

**“NOTAS PARA EL TRABAJO DEL CONGRESO DE FEPAL EN CARTAGENA  
COLOMBIA”\***

**18/MARZO/98**

**DR. JOSE REMUS ARAICO\*\***

-----

1.- Se tratará de describir las ETAPAS de la contratransferencia. Escuchar el discurso y ver las actitudes del paciente.

2.- Hay que tener presente la “pretransferencia” que pudiera tener el paciente desde la referencia o solicitud de la consulta.

3.- Es necesario un escuchar externo-interno en una situación relajada, para tratar que los dos sectores del terapeuta estén receptivos.

4.- Estos dos sectores son de nivel muy diferente. Uno, es el ECRO que se ha formado durante todo el entrenamiento. El otro, es la apertura a las asociaciones del mundo interno del analista.

5.- Ver el artículo de Freud “el block maravilloso”. Tendría dos estratos a partir de los dos sectores descritos.

6.- Es muy importante el “espejeo” con y desde el paciente. Símil con el de la madre y el niño. Recordar las ideas de Elízabeth Zetzel, acerca de la alianza terapéutica.

7.- Este espejeo con el paciente le da a él inconscientemente la aceptación como paciente de ese analista; y a ese analista la aceptación del paciente. Así se encuentra el deseo del paciente de consultar y solicitar ayuda, con el deseo de servicio del analista.

8.- Si la meta es diagnóstica, el paciente se prestará a la investigación. Si la meta ya es de las sesiones de tratamiento, se puede iniciar la dependencia asimétrica en la diada paciente analista. Si las sesiones son de la etapa final de un tratamiento, entonces se percibirá en el campo la operación de la introyección estable en el paciente de la habilidad del analista para que suceda una especie de autoconocimiento interpretativo.

---

\* Notas para el Congreso de FEPAL en Cartagena, Colombia 18 de Marzo de 1998,

\*\* 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.

9.- Siguiendo con las etapas de la contratransferencia, ver mis trabajos anteriores. Sobretudo la construcción de la interpretación o intervención del analista en base al escrutinio interno que ha hecho éste de sus dos niveles, el de su ECRO o marco referencial teórico, y el de las vivencias “mítis” que le han surgido durante la sesión.

10.- El analista así ha usado de manera permanente estos dos niveles con el escrutinio que le puede servir en ocasiones para una supervisión externa, así como para evitar los niveles “perversos” en la diada que describen los Baranger como “baluartes” que llevan a un impasse en el tratamiento.

11.- Es importante recalcar en el trabajo, el que la situación actual del ejercicio del psicoanálisis privado, con la tendencia a disminuir el número de sesiones, lleva necesariamente cada vez más, a que los analistas trabajemos más con la contratransferencia que de alguna manera suple la relativa tranquilidad que nos daban las cuatro o cinco sesiones por semana con los pacientes.

12.- Así mismo, esta manera de trabajar es mucho más estresante, pero al mismo tiempo se trabaja más en el “aquí y ahora”.

13.- No olvidarse sin embargo, de las construcciones, reconstrucciones en el campo psicoanalítico, del pasado del paciente donde están los orígenes de las identificaciones y de las relaciones de objeto.

14.- Cuidar también los estereotipos de trabajar, como se usaba antes, sobretudo la transferencia negativa. Recordar mi discusión sobre las “defensas maníacas” que tuve hace muchos años con Melanie Klein. La reconstrucción del yo siempre surge a partir de huellas de objetos buenos y/o de las nuevas introyecciones de un analista en una adecuada alianza terapéutica no perversa.

- - - - -

Dr. José Remus Araico  
Paseo del Río # 111, Casa 20  
Fortín Chimalistac  
Coyoacán 04319  
México, D. F.  
Tels. y Fax 56-61-07-67 y 56-61-36-50