

ARTÍCULO ORIGINAL

TRAUMA Y FANTASÍA, SU EFECTO ULTERIOR (Après-coup)

EDUARDO LAVERDE-RUBIO¹

Recibido: 16 de junio/2011

Aprobado: 30 octubre/2011

RESUMEN

Los propósitos de esta comunicación clínico-teórica son: precisar el concepto de "efecto ulterior" (*après-coup*), a partir de su origen en Freud y los desarrollos ulteriores, y articular los hallazgos clínicos presentados, con los diferentes ángulos del desarrollo histórico del concepto.

Este texto se construyó partiendo de algunas definiciones básicas, para entrar de lleno a la presentación del material clínico, y confrontar los hallazgos detectados, con las diferentes comprensiones del "efecto ulterior" y realizar los ajustes necesarios para adecuar la teoría a la clínica. Resultados y conclusiones: No es necesario privilegiar la idea del "efecto ulterior" sobre la de fantasía retrospectiva, pues al abandonar el criterio de determinismo psíquico lineal, las ideas anteriores pueden formar parte de un conjunto contingente, donde esta incluida la temporalidad y donde el pasado no es el único elemento que influye sobre el presente; se enfatiza en la necesidad de discriminar los hechos reales traumáticos de las fantasías concomitantes, pues se propone que deben tener un manejo técnico diferente; tanto la fantasía como la realidad coexisten y se alimentan mutuamente en estos pacientes y por tanto es innecesario abandonar la teoría de la seducción (trauma).

Palabras clave: Trauma, efecto ulterior (*après coup*), determinismo, temporalidad, fantasías.

TRAUMA AND FANTASY, IT'S SUBSEQUENT EFFECT (Après Coup)

SUMMARY²

The purposes of this clinic-theoretical communication are: To define the concept of "deferred effect" (*après-coup*) from its origin in Freud and further studies, and to articulate the presented clinical findings, with the different angles of the historical development of the concept.

This text was thought departing from some basic definitions, to enter right into the presentation of the clinical material, and to confront the detected findings, with the different interpretations of the "deferred effect", and to do the necessary adjustments, in order to adapt the theory to the clinic. Results and conclusions: It is not necessary to favor the idea of the "deferred effect" over the idea of the retrospective fantasy, because when abandoning the criterion of linear psychic determinism, the preceding ideas may become part of a contingent whole, where the temporality is included, and where the past is not the only element that influences on the present: the need to discriminate the traumatic real facts from the concomitant fantasies is emphasized, because it is suggested that they should have a different technical handling: both fantasy and reality coexist and feed each other mutually in these patients, and for this reason it is not necessary to abandon the theory of seduction (trauma).

¹ Psicoanalista, Miembro Titular Asociación Psicoanalítica Colombiana, y de la Sociedad Colombiana de Psicoanálisis. elaverde@telecom.com.co

² Traducción al inglés: Claudia Paría Cortés.

TRAUMA E FANTASIA, SEU EFEITO POSTERIOR (Après-coup)

RESUMO³

Os objetivos desta comunicação clínico-teórica são: precisar o conceito de "efeito posterior" ("après coup") a partir de sua origem em Freud e desenvolvimentos posteriores, e articular os achados clínicos apresentados, através dos diferentes ângulos de desenvolvimento histórico do conceito.

O presente texto foi construído a partir de algumas definições básicas, para depois entrar diretamente no material clínico, e comparar os achados detectados com as diferentes compreensões do chamado "efeito posterior"; assim como, realizar os ajustes necessários para adequar a teoria à clínica. Resultados e conclusões: não é necessário privilegiar a idéia de "efeito posterior" acima da fantasia retrospectiva, pois ao abandonar o critério do determinismo psíquico linear, as idéias anteriores podem ser parte de um conjunto contingente; no qual estaria incluída a temporalidade e onde o passado não é o único elemento que influi sobre o presente; enfatiza-se a necessidade de discriminar os fatos reais traumáticos das fantasias concomitantes, pois propõe-se que estes devem ter um manejo técnico diferente; tanto a fantasia como a realidade coexistem e se alimentam mutuamente nestes pacientes; portanto não é necessário abandonar a teoria da sedução (trauma).

Palavras chave: trauma, efeito posterior (après-coup), determinismo, temporalidade, fantasias.

INTRODUCCIÓN

Me ocuparé del concepto de efecto ulterior, traducción que ha suscitado gran polémica, pues se considera que no expresa el sentido original de la palabra alemana *nachträglich*³, utilizado la primera vez por Freud en su correspondencia con Fliess (06-12-1896)⁴. A lo largo de su obra adquiere diversas dimensiones; en un principio, se refiere a un sentido (psicológico) ulterior o secundario; incluye en este cambio de sentido, desde luego, la temporalidad y esta puede ser de doble vía: del pasado al presente y/o del presente al pasado. El primer sentido está relacionado por Freud, con la teoría del trauma psíquico o la seducción, en la cual un evento ocurrido tempranamente adquiere luego connotaciones traumáticas. La segunda

posibilidad, también considerada por Freud, es desarrollada por C.G. Jung, cuando habla de fantasía retroactiva, concepción hermenéutica, según la cual un hecho es resignificado, luego, se invierte (psicológicamente) la fecha, y se reinterpreta el pasado. Esta *retrospective phantasying* es considerada por Freud (1918, p. 344, nota 1), quien anota que no es necesario recurrir a las críticas de Adler o Jung, sino que se atiene a su propio "ojo crítico" y solicita al lector considerar la evidencia clínica expuesta y llegar a sus propias conclusiones.

