

S. Freud & J. Lacan “Estructuras clínicas”

S. Freud and J. Lacan “Clinical structures”

Hilda Blanco-Paredes ^a

Abstract:

Hysteria, characterized by frequent psychic changes and emotional disturbances, considered as a disease of the nervous system, which manifests itself through a psychic conflict, is expressed from symptoms. S. Freud "discovers an ignored knowledge about sexuality". From it he mentions what he called "transferential loop" while J. Lacan contemplates the existence of a signifier that is established according to the historical moment of the time. In the middle ages he reincarnates in the field of sexuality and is considered a sin. However for Charcot, hysteria was a type of hereditary neurosis affecting both men and women. It is S. Freud who appropriates hysteria differently by transforming it into listening, thus discovering the bases of psychoanalysis as; the unconscious, sexuality, the symptom, the transfer, etc.

Keywords:

Psychoanalysis, subject, conflicts, unconscious, structures, psychiatry, symptom, sexuality, clinical

Resumen:

La histeria, se caracteriza por frecuentes cambios psíquicos y alteraciones emocionales, considerada como enfermedad del sistema nervioso, la cual se manifiesta a través de un conflicto psíquico, se expresa a partir de síntomas. S. Freud “descubre un saber ignorado, sobre la sexualidad”. A Partir de ello menciona lo que denominó “lazo transferencial” mientras que J. Lacan contempla la existencia de un significante que se establece de acuerdo con el al momento histórico de la época. En la edad media se reencarna en el ámbito de la sexualidad y se considera como pecado. Sin embargo para Charcot, la histeria era un tipo de neurosis con base hereditaria afectando tanto al hombre como a la mujer. Es S. Freud quien apropia de manera distinta a la histeria transformándola en la escucha, descubriendo así las bases del psicoanálisis como; el inconsciente, la sexualidad, el síntoma, la transferencia etc.

Palabras Clave:

Psicoanálisis, sujeto, conflictos, inconsciente, estructuras, psiquiatría, síntoma, sexualidad, clínica

Introducción

Histeria, palabra que deriva del griego hystera (matriz, útero), 1 Se caracteriza por frecuentes cambios psíquicos y alteraciones emocionales que pueden presentarse acompañados de convulsiones, parálisis y sofocaciones. Enfermedad del sistema nervioso, misma que se manifiesta a través de un conflicto psíquico. Expresada a partir de síntomas; por ejemplo, parálisis contracturas, etc. sin aparente correlación neurológica que pueda justificar la medicina. Conformada por múltiples trastornos del habla, el miedo, la inestabilidad afectiva, la culpa etc.

La primera vez que el medico neurólogo S. Freud interroga los relatos, “descubre un saber ignorado, sobre la sexualidad, abordando a si lo que denomino, lazo transferencial”,² a través de lo cual surgen las representaciones que dan lugar a la situación traumática disminuyendo con ello los síntomas

Por otra parte J. Lacan pasa de la estructura freudiana de la histeria al discurso de la histórica contemplando la existencia de un significante el cual está asociado a un saber en relación al momento histórico de la época gestados en la sintomatología histórica ³

^a Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Escuela Superior de Atotonilco de Tula ORCID: 0000-0002-9384, Email: hilda_blanco9262@uaeh.edu.mx

De acuerdo con Hipócrates, la histeria es una enfermedad de Origen uterino, por lo tanto femenina. Sin embargo Platón creía que la mujer llevaba en su seno un animal sin alma, cercano a la animalidad. En la edad media esa matriz sofocada encarna en lo sexual Como pecado.⁴

Mientras tanto, Charcot consideraba que la histeria era un tipo de neurosis la cual tenía su base en lo hereditario que afectaba, tanto a hombres como a mujeres.

Es el creador del psicoanálisis quien la apropia de manera distinta y la transforma en la escucha, descubriendo S. Freud de esta manera las bases del psicoanálisis como el inconsciente, la sexualidad, el síntoma la transferencia, trasladando esto al análisis de la propia sexualidad.

Desarrollo

Por lo que Freud descubre el carácter esencial del deseo, su naturaleza y su insatisfacción de ahí la frase “es una histérica” lo cual nos lleva a un significado de inconformismo.

Caracterizándose así la época de S. Freud por la importancia de liberar al síntoma de su silencio, por lo que el deseo histérico incita de manera positiva a Freud dando lugar a la creación del psicoanálisis.

Mientras la histeria vive en el nivel del otro cuyo deseo necesita y este es su centro de gravedad, el obsesivo apunta al deseo como tal, es decir el deseo en su condición como tal no dirigido a hacia alguna cosa.

