

**“MATERIAL CLINICO”**  
**“ficciones y teorías”**

APA

2 de mayo 2017

# Reuniones previas

1. Encuadre y transferencia
2. Punto de urgencia, defensa, resistencia
3. Repetición. Lo nuevo.

# Material clínico, Soledad

- Ficción
- Saber del analista
- Las teorías

# Material clínico

- Conjunto de palabras, silencios y actitudes de paciente y analista en sesión.
- Construcción que intenta reflejar lo que ocurre en el campo analítico, salvando las consecuencias del pasaje de lo oral a lo escrito. Refleja mejor su condición intersubjetiva.

# Etcheverry

- "Freud, en el Moisés, usa tres palabras alemanas diferentes para referirse a la historia:
- **Geschichte**: acontecer histórico, historia real y objetiva, que en lenguaje más actual podríamos llamar la historia **documental (forense)**.
- **Historie**, historia conjetural, en el sentido de una historia reconstruida llenando lagunas de nuestras noticias mediante un razonamiento analógico fundado en la experiencia; podríamos decir, **la historia interpretada por el historiador**.
- **Historisch**, 'histórico vivencial', o sea, la historia como ocurrió, para los hombres en cada caso.

# Robert Michels

JAPA 2000

- Escribir un historial, planear escribirlo o hasta pensar acerca de ello, es al menos parte del tema de la **contratransferencia o enactment**.
- Puede ofrecer un insight revelando **cómo el significado del análisis es incorporado en la vida personal y profesional del analista**.
- **El historial es como un sueño manifiesto y yo agregaría que su sentido latente puede estar mucho más cercano a una verdad analítica que el racconto manifiesto de datos ...” Stein (1988)**
- Soledad

# E. Muller

Un material clínico NO es

- la transcripción resumida pero exacta de lo que pasó en una situación clínica.
- la reproducción de una o más sesiones.
- una reproducción exacta de una experiencia.

# E. Muller

- **Primera tesis:** El material clínico tiene estructura de ficción.
- **Segunda tesis:** El material clínico pertenece al género autobiográfico ( del analista) .
- **Tercera tesis:** No hay relación textual. No se lee lo que se escribió.  
Material clínico es homólogo al contenido manifiesto de un sueño.



# Porque Ficción ?

- dispositivo que testimonia la imposibilidad de transmitir la verdad de lo que pasa en un análisis, y al mismo tiempo...
- la única manera de acceder a algo de esa verdad, que como tal está perdida.

# Juan José Saer

- "El mundo es difícil de percibir. La percepción es difícil de comunicar. Lo subjetivo es inverificable. La descripción es imposible. Experiencia y memoria son inseparables. Escribir es sondear y reunir briznas o astillas de experiencia y de memoria para armar una imagen determinada"

# Piglia

- Todos los relatos en el fondo cuentan una investigación o un viaje: "en definitiva se narra un viaje o se narra un crimen. ¿Qué otra cosa se puede narrar?" (Piglia)
- El relato clínico oscila o comparte ambas cosas. Es el relato de una investigación realizada en el transcurso de un viaje. (Muller)

# Soledad

- Recuerdo que desde el primer momento que nos encontramos **me pareció una mujer agradable, con un cierto aire adolescente, con una actitud desenvuelta y una mirada un tanto desafiante, como si dijera aquí estoy yo.**
- Desde las primeras entrevistas, la hermana, que ocupó un lugar significativo en el relato, se estaba separando del marido.
- ***Soledad y un desafío.***
- ***Soledad “cabeza para abajo”: un recuerdo infantil.***
- ***Soledad y la sexualidad***

# Saber previo

- De que saber previo se trata cuando hablamos de la escucha analítica? Sería posible andar sin esa brújula?
- Se trata solo de un supuesto saber del que uno debería destituirse? O podemos pensarlo como instituyente de la cura analítica y de su dirección a condición de que no se lo “aplique”?

# L. Friedman

- los analistas de hoy son reticentes respecto de su saber y expertise.
- sufren, siguiendo a Bloom, una **perversa ansiedad de influencia**, pero no de ser influidos sino de ejercer influencia.
- piensan que saber algo es incómodo porque nos pone en una posición políticamente incorrecta en busca del insight del paciente.
  
- propone dedicación al **saber** al igual que al **no saber**, dejando de lado una actitud fóbica hacia el conocimiento.