En esta comunicación, desarrollaré el punto de vista original Freudiano, agregando algunas otras posibilidades, no solo la aparición del efecto traumático. En este sentido, la traducción española del término estudiado, se queda corta, pues no se trata solamente de un efecto

³ Traducción al portugués Joanna Wilhelm.

⁴ *Nachträglich, nachtraglichkeit*, al. y *après-coup*, fr., ha sido traducida al inglés, en la S. E. por Strachey como: *deferred action o after-effects*, ver Freud, 1918: 344, nota 1.

⁵ En la obra de Thomä Et Kächele Teoría y Práctica del Psicoanálisis (1988), en la versión española de J. P. Jiménez, aparece traducida como 'retroactividad' y 'fantasear retrospectivo'.

ulterior, reaparición del suceso con connotaciones traumáticas, sino de las fantasías que lo acompañan y, si esto ocurre en análisis, se agrega el trabajo de distinguir, qué pertenece a la realidad y qué a la fantasía, y la elaboración de todo el conjunto realidad-fantasía.

Las posibilidades mencionadas surgen del análisis de una paciente, Amanda quien con su trabajo analítico, me permitió expandir un tanto la comprensión del concepto original freudiano, tal como se intentará sustentar con la evidencia clínica presentada y el debate de las ideas; el *après-coup* lo planteo como un proceso completo, que incluye: un suceso traumático eliminado de la consciencia mediante mecanismos de exclusión (renegación, represión, forclusión etc.); un periodo posterior a este evento, durante el cual continúa activo generando síntomas, conductas, vivencias etc.; luego, un suceso o una serie de estos, que en este caso coinciden con el proceso analítico en curso, y permiten una toma de consciencia progresiva; pero no solamente del hecho traumático en sí, sino también de las fantasías que lo acompañaron o se generaron ulteriormente, actualizadas en la transferencia. Luego aparece una cohorte de culpabilidad y si las cosas cursan bien, se logrará reconstruir las relaciones de objeto y la integridad de la persona. Esta definición se puede comparar con la propuesta por Laplanche (2005): "La noción de *après-coup* es importante para la concepción psicoanalítica de la temporalidad. Ella establece una relación compleja y recíproca entre un evento significativo y su resignificación ulterior, por lo cual el evento adquiere luego una nueva eficiencia psíquica" (T1, p. 128).⁵

En este texto seguiré el mismo curso de hechos que condujeron a su elaboración. Partiré del material clínico que me inspiró, para realizar, paralela-

mente, las indispensables formulaciones conceptuales, revisar estas ideas desde ángulos distintos, y acceder, más tarde, a los elementos conclusivos.

I. MATERIAL CLÍNICO⁶

Amanda

Mujer joven, esbelta, da la impresión de ser un tanto frágil físicamente, de fácil sonrisa, agradable, usa un tono de voz suave, se comunica bien y se arregla físicamente con discreción. Es una profesional universitaria, vinculada desde hace algunos años a la productividad. Sus padres son separados, vive con su madre y sus hermanos, ocupa un lugar intermedio entre ellos. El padre es un adicto a sustancias psicoactivas, rehabilitado, pero poco productivo, desde el punto de vista económico. Las relaciones de Amanda con sus padres son distantes.

Consulta por varios motivos: Dificultades en la relación con sus padres, adolescencia difícil, penosa por los sentimientos de distancia ya señalados hacia sus padres. La relación con su hermana mayor se ve perturbada por el malestar que surge al compararse con ella; Amanda se siente fea, fracasada y gorda, se registra una falta de reconocimiento de sí misma y alteraciones en su imagen corporal. Desde su adolescencia presenta una dermatitis fática, una dismorfofobia y una tricotilomanía, que afecta el cuero cabelludo, las cejas y las pestañas: "tengo problemas con mi cuerpo".

Tuvo dificultades para asistir a las entrevistas iniciales: se perdía, no encontraba la dirección del consultorio, llegaba tarde; eran evidentes, tanto su temor como su necesidad de emprender una relación analítica.

⁶ Traducción del autor (Nota del Editor).

⁷ Se han tomado todas las medidas necesarias, para preservar el anonimato de esta paciente.

Sus relaciones con los hombres estaban marcadas por muchas dificultades, escogía sujetos bohemios, excéntricos, inconstantes, con dificultades económicas, de niveles socio-económicos y de educación inferiores a los de ella. Otros eran místicos, y se consideraban perseguidos y discriminados. Su primera relación sexual "no fue significativa", rompió rápidamente con su primer novio; "no fue un padecimiento, pero claramente no me gustaban. Desde el principio, tenía dispareunia y anorgasmia. En varias ocasiones las interrumpía, por un gran rechazo corporal: "sentía algo en el cuerpo que me impedía continuar, me ponía a llorar y no sabía por qué" [...] "ellos reaccionaban con rabia y rechazo hacia mí, me sentía asquerosa, mal conmigo misma, no debería hacer eso".

Se inicia un Psicoanálisis, con un encuadre normalizado, que ella acepta sin reparos y cumple, en lo que va de su recorrido, sin inconvenientes. Paga y asiste cumplidamente, hasta ahora solo ha faltado a una sola sesión.

