

NOTAS PARA TRABAJAR EN LA REUNION DEL
"CIRCULO CHIAPANECO DE ESTUDIOS EN PSICOTERAPIA
PSICOANALITICA A.C."*

DR. JOSE REMUS ARAICO**

ES DIFÍCIL SISTEMATIZAR ALGUNAS DE LAS IDEAS DE RACKER QUE EL EXPLICABA MAGISTRALMENTE EN SUS INTERVENCIONES EN MI FORMACIÓN COMO PSICOANALISTA EN LA ASOCIACIÓN PSICOANALÍTICA ARGENTINA.

AUNQUE HAN PASADO 50 AÑOS DEL PRIVILEGIO DE HABERLO ESCUCHADO, SIN EMBARGO DESDE ENFATIZAR ALGUNOS MOMENTOS CLAVES QUE ME HAN AYUDADO EN EL PRESENTE A DESCIFRAR ENCRUCIJADAS EN EL CAMPO VIVENCIAL VIPERSONAL DEL ANÁLISIS INTERSUBJETIVO COMO HOY SE HA IDO CONCRETANDO EN LA TAREA DEL PSICOANALISTA.

EN UNA TERAPIA QUE YA HA PROGRESADO EN LA VIABILIDAD DEL PACIENTE PARA ABRIRSE A SUS COMUNICACIONES AFECTIVAS, EN DONDE TAMBIÉN EMERGEN RECUERDOS TEMPRANOS, ALGUNOS DE ELLOS RECUPERADOS DE ESE ACERVO DE LO INCONSCIENTE, SURGEN NUDOS, IMPASSES Y HASTA RETROCESOS SINTOMÁTICOS SEVEROS, EN DONDE NECESITAMOS ALGUNA DIRECTRIZ PARA CONTINUAR AVANZANDO.

AQUÍ SOLO REVISARE, SURGIENDO DESDE MIS RECUERDOS DE SUS INTERVENCIONES CLÍNICAS DE AQUEL ENTONCES, SOLO TRES ELEMENTOS EN DONDE SE USA AMPLIAMENTE LA PERCEPCIÓN CONTRATRANSFERENCIA PARA INTENTAR DESCIFRAR LO QUE SUCEDE EN EL CAMPO TERAPÉUTICO.

CON TRES PEQUEÑAS VIÑETAS CLÍNICAS, A MANERA DE FRAGMENTOS CONGELADOS DE TERAPIAS TRATARE DE EJEMPLIFICAR LAS DIRECTRICES, SEÑALES, DIRECCIONES QUE NOS SAQUEN DE UNA ENCRUCIJADA A LOS DOS PERSONAJES DE UNA PSICOTERAPIA PSICOANALÍTICA.

LA PRIMERA VIÑETA.

UNA JOVEN PACIENTE SE QUEJABA DEL ABANDONO QUE LE HABÍA HECHO SU ANALISTA POR LAS VACACIONES DEL MISMO. QUERÍA

* Trabajo presentado en la Reunión de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas del 20 al 21 de septiembre de 2002.

** Fundador, Vitalicio y Psicoanalista Didáctico de la Asociación Psicoanalítica Mexicana. Profesor Titular de las Facultades de Psicología y de Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Nacional Autónoma de México.

DESPEDIRSE EN ESA SESIÓN Y YA NO VOLVER, QUE DESEABA FUERA LA ULTIMA. EN SÍNTESIS LOS REPROCHES AL ANALISTA ERAN AMARGOS Y VIOLENTOS, LO ACUSABA DE HABER ECHADO A PERDER TODO EL PROGRESADO ANTERIOR QUE ELLA HABÍA TENIDO Y LE RETIRABA ASÍ TODA LA CAPACIDAD REPARADORA QUE ELLA HABÍA ESPERADO EN SU TRATAMIENTO. ELLA YA NO QUERÍA QUERER EL TRATAMIENTO, LE HABÍA RETIRADO SU LIBIDO SUBLIMADO AL ANALISTA, QUE AHORA ASÍ SE ENCONTRARÍA ABANDONADO POR ELLA.

PSICODINAMICAMENTE QUE HABÍA PASADO EN UNA VISIÓN ESTRATIGRÁFICA DE CONFLICTOS Y DEFENSAS ENTRE IMPULSOS Y DESEOS, AMBIVALENCIA Y OBJETOS ANTIGUOS TRANSFERIDOS AL CAMPO TERAPÉUTICO. RACKER LO EXPLICARÍA ASÍ: LA VIVENCIA CATASTRÓFICA DEL LA PACIENTE ERA LA REPRODUCCIÓN DE UNA ANTIGUO ABANDONO, PORQUE JUSTAMENTE EN LAS SESIONES PREVIAS A LAS VACACIONES HABÍAN EMERGIDO AFECTOS TIERNOS Y POSITIVOS EN LA PACIENTE. RACKER LO LLAMO SITUACIÓN DEPRESIVA PRIMARIA. EN ESTA EL YO ANHELA LA SATISFACCIÓN DE DESEOS DE UN OBJETO VACÍO, INEXISTENTE O NEGATIVO.