# Kravis, 2006 basado en Friedman

- *“muchos analistas se han volcado a cierto sentimiento anti teórico tal, que prefieren verse a sí mismos como operando casi ateóricamente, como observadores cercanos de los fenómenos transferenciales y resistenciales, pero no comprometidos por abstracciones o grandes hipótesis metapsicológicas.*
- *“Quieren estar clínicamente cerca o cercanos a la experiencia operando en el nivel de la teoría de la clínica pero no de la metapsicología”..*
- El postmodernismo ha generado escepticismo acerca de los universales, y un vergonzoso desaire de las ideas de causalidad.

# Saber previo y apología de lo singular

- Cada análisis es único, pero en nuestra práctica hay elementos comunes.
- Los posibles diagnósticos que de alguna manera podemos suponer orientan la cura :
- Conflicto o déficit
- Síntoma o trastorno
- Funcionamiento neurótico que discrimina sujeto y objeto, Yo y no Yo; de funcionamiento narcisista o limítrofe que no puede hacerlo?



# Soledad

*Supuse dos modos de funcionamiento subjetivo diferentes:*

- *uno primario a predominio narcisista*
- *otro neurótico, al modo de un funcionar histérico.*

# Soledad

- *“Quiero decir que antes y ahora en mi clínica, me parecen importantes las **“entrevistas preliminares”** las que me permiten tener una idea aproximada del posible analizando, de su estructura psíquica; y aunque la interpretación es caso por caso, será diferente si es hecha a un neurótico, a un psicótico o a un perverso”.*

# Soledad

- **¿Por qué querría “evitar” emocionarse?**  
*Pensé que vivía sus emociones con demasiada intensidad, como si sintiera que le faltaban recursos psíquicos para sostenerlas.*

# Soledad

- *“Entendí el **dolor de cabeza**, como un símbolo que por un lado oculta deseos incestuosos reprimidos, pero que a su vez los revela como una satisfacción sustitutiva de ellos”.*

# Soledad : Sintomatizar

- *Incertidumbre de saber si el síntoma “orgánico” iba a poder “sintomatizarse” en la transferencia, para ser un síntoma analítico y poder abordarlo subjetivamente.*

# Soledad

- *Repetía en varias ocasiones “viste” o “tengo flashes” o “lo veo”, relatando hechos concretos, con un **lenguaje poco metafórico.***
- *Pensé que se hacía necesario ...generar un espacio transferencial más lúdico. **Un espacio que hiciera posible poner en escena sus fantasmas, en una dimensión simbólica y representacional más amplia.***

# Soledad: mi hipótesis

- *Su desafío era una defensa que encubría **un sufrimiento** a recrear en la transferencia.*
- *Pensé que Soledad había hecho un **desplazamiento hacia la hermana, de sentimientos edípicos y ambivalentes de su relación con la madre.***

- Las teorías en vivo



# Duncan, 1987

- el conjunto de teorías que un analista usa con más frecuencia está tan centralmente **integrado a él, es tan acorde con su yo**, que bien puede ocurrir que su modalidad de funcionamiento quede por fuera de la indagación introspectiva. Es opaco.

# Pluralidad teórica

- importancia de un trabajo productivo acerca de la pluralidad de teorías que hoy nos ofrece el psicoanálisis, y muy especialmente en el contexto de la formación.

# Duncan , 1987

- Tenemos frente al paciente un conocimiento intuitivo, sumado a un diálogo vago con teóricos. Nos proveen diferentes dimensiones de significado.
- Partimos de teorías intrínsecas sobre motivación humana, imperfectas pero naturales, que teníamos antes de nuestra formación. Se superponen e interactúan con las adquiridas en los Institutos.

# Duncan, 1987

- Aún cuando un analista diga : bueno, no apliqué ninguna teoría en particular, trabajaba en forma pragmática sin pensar en ninguna teoría, fue una sesión muy clínica...
- **...hay motivaciones inconscientes, conexiones significativas entre elementos aparentemente azarosos, transferencias;**
- **...todo esto son teorías de las que es imposible imaginarse ajeno a un analista trabajando.**

# Soledad

- *En la misma sesión dice: mi hermana ocupa todo el lugar, no deja espacio libre.*
- *A: ¿no deja espacio libre o no te apropias del tuyo?*

# Duncan, 1987

- “diálogo vago” con distintas autorías y no una sujeción a las mismas. Mapa no desenrollado en la mesa del cartógrafo.
- **después que Van Gogh pintó los girasoles, quienquiera pinte girasoles tendrá que vérsela no solo con los girasoles, sino también con van Gogh.**

# Que es lo latente en el material de Soledad?

Stein cit. Por Michels

- “El historial es como un sueño manifiesto y yo agregaría que **su sentido latente puede estar mucho más cercano a una verdad analítica que el racconto manifiesto de datos ....**”

# Intervenciones: saber, y lo lcc

- aún las intervenciones aparentemente ajenas a una teoría, **están guiadas por el saber del analista a la vez que atravesadas por lo lcc.**
- Anzieu, (1969) : la interpretación expresa el proceso secundario del analista infiltrado de proceso primario; puesto que no podría alcanzar lo lcc. si le fuera radicalmente extraña.