1. Se inicia la quiebra de la idealización y la omnipotencia

Unos meses después de iniciado el análisis, súbitamente, uno de sus hermanos sufre una enfermedad. Esto coloca a Amanda en una situación de dolor y pánico. Me hace exigencias iracundas para que le suministre diagnóstico y tratamiento a su hermano; no parece darse cuenta de lo ilógico de sus peticiones, solo dice: "Tú eres médico, tú debes saber, por lo que te cuento, qué le pasa y cuál es el tratamiento". Ante mi silencio, me acusa de indiferencia, de egoísmo, de que no registro su dolor; esta situación se extiende durante varias semanas. Interpreto que, durante este periodo, me ha dotado de conocimiento y poder sobrenaturales y, al mismo tiempo, no puede aceptar que no sepa, ni que no pueda resolver sus problemas fa-

miliares a distancia. Eventualmente, el hermano mejora y, al parecer, Amanda inicia una ruptura de la omnipotencia del hermano (el también se puede enfermar) y mía (hay muchas cosas que no sé y muchas que no puedo resolver, y otras en las cuales no puedo intervenir). El hermano, como se pudo ver más adelante, simbolizaba el objeto protector masculino, frente a un padre invasivo, abusador y deteriorado, por tanto, la enfermedad de aquél la dejaba en un estado insoportable de abandono e invalidez. En su fantasía, contaba conmigo para reemplazarlo, pero la realidad chocaba contra la omnipotencia con la cual me dotó. Meses más tarde, aparecen sueños inquietantes.

2. El sueño de los sapos de colores

Sueña con unos sapos enormes, de colores brillantes, que se hinchan. Los asocia con las ranas de colores, que poseen uno de los venenos más mortíferos del reino animal; también, con su fobia a ciertos animales: sapos, ranas, culebras, lagartijas, igualmente, con el cuento de la princesita que besa el sapo, quien, en realidad, es un príncipe encantado por el hechizo de una bruja, y recupera su estado natural por el beso de aquélla.

Le interpreto, tal vez prematuramente, su asco al pene, al mismo tiempo que su deseo de chuparlo. Mi interpretación la formulo de manera general, no específicamente con una persona, ni tampoco en la transferencia. Esta le produce un tremendo rechazo, se burla de mí, me ridiculiza y dice que espera intervenciones más apropiadas e inteligentes.

Silencio.

3. Pesadilla del aborto

En la misma sesión, relata otro sueño, que en realidad es una pesadilla.

Se visualiza desnuda, pero no es un sueño erótico, sino acompañado de intensa angustia. Comienza a sangrar "en medio de las piernas..." y luego arroja "pedazos mutilados de cuerpos humanos pequeños."

Pienso en que es la manera de contarme que sufrió un aborto, del cual no me ha comentado nada en su funcionar consciente; le pregunto: ¿Has tenido un aborto? Amanda contesta: "No"; el resto de la sesión permanecemos en silencio.

4. Se inicia la recuperación del abuso sexual continuado Edípico

Semanas después, comienzan a aparecer recuerdos brumosos, discontinuos, fragmentados, imágenes súbitas como destellos (Flash, dice ella). Estos recuerdos en imágenes y también con voces, son tanto diurnos como en sueños, y dejan ver y oír contactos secretos, prohibidos, acercamientos incestuosos, por parte de una figura masculina, que, más tarde, es identificada como el padre; manoseos a sus genitales externos, a sus senos púberes, a la zona glútea, piernas, región perineal y posiblemente anal. Se acompañan de frases pronunciadas por la figura del padre, frases obscenas en relación con su cuerpo y las sensaciones supuestamente placenteras que deben producirle estos contactos (a ella). Los sentimientos de Amanda, evocados por estos recuerdos, son confusos, en parte se encuentra halagada, excitada sexualmente, pero también con miedo y rabia. Rabia contra el padre, quien la ubica en esta situación, pero también contra la madre quien no pudo protegerla, también se suscitan autorreproches por su posible seducción y pasividad.

5. Sueños de seducción y culpa

Pesadillas, en las cuales yo excitaba a un tipo... lo tocaba... en el pene... o lo atraía con mi cuerpo o mis gestos... otras veces, estaba metida en la cama... me movía lentamente debajo de las cobijas, con movimientos sexuales lentos... nada exagerado ni intenso" [...] "no me acuerdo bien de ningún sueño completo, ni tampoco de las caras de los tipos... los sueños eran inmundos... no tanto en el sueño, sino al despertar, me digo: ¿Qué le está pasando a mi cabeza?

En la sesión que relata los sueños mencionados, Amanda se queja del fuerte ruido que hace la lluvia contra los ventanales... dice que es inaguantable. Le interpreto que sus relatos resuenan en el consultorio, el cual es para ella una caja de resonancia, es eso lo insoportable: Los recuerdos se le agigantan al contármelos. Luego, habla de la desgracia de tener un padre y una familia así, lo cual le deja un vacío interior, que le ha impedido gozar de lo 'chêvere de la vida! Manifiesta el temor de verme la cara al final de la sesión (analista como censor, normativo, restrictivo) y pregunta si hay una ventana abierta. Le interpreto que teme filtraciones de mi parte, que cuente lo que ella me cuenta. "¿Así soy yo de indirecta en mis preguntas? A propósito de tu cara, eres muy serio, hosco, no te pido tanto como sonrisas, puedes ser un poco más amable." (Mi sensación Ct⁸, es que los relatos de Amanda no están para ser recibidos con sonrisas, se activaría en mayor medida el elemento de seducción en la T₁-Ct, lo cual complicaría innecesariamente la situación).

⁸ Por razones de brevedad, el autor utiliza las siglas, T, para Transferencia, y Ct, para Contratransferencia. (Nota del Editor).

