

# LOS PROCESOS INCONSCIENTES

## *PERÍODO PRE-PSICOANALÍTICO - 1890*

Se da con el tratamiento de personas **histéricas** con **hipnosis**, donde el principio era descubrir un recuerdo olvidado que, al recordarlo, producía un alivio, **temporal**.

**Método de hipnosis catártica:** Creado por Breuer. Estando hipnotizada la paciente, el médico le repetía palabras que ella misma había pronunciado y así lograba recordar las escenas olvidadas junto con el afecto. Freud lo cuestionaba porque consideraba que dejaba al paciente en un estado de **indefensión extremo**.

**Técnica del apremio:** Freud lo invitaba a recostarse en un diván y le ponía la **mano en la frente** aclarándole que a partir de ese momento podría recordar la escena olvidada. Lo primero que apareciera en la conciencia del paciente iba a estar ligado, por rasgos asociativos, al complejo reprimido. Freud recurrió a una experiencia que observó realizar al doctor Bernheim, quien presionaba a los pacientes para que recordaran lo que decían olvidar cuando estaban hipnotizados.

## *PSICOANÁLISIS - FREUD*

1900, Austria. Con “La interpretación de los sueños”. Surge de práctica clínica con enfermos.

- Método de **investigación** de los procesos mentales prácticamente inaccesibles de otro modo.
- Método basado en la investigación para el **tratamiento** de trastornos neuróticos.
- Serie de concepciones psicológicas adquiridas por este medio y que en conjunto van en aumento para formar progresivamente una nueva **disciplina científica**.

### Antecedentes:

**Diferencia con ciencia:** Ciencias abordaban lo universal, Freud parte de lo **singular**.

**Ruptura con filosofía racionalista:** Al plantear una dualidad de la conducta humana; donde las fuerzas irracionales de la naturaleza humana son tan fuertes que las fuerzas racionales tienen escasas posibilidades de éxito. En vez de “Pienso, luego existo”, “Pienso donde no soy, y soy donde no pienso”.

**Rupturas con medicina:** El síntoma tiene un sentido; los síntomas neuróticos son de origen psíquico, no orgánico; quien sabe es el paciente, el psicoanalista acompaña; sexualidad no únicamente genitalidad; medicina planteaba un concomitante somático, el psicoanálisis postulaba la idea de un inconsciente.

**Ruptura con Psicología de la Conciencia:** Esta no descartaba la existencia de ideas latentes, pero las consideraban poco importantes o carentes de fuerza. Psicoanálisis propone una concepción del psiquismo que incluye tanto los aspectos conscientes como los inconscientes.

**Método de estudio: Asociación libre e interpretación o atención flotante.** El libre discurrir del paciente permitirá el surgimiento de los contenidos reprimidos a través de equivocaciones, de olvidos, pero fundamentalmente de la interpretación de los sueños. Se trata de que el paciente asocie y a partir de que comunica las asociaciones al analista, éste podrá en consecuencia interpretar. La interpretación, por medio de la deducción resultante de la investigación terapéutica, permite intervenir al analista, señalando el sentido latente de los actos y del discurso analizado, intentando dejar en descubierto el conflicto psíquico entre el deseo y la defensa. Cobra sentido en relación con la historia del sujeto y no con simbolismos universales.

- **Regla fundamental:** El paciente asocia lo que se le vaya ocurriendo y debe comunicar a su analista todos los pensamientos que le surjan, aun aquellos que considere tontos, sin sentido o vergonzantes.
- **Atención flotante:** Escucha no convencional del analista al paciente; consiste en rechazar todo medio auxiliar, en ahorrar todo esfuerzo que intercepte la atención, en escuchar sin prejuicios o diagnósticos previos el relato del paciente y sin intentar retener algún fragmento en especial, ya que en la sesión surgirán ideas, abandonándose así el analista a su memoria inconsciente. Permitirá descubrir al analista las conexiones existentes en el discurso del paciente y establecer una comunicación de inconsciente a inconsciente.

**TRANSFERENCIA:** Vínculo que se establece entre el paciente y su psicoanalista. Modo de vinculación, de lazo social, que establecemos los seres humanos, especialmente con aquellos a quienes le reconocemos un saber y a quienes nos brindamos con confianza y fe. El fenómeno de la transferencia será interpretado en la medida que interfiera con el libre asociar del paciente, ya que estos sentimientos, por lo general ambivalentes (amor-odio) son un obstáculo si no son desanudados. Las dificultades en un tratamiento pasan por el trabajo de la transferencia.