# Soledad evita emocionarse

- *” Decía también querer “evitar” (sic) emocionarse.*
- *¿Por qué querría “evitar” emocionarse? Pensé que vivía sus emociones con demasiada intensidad, como si sintiera que le faltaban recursos psíquicos para sostenerlas.*

## **Un recuerdo infantil ...**

- **Soledad “cabeza para abajo”:**
- *P: Me gusta la soledad (silencio) me gusta mucho; cuando estoy sola la paso bien. **Mis viejos son fiesteros y mi hermana es igual.** Yo no, mis amigas se enojan conmigo, porque dicen que no las acompaño en las salidas, que soy aburrida y que me voy a quedar sola en la vida ¿y? No me resulta dramático, piensan que estar sola es aburrirse. Para vos ¿es así?*
- **A: (Silencio) También puede ser excitante, depende...**

# Soledad desafiante-excitante

- *Aunque estaba acostada en el diván percibí que se ruborizaba y le dije:*

***A: Te ruborizaste ¿qué pasa? CT. Enactment?***

- *P: No, me acordé de algo que hacía cuando era chica (silencio largo) Me da vergüenza hablar de esto. Durante muchos años yo me tocaba la vagina cuando estaba sola; había un sillón en la habitación de mis viejos, y yo me subía y ponía la cabeza para abajo y me excitaba, me gustaba (Silencio)*

***En un primer momento, me sorprendió que mi intervención provocara relato acerca de : masturbación, vergüenza, excitación.***

# Soledad

Mi hermana es muy calentona, yo no

- ***Mi hermana es muy calentona, yo no. Discutimos mucho, porque para ella siempre primero el marido y después los hijos. Está equivocada. Gastaba mucha gaita, podía hacerlo porque tiene mucha, pero es una demente gastar en lencería súper; se compraba las mejores bombachas, los súper camisones... ¿y para qué le sirvió?***
- ***A: Vos decís que no sos calentona, sin embargo cuando discutís mucho, te da la calentura y la rivalidad.***
- ***P: No lo había pensado así (silencio) Sí algunas veces tengo ganas de matarla.***

# Soledad

No te valoraba o no te deseaba?

- *P: Lo extraño todavía, y eso que ya pasó mucho tiempo...; pero él tenía razón en no querer seguir, **yo no tenía ganas de coger y bueno... me dejó.** Ya no lloro, pero me acuerdo de las cosas que me decía, y ahora de verdad, que lo valoro más que cuando estábamos juntos (silencio) ... yo me aburría de las cosas que me contaba, me fui desinteresando por sus cosas, no me importaba que me cuente de su laburo, de lo que le pasaba, de su familia, pero fue un buen hombre conmigo (Silencio) También te digo que algunas veces no me valoraba lo suficiente*
- ***A: ¿Será que no te valoraba lo suficiente o sentís que no te deseaba lo suficiente? CT-E***

# Intervenciones y deseos lcc

- **A: ¿Será que no te valoraba lo suficiente o sentís que no te deseaba lo suficiente?**
- P: (silencio) Me haces pensar...No sé (silencio largo) Lo que sí sé es que Sergio me hizo bien (silencio) Yo andaba a las patadas con mi hermana porque se le había metido en la cabeza que yo lo miraba al marido. Es una demente. Además el marido es un **personaje horrible, horrible.**
- Al escuchar la palabra “horrible” repetida dos veces, pienso en la **excitación -no consciente-** que Soledad pudo haber sentido por su cuñado, cuando se enteró de la separación de su hermana y lo horroroso y culposos que este sentimiento podría resultarle.

# ¿Sabes que me duele un poco la cabeza?

- Pensé que a través de lo que contaba, se daba un desplazamiento de la excitación incestuosa -a través del tocamiento genital- a la cabeza, lo que le producía dolor y vergüenza, y le dije:
- **A: Quizás algo de esa cabeza para abajo en la habitación de tus viejos, te excita, duele y te avergüenza. (PRESENTE)**
- P: ¡Ah! A lo mejor cuando me pongo nerviosa por demás, hago que la cabeza me duela más y al estar menos ansiosa me duele menos ¿Es así Mercedes? (silencio).
- A: ¿Qué pensás en silencio?
- P: En lo que me dijiste; yo no quería que me vieran ¿entendés? Una vez mi hermana me vio y se lo fue a decir a mis viejos, no le hicieron caso, no le dieron importancia (silencio largo). **¿Sabes que me duele un poco la cabeza?**