6. Reconstrucción, de los objetos internos y de su realidad externa, pasada o presente

En la medida que se recuperan, en la memoria de Amanda, los eventos (o la mayoría de ellos), en relación con el abuso sexual continuado por parte del padre, se inicia en el análisis un trabajo interno de reconstrucción. Este trabajo de reconstrucción es emprendido de manera conjunta y no solo para establecer qué sucedió, sino también para generar un discernimiento entre lo ocurrido, como un trauma sucesivo, sumatorio y, de otro lado, las fantasías concomitantes que se dieron en su momento, o después de los eventos traumáticos. Es claro, para el analista, que el evento ocurrió, el padre actuó incestuosamente, abusando de la indefensión, dependencia, vulnerabilidad y sumisión de la hija-víctima. El padre, generalmente bajo efectos de sustancias psicótropas, y aprovechando la ausencia de la madre por motivos de trabajo, ejercía este tipo de conductas ya descritas; en cuanto a la cronología, no se puede establecer con precisión, pero se prolongó por años, quizás entre los diez y su pubertad; se interrumpió bruscamente con la separación de los padres. Amanda no recurrió a la madre en busca de ayuda, por sentirse cómplice e implicada en el asunto: seducción al padre, por culpa, miedo y vergüenza; todas estas emociones mezcladas con la serie de eventos traumáticos, y también, después de estos, desarrollaron fantasías relacionadas. Es importante diferenciar los hechos traumáticos de las fantasías, pues estas, en el caso de Amanda, van más allá de los hechos.

Los sueños de los sapos de colores y la pesadilla del aborto, fueron de nuevo traídos al análisis por Amanda, y adquirieron una nueva significación. El sueño de los sapos no significaba solamente su deseo y temor de la *fellatio*, contenía además, la expectativa de que algo bueno podría surgir de la relación

incestuosa con el padre; quizás se sacrificaba haciendo algo que le daba asco (besar al sapo, chupar el pene) para redimir a su padre. La pesadilla del aborto también fue resignificada, ella no había sufrido un aborto, pues no había sido penetrada vaginalmente y se encontraba, además, en una fase prepúber de su desarrollo y, por lo tanto, estéril. La pesadilla significaba el castigo que sufría la niña, de perder el fruto del incesto, por ser cómplice de esta relación; era, por tanto, un sueño de culpa persecutoria. La serie de sueños en las que ella ejerce la seducción, también representan el deseo de ser amada, y no solo el deseo de seducir al padre.

7. Sesión de meses después del material presentado anteriormente

Amanda inicia la sesión diciendo:

- *Tuve unos sueños feos. (Silencio)*

Luego habla de sus viajes, idas y venidas, el relato es largo, pormenorizado y se vuelve aburrido para mí.

- *Das vueltas y revueltas para no ocuparnos de tus sueños feos. Le digo.*

- *¿Cómo sabes que tuve sueños feos?*

- *Me lo dijiste.*

- *Es verdad.*

8. El sueño de los helicópteros

- "Te cuento más bien un sueño 'chévere': Nos transportábamos toda la familia, menos mi papá, en helicópteros personales, pequeños, nos elevábamos fácilmente, eran hechos de tela de sombrilla, como objetos usados, me da mal genio tener que usar cosas de segunda mano, viejos. Mamá tenía problemas para aterrizar, se le metía un viento por abajo, los demás no teníamos problemas, mi mamá daba una imagen de deterioro."

-Analista: Tú tienes problemas "por debajo", al usar cosas de segunda mano: tu papá.

-(Silencio) o sea que me siento así. ¿Por qué ella y no yo en el sueño?...Mi mamá no aterriza y mi papá está ausente...

9. El sueño feo de las rayas (juegos peligrosos)

-Yo estaba en el agua, no sé si sería el mar, o un río, o un estanque, con rayas, múltiples rayas, de color café, con ojos saltones, las cogía con mis manos, las sacaba del agua y las ponía en una mesa, jugaba con ellas, pero, en el sueño, me daba cuenta de que la raya es peligrosa, con su chuzo le puede hacer daño a uno, producirle una herida que se infecta, es grave...

-Analista: Juegos peligrosos...

Silencio

-Mi papá me invitó al gimnasio y al sauna de su nuevo apartamento, yo fui...

-Analista: De nuevo te gustan los juegos peligrosos, con tu papá...

-No tiene nada de atractivo para mí... luego fuimos a un restaurante donde me invitó a comer, era un restaurante de comida marina y uno puede escoger variedades de frutos del mar... tal vez por eso es el sueño.

Silencio.

10. Sueño de la bailarina nudista

-Es un sueño dentro de un sueño, o una película dentro del sueño; la protagonista es una bailarina nudista, ella estaba en una cama, en un cuarto, con

un tipo, yo no hacía nada, no podía hacer nada, yo era co-protagonista y ese era mi papel en la película, luego aparece un tipo que intenta seducirme, yo no quería, era un tipo alto y fuerte... se oían voces, quejidos de dolor fuera de la habitación, de pedido de ayuda de mi hermano, eso me despertó, el sueño se rompió.

-Analista: Estás quieta, pasiva, soportando el acoso sexual, esperando que algo que ocurra fuera, rompa el acoso.

-Amanda: Sí, totalmente. (Recalca). Luego tengo la imagen de la cara de un tipo, con huecos después de un accidente.

-Analista: Me preguntas cómo llenar los vacíos que te dejaron esas experiencias.

Fin de la sesión.

Sesión de un martes, después de un feriado, meses después de la anterior. Llega puntual, como de costumbre.