LA SITUACIÓN DEFENSIVA INMEDIATA, FUE LO QUE EL LLAMABA UNA SITUACIÓN PARANOIDE PRIMARIA, EN DONDE EL YO TEME ACOGER SU PROPIA NECESIDAD DE SER QUERIDO, GRATIFICADO, PUES ESTA ACEPTACIÓN DEL DESEO LLEVARÍA A LA CATÁSTROFE DE LA FRUSTRACIÓN.

EL NO QUERER MÁS DESEAR O QUERER MOMENTÁNEAMENTE PROTEGE DE LA CATÁSTROFE DE LA FRUSTRACIÓN DE LOS SENTIMIENTOS DE LIQUIDACIÓN Y DESESPERANZA SON MUY GRANDES. SURGIRÍA ASÍ ENTONCES UN ESTRATO MANIACO, QUE SIGUE LAS IDEAS DE MELANIA KLEIN DE LAS DEFENSAS MANIACAS, EN DONDE EL YO SE VENGERÍA DEL ABANDONO ABANDONANDO. LA COMPRESIÓN POR EL ANALISTA DEL DESEO FRUSTRADO Y LA COMUNICACIÓN DEL ENOJO VENGEATIVO QUE TERMINARÍA CON EL VINCULO PUEDE IMPEDIR LA REPARACIÓN QUE SE HACE EN UN CIERTO NIVEL DE DEPRESIÓN, DONDE SURGE LA CAPACIDAD DISCRIMINATIVA DEL PASADO Y DEL PRESENTE DEL OBJETO ANTERIOR QUE SE HA COLOCADO SOBRE EL ANALISTA PERO QUE SE DISCRIMINA QUE NO ES EL ANALISTA SINO, LA REVIVENCIA TRANSFERIDA DE ANTIGUAS FRUSTRACIONES.

CON ESTO SE CIERRA LA PUERTA A LAS DEFENSAS MANIACAS QUE ARRASTRAN AFUERA DE LA TERAPIA AL YO EN UN FRACASO DE LAS POSIBILIDADES DE REPARACIÓN.

RACKER TEORIZABA EN ESTOS TRES ESTRATOS LA ESENCIA DE MUCHOS MUCHOS Y PROBLEMAS VIVÉNCIALES DE TODA PSICOTERAPIA PSICOANALÍTICA. EN EL FONDO LA SITUACIÓN DEPRESIVA PRIMARIA DONDE EL YO DESEA Y NECESITA UNA

GRATIFICACIÓN QUE AL NO RECIBIRLA LLEVA A ESTE MOMENTO DE INTENSA FRUSTRACIÓN CON INTENSO VACÍO Y DESESPERANZA.

EN UN SEGUNDO STRATO PARA EVITAR ESTE DOLOR EL YO RETIRA DE SÍ MISMO PERSEGUIDO POR SU PROPIO DESEO, LA LIBIDO QUE ANTES HABÍA INVERTIDO EN EL DESEO Y APARECE "YA NO QUIERO QUERER, YA NO DESEO DESEAR..... ME VOY PARA EVITAR ASÍ LA CATÁSTROFE. PERO EN UN TERCER STRATO, YA CON LAS DEFENSAS MANIACAS, IDENTIFICADO CON EL OBJETO AGRESOR PRIMARIO, LO ABANDONARA TRIUNFALMENTE YÉNDOSE.

NO ES POSIBLE AHORA EN ESTE ESPACIO CONSIDERAR LOS MÚLTIPLES MOMENTOS Y LOS DIVERSOS CUADROS PSICOPATOLÓGICOS QUE PUEDEN VERTERSE EN ESTE MARCO TEÓRICO DE ESTRATOS DE CAMBIOS RÁPIDOS Y FUGACES. EL YO COMO ESTRUCTURA COMPLEJA LIGADO A LAS OTRAS ESTRUCTURAS CLÁSICAS QUE FREUD DESARROLLO PARA SU CONCEPCIÓN DEL APARATO MENTAL SIGUE SIENDO EL EJE ULTIMO DE LA CONDUCTA. SI HOY EN DÍA EN EL CAMPO DE LA TERAPIA PSICOANALÍTICA LO CONSIDERAMOS COMO EL LUGAR DONDE SE VAN A DIRIMIR LOS CONFLICTOS TRANSFERIDOS POR EL PACIENTE Y TRABAJADOS POR EL ANALISTA, ESTE ESQUEMA DE RACKER NO ELIMINA NECESARIAMENTE LAS TEORÍAS CLÁSICAS DEL PSICOANÁLISIS, LA DE LAS ESTRUCTURAS MENTALES, LA DE LOS OBJETOS INTERNALIZADOS, NI LA FUERZA DE LOS APEGOS INFANTILES NI LOS LAZOS VINCULARES QUE EL PACIENTE DESARROLLO EN SU VIDA SINO QUE INTENTA ESTA TEORIZACIÓN SINTETIZAR MOMENTOS DE GRAN AFECTO EXPRESADO O POTENCIAL EMERGEN EN EL CAMPO TERAPÉUTICO.