# Sueño: analista- madre-hermana

- Quiero contarte lo que soñé anoche (silencio). Estaba yo con mi familia y unos amigos en el campo comiendo un asado, tocan la campana, y mi madre va a la tranquera para recibir a quien llega. Yo me levanto para acompañarla y ella no quiere. Me siento, esperando que entre el invitado, y era una mujer, y yo la miraba y estaba confundida (silencio) no sabía quién era. Se iba acercando a la mesa... había mucha gente, y de repente me pareció que eras vos (pausa) y mi hermana me preguntó ¿Quién viene? Y yo no sabía bien qué contestarle, y me dio bronca, y le contesté mal, no sé quién es (silencio) es mi analista... ¿Raro no? (silencio).
- A: ¿Qué es lo raro Soledad?
- P: No sé, lo que soñé (silencio).
- A: Quizás tu sueño revela un **deseo** de que tu analista te acompañe, a **diferencia de tu mamá en el sueño (pausa) Y que te acompañe para ir diluyendo tus confusiones. Y a lo mejor dudas o desconfías si podré hacerlo. CT-E**

# Soledad : oírte me alivia

- *Miedo que me pase igual que con Sergio que en la cama no estábamos bien, porque **yo no tenía ganas (silencio largo)**.*
- *A: Antes de perder tus ganas de estar con Sergio en la cama, dejaste de interesarte por sus cosas. Ahora tu relación con Julio parece diferente.*
- *P: Que bien que me digas esto...**oírte me alivia**.*



# Ma-hermana

- *Yo a mi ma hermana la sentía arriba, no teníamos una relación horizontal, simétrica de hermanas. Mi mamá y mi hermana se parecen mucho en la forma de ser; yo soy más parecida a mi padre (silencio). Te hablo de esto y me angustio (silencio).*
- *A: Te angustia esa confusión de lugares, donde se te hacía difícil encontrar el tuyo, sintiendo a tu hermana como una mamá, con un padre que intervenía poco.*

*Deseo reprimido que retorna en este acto fallido, y que pareciera corroborar la idea de un entrecruzamiento entre la función materna con la fraterna. EROTISMO?*

# Soledad y un sueño de angustia

- *P: Anoche tuve un sueño bastante fuerte. Soñé que estaba con Julio en una casa de troncos, pintada con colores fuertes con una arquitectura muy lograda, rodeada por montañas. **Me puse a escalar una montaña y Julio iba al lado mío. No sé cómo hice que resbalé y tuve esa sensación terrible de caer al vacío***
- ***A: Te angustia el vacío***
- *P: (Silencio) Fue tremendo. ¡Me desperté con un sobresalto!*
- ***A: ¿Con qué relacionas el sobresalto?***

# Hermana y padres

- **Con mi futuro**, voy a vivir bien en un buen lugar, pero lejos de mis amigos, de mi familia (silencio). Sé que lo amo a Julio y él también me quiere. Y eso es lo principal (silencio). También me doy cuenta que dejar mi análisis me da tristeza ¿sabes? (Silencio) Me angustia el futuro, es decir, no saber si voy a ser mamá, si voy a tener hijos, como van a ser ¿entendés? No sé, es raro, porque antes no me gustaban los niños, es decir no tenía ganas de tener hijos. Los otros días en el cumpleaños de mi hermana le decía que me sentía rara, porque con sus hijos ahora juego, charlo y me gusta estar con ellos, y antes me resultaba de lo peor...
- **A: Quizás algo se modificó en vos con relación a tu hermana y a tus padres, y vivís la diferencia.**
- P: (Silencio) Sí, estoy distinta (silencio) Por suerte estoy distinta, mejor que antes con mi familia por sobre todo, y también con los amigos, me siento más cómoda con ellos, salgo con el grupo, que me bancó mucho, me llamaban para salir y no se cansaban aunque les decía las más de las veces que no, que prefería quedarme en mi casa... ahora salgo y la paso bien, estoy viviendo una historia diferente

# Para finalizar

- **“El historial es como un sueño manifiesto y yo agregaría que su sentido latente puede estar mucho más cercano a una verdad analítica que el racconto manifiesto de datos ....”** (Stein cit por Michels)

- **Que es lo latente en el material de Soledad?**

Amor de transferencia

Erotización de la transferencia/CT . Enactment.

“Te ruborizaste”. “Soledad puede ser excitante” “No sentirte deseada”

Vs

Rivalidad, celos, desafío : defensivos

Analista la alivia

Confusión de lugares funciones