-Am.: Nos reencontramos con un amigo, antiguo novio de mi infancia, compañeros de colegio; él me cargaba la maleta y compartía su fiambre conmigo, nos vimos para tomar un café, pero el encuentro se alargó, charlamos, luego me invitó a almorzar. Me desordenó el día y no pude continuar con lo mío.

-An.: Las cosas extrañas que te ocurren, que desorganizan tu vida. El lunes feriado nos desorganizó, tanto como tu novio de arenera, o la invasión de tu padre a tu vida.

-Am.: Mi novio de arenera (se ríe), es chistoso como tú lo dices... no sé. (Silencio) Iba a decir algo importante, pero se me olvidó... el caso es que... quiero acordarme... no me acuerdo.

-An.: *Te sientes condenada a seguir cargando con borraduras.*

-Am.: *No he podido encarrilar mi vida... se me escapa de las manos, se me vuelve un despelote... me meto a ayudar a gente ajena, de sapa y luego se me vuelve una obligación.*

Relata que ayudó a un conocido suyo, pero luego se le volvió una obligación y este le reclama y le exige.

-An.: *Te cuesta trabajo decir No.*

-Am.: *Cosas no resueltas, me desorganizo y me bloqueo, se me acumulan y me paralizan, se me quitan las ganas, se me va la energía. (Silencio) La presencia de los hombres en mi vida me perturba y su ausencia también, no dispongo de mi tiempo, ni de mis ratos libres, no me puedo encontrar. ¿Espero que la compañía masculina le dé sentido a mi vida?" Silencio. "Ya recuerdo lo que iba a decir... me comentaron que tú eras muy reconocido... antes eras un desconocido para mí y ahora te necesito mucho... una amiga me dijo que quería venir a donde ti.*

-An.: *Por un lado me borras, por otro te encargas de hablar de mí, luego quieres que sea solo para ti.*

Fin de la sesión

11. Comentarios

Del análisis de Amanda se puede establecer, que el concepto de *après-coup* se amplía, no se trata solamente de un trauma, borrado de la memoria y ulteriormente recuperado (Freud, 1918), ni de una fantasía actual, proyectada al pasado. La recuperación es la primera parte de un proceso, el cual se inicia con la ruptura

de la omnipotencia y des-idealización de los objetos masculinos con funciones aparentes de padre bueno; a lo cual sigue la aparición de sueños y fantasías al inicio del análisis, solo parcialmente comprendidas. Posteriormente, es posible iniciar la distinción entre los eventos traumáticos y las fantasías que los acompañaron o se produjeron ulteriormente. En mi opinión, este discernimiento es crucial y abre la puerta para que se dé la elaboración de uno y otro en el curso del proceso analítico, pues, según mi parecer, la elaboración de un evento traumático es diferente de la de las fantasías concomitantes o posteriores; una cosa es el hecho en sí mismo y otra la imaginaria alrededor suyo.

Este fantasear retrospectivo, según Freud, depende de que el hecho traumático, en su momento, no pudiera ser significado y, por tanto, ni mentalizado, ni integrado. En primer lugar, porque la participación del paciente es distinta en uno u otro caso; en el primero, predomina la indefensión, la victimización, la pasividad, en tanto que, de las fantasías, el paciente es principal gestor y protagonista; además, si estas últimas se incrementaron o desencadenaron en la situación analítica, activando la T-Ct, requieren un trabajo analítico adicional.

II. ASPECTOS TÉCNICOS: ASOCIACIÓN LIBRE; INTERPRETACIÓN, ELABORACIÓN

Tríada que configura, desde el punto de vista técnico, un proceso analítico

a. Asociación libre

Amanda, en el curso del análisis, se expresa con fluidez, su lenguaje es conectado, tiene ilación, está vinculado al afecto correspondiente; se refiere a eventos pasados, imaginados, de la realidad externa o de su mundo interior, que

tienen que ver con otras personas o conmigo; está lleno de símbolos, se refiere a su mundo onírico, tanto como a su fantasía y al mundo que la rodea, según estos criterios, Amalia asocia libremente.

b. Interpretación

Como se ha podido apreciar en algunas de las intervenciones del analista, la interpretación no se frasea en términos explícitamente transferenciales, en tanto que en otros momentos sí. Esta diferencia obedece al concepto del autor, presente en este trabajo, de que la verdadera interpretación transferencial está determinada por su origen en la relación paciente-analista y no en su configuración formal. Por otra parte, en lo que va corrido del proceso analítico, no todo lo ocurrido con anterioridad se ha reeditado en la transferencia. Hasta ahora se han proyectado en la figura del analista los aspectos idealizados, omnipotentes, normativos, restrictivos y punitivos de un Superyó arcaico, las ansiedades de intensificación de los afectos y los temores de traición y falta de contención, al igual que la ansiedad frente al vacío que deja un padre adicto, incestuoso, violento y abusador. Falta, por lo tanto, la figura del padre edípico, erótico, cariñoso, sin llegar a la acción, protector y proveedor. Los elementos, que no se han dado aún, no se pueden introducir forzosamente; esto sería el equivalente a una nueva violación. Decirle, por ejemplo, "tú me quieres chupar el pene", o "deseas tener un hijo conmigo para después abortarlo". La interpretación en transferencia tiene límites dados por la clínica, por lo cual no es útil, ni conveniente para el paciente, aplicar fórmulas técnicas a la manera de un cliché: "Toda interpretación que pretenda ser analítica debe formularse en términos formalmente transferenciales."

c. Elaboración

Entiendo la elaboración como un trabajo Inc.⁸ que realiza el paciente a partir de una interpretación que genera comprensión, acompañada del afecto correspondiente, para luego desarrollar la capacidad de aplicar esta comprensión vivencial a situaciones similares, en busca de la recuperación de elementos del "sí-mismo" perdidos por el trabajo previo de exclusión. Durante este periodo, el aparato psíquico transforma, integra y conecta las excitaciones psíquicas, articulándolas con un registro simbólico.

