratamiento analítico porque no sirve de nada hacerlas hablar si no hay nada reprimido.

## **Sueños**

Sueño → vía regia para la interpretación de lo inconsciente.

→ es guardián del dormir (lo protege).

Freud plantea que el sueño no puede ser tomado en su valor de cuadro/pictografía sino que en realidad el sueño debe ser tomado como un jeroglífico a descifrar.

Para interpretarlo, es necesario perder el valor figural.

El sueño está compuesto por elementos oníricos. Interrogando cada uno de ellos, se llega a los pensamientos oníricos latentes.

¿Cómo se produce el sueño?

Cuando dormimos, el polo motor está cerrado, así que la suma de afecto sigue un camino regrediente. Regresa la cantidad, embiste huellas más tempranas que adquieren un valor sensorial porque se acercan al polo perceptivo. Es por eso que hay una vivacidad sensorial que el soñante no puede explicar. Sin embargo, nunca pueden llegar a las percepciones puras.

Mientras más se acerque la excitación al polo perceptivo, atravesando las huellas mnémicas, más alucinatorio va a ser el sueño. Por lo tanto, el carácter alucinatorio del sueño se debe a la regresión.

### *dibujo*

Para soñar se necesitan 4 cosas:

- 1) Deseo preconscious de descansar
- 2) Restos diurnos → pueden ser estímulos:
  - a) Internos: Los estímulos o cosas que sucedieron durante la vida de vigilia inmediatamente anterior al sueño, que se meten en la trama del mismo.
  - b) Externos: Elementos perturbadores del descansar que puede haber mientras se duerme. Estos pueden despertar al soñante o pueden ser introducidos al sueño.
- 3) Pensamientos latentes: El deseo inconsciente se enlaza a los restos diurnos y forman los pensamientos latentes. Estos se transforman en el sueño mediante operaciones de transformación:
  - Condensación → combina, fusiona y omite a partir de elementos en común. Como está condensado, va a tener menos elementos que los pensamientos latentes.
  - Desplazamiento → operación del inconsciente, obra de la censura, que alude a elementos alejados del acento psíquico. Corre el acento de algo importante a algo sin importancia.
  - Figurabilidad: se trasponen pensamientos en imágenes sensoriales.
- 4) Deseo inconsciente: para soñar se necesita una fuerza. Esa fuerza es el deseo inconsciente.

Elaboración primaria: mecanismos de elaboración onírica (condensación, desplazamiento, figurabilidad).

Elaboración secundaria: Le da coherencia o fachada racional al sueño. Se encarga de transformar en un todo, más o menos coherente, los datos más inmediatos del sueño y lo hace ordenando los materiales conforme a un sentido independiente.

Interpretación del sueño:

Está a cargo del soñante

Las asociaciones + el relato del sueño (contenido manifiesto), le permiten al analista acceder a los pensamientos latentes que formularon el sueño y, así, interpretarlo.

Técnica de interpretación de los sueños → Hacer que emerjan, por asociación libre, sobre cada uno de los elementos del contenido manifiesto, otras formaciones sustitutivas a partir de las cuales podemos ubicar lo oculto = los pensamientos latentes (inconscientes por el momento). Para eso el paciente debe decir todo lo que se le ocurra y el analista debe incentivarlo a que diga eso que no quiere decir.

Lo que es resistencia en la vida de vigilia, es censura en la vida onírica.

<b>DESEO:</b> Inconsciente irreconocible no lineal no puntual	<b>ANHELO:</b> Preconsciente reconocible lineal puntual
---	---

## 2 características peculiares del sueño:

- Carácter presente en el que se manifiesta: todo sueño es realización de deseo en el presente.
- Figuración: están involucradas otras formas de expresión.

## Construcción del aparato psíquico:

### EL APARATO PSÍQUICO

- tiene una localidad psíquica (no anatómica)
- Posee un polo perceptivo y un polo motor
- Hay una dirección en el aparato psíquico. Toda nuestra actividad psíquica parte de estímulos (internos o externos) y termina en descarga de energía. El proceso psíquico transcurre, en general, desde el extremo de la percepción hacia el de la motilidad (relación progrediente).
  - Polo perceptivo: percibe los estímulos del exterior pero carece de memoria, no puede almacenar lo que percibe. De los estímulos que entran por el polo perceptivo, va a quedar un resto, no se descarga todo. Ese resto se inscribe como huellas mnémicas en el aparato psíquico. Es decir, que la percepción recibe lo que proviene del exterior y la memoria almacena los restos de lo que se percibió. Las percepciones no perduran, perdura la huella mnémica que se inscribe en el aparato psíquico.
  - Polo motor: La energía enviada por el polo perceptivo genera una acción en el polo motor.