LA TREMENDA SÍNTESIS TEÓRICA DE ESTA ESTRATIFICACIÓN PSICOPATOLÓGICA DE LA NEUROSIS DE TRANSFERENCIA, ES UN RECONOCIMIENTO DE RACKER DE LA PARTICIPACIÓN PROFESIONAL QUE HIZO EN SUS TRABAJOS DEL VALOR DE LA CONTRATRANSFERENCIA COMO SEÑALES E INDICADORES PARA LA LABOR INTERPRETATIVA. LA ASIMETRÍA DEL QUE EL PACIENTE ES ESO, UN NECESITADO QUE LOS GUÍEN A LA COMPRENSIÓN Y SUPERACIÓN DE SUS CONFLICTOS INTERNOS. EL PSICOANALISTA POR SU ANÁLISIS PERSONAL PROFUNDO Y POR SUS COMPRENSIONES Y DESCUBRIMIENTOS EN LA GUÍA DE LA SUPERVISIÓN, SE HA CAPACITADO PARA SER EL GUÍA DEL PACIENTE HACÍA LOS RECOVECOS DE SU INCONSCIENTE.

AL TRAER LO OLVIDADO O LA POTENCIALIDAD DE HABER SIDO ABANDONADO MUCHAS VECES EN EL CURSO DE CUALQUIER VIDA, DONDE EL DESEO NO SIEMPRE ENCUENTRA AL OBJETO, SE PUEDE ENTONCES INTENTAR LOS CAMINOS DE LA REPARACIÓN. UN EJEMPLO EXTREMO DE UN USO CASI PERMANENTE DE LAS DEFENSAS MANIACAS IMPIDEN EL SUFRIMIENTO DE LA LIBIDO REPARADORA DE OBJETOS BUENOS, QUE TAMBIÉN OLVIDADOS NO HAN SURGIDO AL CAMPO DEL CONFLICTO PARA AVANZAR EN LA REPARACIÓN, EL

PERDÓN AL OBJETO ANTIGUO INTERNALIZADO, Y LA POSIBILIDAD DE GENERAR LA RECONCILIACIÓN ERÓTICA CREATIVA CON LA VIDA. EN LA MANÍA RECRIMINATORIA EL PACIENTE USA EL CAMPO TERAPÉUTICO COMO UNA MERA DESCARGA DEL ODIO ACUMULADO AL OBJETO ANTIGUO Y SE CIERRA EL CAMINO DE LA REPARACIÓN.

EN ÚLTIMA INSTANCIA, LA META DE LA LABOR TERAPÉUTICA ES QUE EL PACIENTE A PARTIR DEL PRESENTE PUEDA USAR SUS RECURSOS LIBIDINALES Y CREATIVOS PARA NO REPETIR EL CIRCULO DE LA FRUSTRACIÓN SIN EMBARGO EXISTENCIALMENTE EN EL FONDO DEL SUFRIMIENTO HUMANO ESTA SIEMPRE EL INGREDIENTE DE LA PERCEPCIÓN DE LO INEVITABLE DE LA MUERTE. PERO MIENTRAS ESTA LLEGA LA VIDA PUEDE Y DEBE TRANSCURRIR EN EL ENTORNO SOCIAL CON CAPACIDADES DE AMAR QUE HAN SIDO REPARADAS.

EN LAS IDEAS DE RACKER ESTÁN CLARAS LAS DOS OBRAS CLÁSICAS DE MELANIE KLEIN: "AMOR, ODIO Y REPARACIÓN" Y "ENVIDIA Y GRATITUD". QUIZÁ CUANDO HEMOS LOGRADO ALGO O MUCHO DE ESTE ÚLTIMO INGREDIENTE PACIENTE Y ANALISTA PUEDEN SEPARARSE PORQUE LA LABOR HASTA ESE MOMENTO HA TERMINADO. SI LA VIDA TRAE NUEVOS CONFLICTOS Y SUCESOS CUYOS ECOS RESUENEN Y MUEVAN TEMÁTICAS INCONSCIENTES, INTERMINABLEMENTE SE PUEDE INICIAR OTRA TERAPIA, O SE RECURRE A AQUELLA IDENTIFICACIÓN CON EL GUÍA QUE LLEVO A LAS VIEJAS PROFUNDIDADES INCONSCIENTES.