Este concepto, básico en el Psicoanálisis, no ha generado un acuerdo entre los analistas; para unos es sinónimo de comprensión, pero esto no está de acuerdo al criterio original de Freud (1914), el cual se refería al tiempo (y al trabajo Inc.) que ocurría entre el efectuar una o varias interpretaciones adecuadas y oportunas, y la resolución del elemento conflictivo al cual apuntaban; este aspecto de la elaboración tiene sus raíces en la Psicología de la histeria, enseñada por Charcot.

Por mi parte, destaco una manera de detectar la elaboración en la clínica psicoanalítica: la aparición de un elemento nuevo, para una determinada situación. En Amanda esta elaboración se reflejaba en la aparición de su protesta, capacidad de defensa, y hasta violencia frente al violador, tal como apareció en material onírico nuevo, en contraste con los sueños anteriores, en los cuales ella se entregaba pasiva y sumisa.

También, cuando aparece un elemento nuevo, en este caso transferencial, de sentirse en: "encerrona, bajo llave y amenazada de violación por parte de su analista...", se trataría, en este caso, de una elaboración en la transferencia.

⁷ Inconsciente. (N. del Ed.).

Como es bien sabido por todos los analistas, las figuras adecuadas del padre, la madre, y demás personajes de importancia en la estructura familiar, contribuyen a la formación de lo normativo, restrictivo (y hasta punitivo), en el psiquismo del sujeto.

d. Teoría

Como ya se anotó en la introducción, Freud hace uso del término *nachträglich*, en su carta a Fliess del 6 -12/1896 (Masson, 1985), comentando un episodio de su autoanálisis, cuando dice que un crítico acerbo podría objetar que esto ha sido fantaseado retrospectivamente, más bien que determinado progresivamente.

En *El Hombre de los lobos* (Freud, 1918), desarrolla este concepto, cuando afirma que la observación del coito parental, realizada por este paciente, a la edad de dos años, adquiere, a los cuatro, el carácter de fantasía de la escena primordial, para permitir la elaboración de su percepción inicial.

El concepto de efecto ulterior (*après-coup*), puede ser entendido, como bien lo señala Perelberg (2006), de dos maneras: a) Del modo francés, o descriptivo, a partir de los desarrollos de Lacan (1966), del concepto original freudiano. Esta manera descriptiva consiste en dar un significado retrospectivo o resignificar un determinado material clínico en el curso de una sesión. b) La segunda modalidad, llamada dinámica, se deriva de mantener el concepto original de Freud, el cual establece una conexión entre trauma (seducción), temporalidad y su efecto ulterior, dentro del contexto de la transferencia. Como se ha podido apreciar en el material, Amanda utiliza, en parte, el sentido descriptivo, cuando se efectúa una resignificación, de los sueños o de otros componentes del material clínico, pero no en el curso de una sola sesión, sino posteriormente, y siempre, cuando ella trae nuevo material, pero anterior.

También uso el sentido dinámico, cuando introduzco y relaciono los componentes de trauma, sexualidad infantil, repetición y temporalidad. La castración aparece, en el material clínico, solo en una ocasión, con el relato de un sueño en dos tiempos; cuando en el segundo degüella desde atrás a una figura indiferenciada entre hombre y mujer, ella castiga con la castración al trasgresor (padre) y a la cómplice, por ausencia y silencio (madre). La repetición compulsiva, aunque presente, no la explico como expresión del instinto de muerte, sino por la tendencia que tiene un conflicto no resuelto (traumático) de buscar múltiples expresiones, una y otra vez, hasta tanto sea resuelto.

En resumen, considero que las dos expresiones del efecto ulterior, la descriptiva y la dinámica, se aprecian y complementan en este material clínico.

e. Temporalidad

Se registra en la conexión entre eventos pasados (trauma) y su efecto ulterior en síntomas, sueños, conducta, recuerdos, repetición, etc. Al igual que la repetición de las relaciones de objeto que se da en la transferencia, cuando se reeditan y recrean situaciones tempranas en la figura del analista.

El concepto científico de Tiempo tiene varias dimensiones: una termodinámica, en la cual la dirección en el caos o la entropía aumentan (la entropía, simplemente es una medida y una dirección, una medida del desorden); otra, matemática espacio-tiempo reformulada por Einstein, Hawking, Atkins, etc. La flecha del tiempo psicológica se refiere a este como experiencia y registro de dicha experiencia. Registro que permite distinguir el pasado (lo registrado), el presente (se está registrando), y el futuro, imaginado pero no registrado.

Es bien conocida la afirmación de Freud (1915), de que el sistema inconsciente carece

de toda relación con el tiempo; sin embargo, en su capital obra sobre los sueños (1900), admite contigüidades temporales, relaciones temporales, reversión cronológica (psicológica), símbolos del tiempo; a pesar de que también reafirma su concepto anterior de atemporalidad del sistema Inc.