La imposibilidad de satisfacer, que está más allá de la demanda por lo que la mecánica obsesiva concreta la proximidad del objeto de amor, lo cual subyace una intensa agresividad, que el obsesivo intenta domesticar.⁵ Por otra parte, la sumisión es un modo de restituir al otro. Siendo así como los neuróticos obsesivos intentan detener el tiempo a través del permanecer en la duda, ya que una decisión siempre implicara una pérdida y es lo que desea evitarse.

Es así como la neurosis obsesiva se manifiesta como un dialecto del lenguaje histérico, resolviendo una sexualidad mortificada. Por lo que en un análisis, el obsesivo puede desprenderse de la morbosidad de ciertos pensamientos, a los que Lacan llama parásitos del alma.

Sin embargo, lo vinculado a la pérdida con la realidad inquieta a todos los estudiosos de la psicosis, Por lo que el sujeto es delirante en este sentido más en la neurosis, con la finalidad de no involucrar lo real con la propia “locura”

Siendo entonces la psicosis una consecuencia de la falta de significado que, aunque relativa, hace que el neurótico pueda descansar en ella.

Es cuando “Lacan menciona a carencia de aquel significante que la brinda y al que denomina significante del nombre del padre”⁶ forcluido entonces en la psicosis y presente en la neurosis.

Freud argumenta que, cuando un cristal se rompe, lo hace siguiendo las líneas de su articulación; de ahí todo lo que puede enseñar la psicosis sobre la estructura.

Por otra parte “Freud aísla los mecanismos que caracterizan a la paranoia y le da nombre de proyección, 7 El mal, el goce, la intención, el eros etc. provienen del otro y nunca del propio sujeto”

De acuerdo con Hegel quien decía “que el mal está en el ojo que ve mal” lo cual sitúa la concepción paranoica. Por lo que con esto Freud da un paso más, lo cual le permite a Jacques Lacan “construir el concepto de forclusión, el sujeto entiende que lo cancelado a dentro retorna desde fuera”⁸

La no inscripción del significante en el inconsciente suele actuar como mecanismo mucho más radical que el de la represión. Por lo que la paranoia se clasifica por un delirio sistematizado y persecutorio, el predominio de la interpretación y la ausencia de deterioro intelectual. En cambio la melancolía conduce a la oscura satisfacción en el padecimiento, a la necesidad de castigo, a los estragos del superyó, a la pulsión de muerte.

Lacan dice “que la esperanza absoluta puede conducir al suicidio, el melancólico sostiene que todo es vanidad, sus reproches cuestionan su valía. 8

Freud utiliza la “palabra sombra, que hace alusión a la desaparición de brillo fálico del sujeto y del mundo”⁹

La melancolía es una forma de locura en la que el pesar constante y la tristeza profunda pueden llevar al sujeto al suicidio

El psicoanálisis plantea la manía en relación con la melancolía como una adherencia patológica al pasado en donde la sombra del objeto perdido captura algo hasta el punto de impedirle la vida.

Esto se debe a que el maniaco no se queja de su potencial invencible. Lo cual, al no tolerar la tristeza en esta época, se declina por el uso excesivo de antidepresivos estableciéndose en el sujeto un estilo maniaco.

Conclusión

El psicoanálisis trabaja con la transferencia, la cual resuelve lo que contrapone, es decir afrontar el instrumento con el que se pretende intervenir.

Para solucionar el síntoma es preciso retornar hasta su génesis, hasta el conflicto y llevarlo a otro desenlace con el auxilio de fuerzas impulsoras que en su momento no estaban disponibles. Es decir, el inconciente se encuentra regulado como una expresión siendo esta el vehículo de lo que es, el sujeto.

El lenguaje propio del inconsciente se manifiesta a través, del acto fallido, el chiste, el lapsus en donde el cuerpo es un texto que se plasma en el inconsciente. Es decir, la enfermedad se encuentra de tras de lo que manifiesta el sujeto. Por lo que usualmente el psicoanálisis, se efectúa en la misma experiencia analítica. Todo está por construirse.

Bibliografía

[1, 5, 6,]

Ons, S. (2015). *Todo lo que necesitas saber sobre psicoanálisis*. Mexico D. F.: Paidós.

[2] Freud, S. (1976) citado por Ons Silvia (2015,147).
“Todo lo que necesitas saber sobre psicoanálisis”.

[3]Lacan. (1970), citado por Ons Silvia (2015,159).
“Todo lo que necesitas saber sobre psicoanálisis”.

[4]Platón (1992) citado por Ons Silvia (2015, p148).
“Todo lo que necesitas saber sobre psicoanálisis”.

[7] Freud, S. (1976), citado por Ons Silvia (2015, p161).
“Todo lo que necesitas saber sobre psicoanálisis”.

[8] Lacan. (1970), citado por Ons Silvia (2015,166).
“Todo lo que necesitas saber sobre psicoanálisis”.

[9] Freud, S. (1976) citado por Ons Silvia (2015,164).
“Todo lo que necesitas saber sobre psicoanálisis”.