Las huellas mnémicas están asociadas entre sí, se relacionan, y trabajan a través de las leyes del inconsciente. Además, están ordenadas temporalmente y están cargadas con gran intensidad sensorial. Las percepciones están comandadas por las huellas mnémicas ya que determinan cómo uno percibe.

### 1era tópica:

Freud divide al aparato psíquico en 3 sistemas:

- ★ Sistema consciente: La conciencia está asociada a la percepción y cumple una función selectiva, acomodando, eludiendo, modificando y/o filtrando los estímulos provenientes tanto del mundo exterior como del interior.
- ★ Sistema preconsciente: Es una instancia cuyos contenidos no están en la conciencia pero son susceptibles de acceder a ella.
- ★ Sistema inconsciente: es un sistema psíquico cuyos contenidos no tienen acceso a la conciencia, al menos no sin esfuerzo por nuestra parte, porque han sido

reprimidos y encuentran una resistencia cada vez que intentan acceder a la conciencia.

### **La experiencia de la vivencia de satisfacción**

La huella mnémica que deja la vivencia de satisfacción queda asociada a la huella mnémica que dejó la excitación producida por la necesidad.

Por lo tanto, la próxima vez que se produzca la necesidad, a causa de esta asociación, la huella va a intentar que se produzca la satisfacción originaria. Es un intento fallido porque la vivencia originaria es única e irrepetible. Va a haber satisfacción pero esta no será total.

Existió un objeto que se perdió (el objeto de la vivencia de satisfacción). El deseo es alucinatorio ya que intenta evocar una percepción perdida, un objeto alucinatorio perdido.

El sistema no puede hacer otra cosa que desear. El sistema inconsciente es una máquina que desea, debido a que el deseo se desplaza y no se agota en ningún objeto. Es inmortal e indestructible. Esto produce una ruptura de la homeostasis y por eso hay una tensión sostenida en el aparato. Hay placer de la repetición, placer al intentar reproducir el placer que generó la percepción inicial.

Principio de displacer- placer:

→ Nueva forma de equilibrarse del aparato psíquico.

→ El deseo indestructible de desear (las huellas mnémicas nunca se satisfacen del todo, siempre dejan un resto).

→ Rige el aparato psíquico y regula las tensiones entre placer y displacer.

→ Freud lo ubica como principio que regula el funcionamiento del aparato psíquico, reemplazando el principio de constancia.

	PRINCIPIO DE CONSTANCIA	PRINCIPIO DE PLACER
FUNCIÓN	Placer de descarga	Placer de deseo
OBJETO	Adecuado - total	Perdido - inalcanzable
FINALIDAD (del objeto)	Satisfacción de la necesidad	Cumplimiento del deseo
MÉTODO	Método catártico	Asociación libre
SÍNTOMA	Unideterminado	Sobredeterminado
EQUILIBRIO	Homeostático	Tensión del deseo
MEMORIA	Memoria neuronal	Memoria psíquica que se sostiene en las huellas mnémicas

## Procesos del aparato psíquico:

### Proceso primario/ identidad de percepción:

- ❖ Sistema regido por la característica de la movilidad de las cargas, que se desplazan entre representaciones, produciendo multiplicidad de sentidos (las representaciones deben relacionarse con otras para significarse, sino pueden tener muchos significados), actos fallidos, chistes, y sueños en su valor de jeroglífico o rebus.
- ❖ Está presente en todas las formaciones del inconsciente.

### Proceso secundario/ identidad de pensamiento:

- ❖ Es necesario para acceder a la percepción real del objeto de la satisfacción.
- ❖ Se establece una conexión no desplazable entre 2 representaciones, produciendo un sentido, al inhibir la movilidad de las cargas.
- ❖ Sirve de orientación para dirigirse a un objeto exterior que se corresponda con el objeto alucinado.

### 3 dimensiones/registros del objeto:

- 1) Objeto alucinatorio
- 2) Objeto exterior, que se compara con el objeto alucinatorio, que permite la descarga.
- 3) Objeto de la percepción que implica una dimensión de una percepción no alcanzada por la energía del aparato.

### Casos:

- emma
- cecile
- elisabeth
- signorelli
- 

### Sueños:

- brazo ardiendo
- **3 entradas**
- teatro
-