En trabajos previos (Laverde, 1998, 1999), establecí algunos argumentos en relación con una representación del tiempo en el sistema Inc.:

1. Si no se considera la dimensión temporal, habría que considerar el Inc. como un sistema cerrado y, por tanto, inmodificable. Pero, en la dimensión total de la Ciencia, el único sistema cerrado es el Universo.
2. Concebir el sistema Inc. como dinámico, es darle la posibilidad de cambio y, por tanto, de temporalidad.
3. Si existe la posibilidad de registrar experiencias, pasadas y presentes, esto va de la mano de la dimensión temporal.
4. Cuando se habla de regresión, estamos incluyendo la noción de tiempo psicológico.
5. Al hablar de espacio psíquico, debemos incluir también el tiempo, por tratarse de una dimensión unificada espacio-temporal.
6. Existen fenómenos clínicos, como la reacción Inc. de aniversario, que atestiguan el paso del tiempo en el sistema Inc.
7. La existencia de relojes biológicos, primitivos y ligados a nuestro funcionamiento corporal, y dada la integridad mente-cuerpo, estos deben ejercer alguna influencia de registro del tiempo en nuestro sistema Inc.

En conclusión: La existencia de eventos anteriores (antecedentes), ligados a efectos posteriores (consecuentes), implican la temporalidad.

f. Causalidad, determinismo, contingencia

La Ley general del Determinismo tiene su origen en los inicios de la ciencia occidental (Newton, Galileo); se enuncia así: Siempre que X, entonces Y, o sea, se asocia de manera invariante un elemento con otro, con una separación temporal.

He expresado anteriormente (Laverde, 1994, 2004), mi punto de vista al respecto. En Psicoanálisis, dada la complejidad del Ser humano, no existen relaciones causales unívocas, del tipo antes anotado. Más bien, se plantea la noción de contingencia: Si A... B... C... entonces es probable que ocurra Z.

Por lo tanto, en el tema que nos ocupa, no se puede establecer una causalidad lineal unívoca: Siempre que X (trauma), entonces Y (efectos postraumáticos), es decir, no se puede intentar explicar el presente solamente por un hecho del pasado. La noción de contingencia, además de combinar varios (muchos) antecedentes, plantea que el consecuente acaece en términos probabilísticos.

En el caso de Amanda, los hechos traumáticos ocurrieron y se repitieron en su niñez, en momentos de dependencia, vulnerabilidad, necesidad, sumisión. La presencia del padre abusivo, incestuoso, perturbó en Amanda la vivencia del Edipo normal, y dejó el vacío de un padre cariñoso, erótico, sin llegar a la actuación, protector y proveedor. La madre funcionaba como ausente y de esta manera se convirtió en cómplice. Al ingresar Amanda al análisis, todos estos sucesos y su registro se activaron, se incrementó la necesidad de una figura protectora, idealizada y omnipotente; luego de la quiebra de esta imagen, se inicia la recuperación, el recuerdo y la elaboración del trauma. Es por lo tanto una contingencia, el que haya sido así, pues pudo ser de otra manera.

g. *Distinción entre trauma (hechos ocurridos), proceso traumático y fantasías*

La coexistencia del trauma, del proceso de traumatización con las fantasías relacionadas, demuestra lo innecesario de la renuncia a la teoría traumática (seducción) por parte de Freud; no se trata de lo uno o lo otro, sino de aceptar que ambas dimensiones existen y se alimentan mutuamente. Estas deben diferenciarse, como en el caso de referencia, en su manejo técnico, dando credibilidad a la reconstrucción que hace la paciente y resignificando las fantasías en su reaparición transferencial. Según se anotó, en el relato clínico, esta diferenciación va ocurriendo paulatinamente. Los eventos traumáticos aparecen en imágenes, en momentos de regresión, durante periodos de duermevela, son parciales, inconexos, nublados, velados, poco a poco se van completando, integrando y clarificando, hasta lograr una mayor totalidad y coherencia.

Las fantasías concomitantes en el caso presentado: sexo oral, aborto, seducción y culpa, se producen en el espacio del sueño y la pesadilla.

El uso de la Ct es, en este caso, la mejor herramienta para establecer el discernimiento necesario entre trauma y fantasía, así como el uso discriminado de la interpretación explícitamente transferencial.

h. *Sexualidad Infantil*

Al irrumpir el trauma (abuso sexual), en un sujeto inmaduro genital, tuvo en su desarrollo psicosexual, al menos, dos consecuencias: de una parte, activó pulsiones sexuales que se encontraban inhibidas, y con ello, rompió el periodo normal de latencia, y de otra parte, impuso un Edipo actuado y perverso que impidió, en el espacio mental, el normal desarrollo de la situación Edípica.

i. *Alteración en la estructuración del Superyó*

La actuación perversa del incesto hace que, quien debiera contribuir a la estructuración del Superyó, por lo menos en sus aspectos no tanáticos ni regresivos, sea el encargado de desarticular esta instancia, o dificultar su adecuada estructuración.

III. CONCLUSIONES

- En este trabajo se utiliza en concepto de efecto ulterior, tanto en un sentido descriptivo como dinámico.
- Se establecen argumentos a favor de la necesidad de incluir la temporalidad dentro del proceso del efecto ulterior.
- Se utiliza el criterio de causalidad contingente y se descarta la causalidad determinista.
- Se insiste en la necesidad de distinguir entre los eventos traumáticos y las fantasías concomitantes, al mismo tiempo que se precisa que unos y otros se recuperan en diferentes espacios psíquicos.
- El manejo técnico debe ser diferente, según se trate de eventos traumáticos o de fantasías. Los eventos traumáticos merecen credibilidad y aceptación por parte del analista, al mismo tiempo que legitimación de las vivencias que los acompañan. Las fantasías son objeto de interpretación y resignificación, de acuerdo al momento del proceso transferencia-contratransferencia, en el cual se recuperan. El uso de la interpretación explícitamente transferencial es de utilización selectiva por parte del analista, consultando siempre su Ct. En el caso presentado se usó la interpretación explícitamente transferencial, cuando la figura del analista estaba implicada en

momentos de idealización, omnipotencia, culpa, celos, posesividad, rechazo, castigo y vacío, pero no se hizo para actualizar (resignificar) hechos reales traumáticos del pasado.

IV. DEBATE

- Al abandonar el concepto de determinismo psíquico lineal y sustituirlo por una causalidad contingente, pierde importancia el debate sobre si el pasado determina por sí solo el presente, lo cual tendría importancia desde el punto de vista genético.
- Afirmamos, anteriormente, que el efecto ulterior puede ser tanto proyectivo como retrospectivo, pues, de hecho, esta interacción pasado-presente / presente-pasado, se encuentra en la clínica; un evento traumático puede influir sobre el funcionamiento psíquico ulterior de un sujeto y este también se puede repensar y resignificar.
- Algunos autores psicoanalíticos, críticos del concepto de efecto ulterior, afirman que los hechos evocados no han ocurrido en realidad y que se trata de fantasías o recuerdos encubridores. Con este argumento, Freud abandonó la teoría traumática (seducción). En este trabajo, se afirma que unos y otros ocurren y tienen importancia. No se puede negar que el abuso sexual infantil exista y afirmar que solo es producto de la fantasía, hay suficiente evidencia recolectada no solo por el Psicoanálisis y la psicoterapia, sino por medios forenses, tanto documentales como testimoniales.

¿El *après-coup* es un producto de la imaginación de algunos analistas?, ¿sería el resultado de la construcción de estos colegas? En respuesta a este interrogante, se responde que hay elementos en la clínica que permiten distinguir un hecho de la realidad exterior de

una fantasía. El hecho externo, como se pudo apreciar en el relato, se va reconstruyendo poco a poco, la fantasía aparece súbitamente; el hecho real es coherente, consistente, se va aclarando y precisando, contiene detalles y es creíble (juicio de realidad); por otra parte, el analista cuenta con su contratransferencia, como una herramienta fundamental, que le ayuda en este discernimiento. El aborto de Amanda era una fantasía, una niña impúber no puede quedar embarazada, no se producen abortos de partes mutiladas, a la manera de cuerpos de adulto, pero pequeñas; si fuese un hecho real no pasaría desapercibido a su entorno. Es perfectamente creíble que un padre adicto, desocupado, y en ausencia de su esposa, abuse sexualmente de su hija impúber. Otra cosa es que el abuso sexual y el maltrato infantil sean ocultados, negados, justificados de manera cómplice o por amedrentamiento, comodidad, sumisión y cobardía, por parte de personajes adultos de determinadas familias.

Otro argumento en contra del efecto ulterior apunta a que, en gran parte, la literatura analítica que se ocupa del trauma no lo usa. La respuesta es la siguiente: no se usa explícita, pero sí implícitamente, y en la ciencia en general es mejor decir las cosas clara y conceptualmente, en vez de dejarlas latentes o implícitas; el uso de lo conceptual es un avance indispensable en la construcción de la teoría. En el trabajo de Winnicott (1949), sobre trauma del nacimiento y angustia, el autor se ocupa de la angustia como efecto ulterior del trauma de nacimiento, pero no menciona el concepto de *après-coup*; sería preferible que lo hubiese explicitado. Finalmente, quedan otros reparos:

- El efecto ulterior es un concepto que tiene mucha importancia en la escuela francesa, desde Lacan, en tanto que en Alemania-Austria en cuya lengua se originó (*nachträglich*), apenas lo mencionan.

- Freud no le dedicó un artículo especial.
- No figura en los índices temáticos de muchas publicaciones.

A mi manera de ver, tienen poca fuerza argumentativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Freud S (1900), The interpretation of dreams. S.E.4-5.
- _____ (1914), Remembering, repeating and working through. S.E.12.
- _____ (1915), The unconscious. S.E.14.
- _____ (1918), From the history of an infantile neurosis. S.E.17.
- Lacan J (1966), *Ecrits*. Paris: Seuil.
- Laplanche J (2005), *Après-coup*. En: Mijolla A (Ed), *Dictionnaire international de la psychanalyse*. Barcelona: Hachette.
- Laverde E (1994), Causalidad en Psicoanálisis. En *Rev. Soc. Col. Psicoan.*42:141-146.
- Laverde E (1998), La flecha del tiempo en el inconsciente. En *Rev. Soc. Col. Psicoan.*23:244-253.
- Laverde E (1999), Reacción inconsciente de aniversario. En *Rev. Soc. Col. Psicoan.*25:879-888.
- Laverde E (2004), Determinismo psíquico: una hipótesis para refutar. En *Rev. Soc. Col. Psicoan.*29: 479-488.
- Masson J (Ed.) (1985), *The complete letters of S. Freud to W. Fliess*. London: Belknap.
- Perelberg R (2006), The controversial discussions and après-coup. In *Int. J. Psychoanal.*87:1199-1220.
- Thoma H & Kachele H (1988), *Teoría y Práctica del Psicoanálisis*. Vol. II Barcelona: Herder, 1990.
- Winnicott D W. (1949), Los recuerdos del nacimiento, el trauma de nacimiento y la angustia. En: *Escritos de Pediatría y Psicoanálisis*. Barcelona: Laia. Versión original: *Collected papers*, London: Tavistock Pub.1958.