### APARATO PSÍQUICO:

**Concepción tópica:** Diferenciación en sistemas con características y funciones diferentes, y una disposición en un determinado orden entre sí, considerándolos lugares psíquicos, con una representación espacial figurada.



**PRIMERA TÓPICA:** A la vista el **Consciente**. El nivel del mar es la segunda censura, que nos obstaculiza la visualización de su continuación, pero con un esfuerzo voluntario podemos observar su prolongación. Esto es el sistema **Preconsciente**. Luego vamos a llegar a un punto en que, sabiendo que se continúa, no podemos dar más cuenta de él. Este es el límite perceptivo, represión o primera censura. Lo que no podemos dar más cuenta es el sistema **inconsciente**, que corresponde a la mayor parte de la estructura del iceberg, lo constituye como tal.

**Motivos para una nueva tópica (1920):** El trabajo con sus pacientes; observa en los mismos una compulsión a la repetición de actos o ideas que no podían explicarse por una búsqueda de satisfacción libidinal ni tampoco por el intento de dominar experiencias displacenteras, dependiendo de una fuerza independiente y capaz de oponerse aparentemente al principio de placer. Todos los cambios surgen de su práctica clínica y del deseo de aliviar el padecimiento del sujeto. El esquema inicial le resulta insuficiente a Freud para explicar muchos fenómenos clínicos. Uno de esos fenómenos es el de la autoobservación que pasa a denominarse superyó.

**SEGUNDA TÓPICA: Ello**, lo que le otorgará a la pulsión un origen inicial. Es inconsciente y que la energía pulsional es móvil y capaz de descarga, se produce el libre desplazamiento y la condensación característica de esta instancia psíquica. Es el gran reservorio de la libido. Sus

contenidos se constituyen a partir de lo hereditario, lo innato y lo reprimido, conformándose así en el polo pulsional de la personalidad. **Yo** es aquella parte del Ello que fue modificada por la proximidad y la influencia del mundo exterior, recibiendo los estímulos y siendo también una protección hacia ellos. Se constituye a partir de las primeras relaciones objetales con aquellas personas que cumplieron las funciones parentales, agregándose posteriormente a la conflictiva edípica otras figuras significativas. Posibilidad paulatina de organización y síntesis de sus contenidos, representando a la razón y a la reflexión, lo que hace posible las funciones de atención, pensamiento, percepción, etcétera. El Ello alude a lo impersonal, el Yo designa aquello que el sujeto reconoce como propio. **Superyó** se constituye a partir de la prolongada dependencia del sujeto a la autoridad de los padres y fundamentalmente con la declinación del Complejo de Edipo. El Superyó es para nosotros la representación de todas las restricciones morales, el abogado de toda aspiración a un perfeccionamiento; aquello que se nos ha hecho psicológicamente aprehensible. La constitución definitiva del Superyó es resultado de la declinación del Complejo de Edipo, ya que su consecuencia es la renuncia a la satisfacción de los deseos incestuosos por parte del sujeto, por efecto de la represión. Si bien algunos de sus aspectos son conscientes, la mayor parte del Superyó es inconsciente.

Concepción **dinámica**: Los lugares psíquicos se hallan relacionados entre sí como un conflicto de fuerzas.

Concepción **económica**: Los procesos psíquicos son el resultado de la circulación y la distribución de la energía pulsional (energía: transformación de energía somática en energía psíquica), por lo que cada sistema tratará de establecer el nivel más bajo posible de la energía que por él circula.

Objeto de estudio: **Inconsciente (Existente psíquico, reprimido y eficaz)**.

- **Sentido descriptivo**: Todo proceso psíquico cuya existencia nos es obligada a suponer por sus efectos, pero del que nada sabemos.
- **Sentido dinámico**: Nexo entre lo excluido de la conciencia (lo inconsciente) y su expresión consciente. Una idea por ser inconsciente produce efectos en la conciencia y ahí radica su eficacia. El inconsciente dinámico, excluido de la conciencia, está excluido por unas fuerzas vivas, que se contraponen. Plantea un inconsciente latente, que denomina preconscious, capaz de conciencia (aspecto descriptivo) y un inconsciente reprimido, incapaz de conciencia.
- **Sentido sistemático o tópic**: Todo lo reprimido es inconsciente. Hay un inconsciente latente de fácil acceso a la conciencia (lo preconscious). Conciencia e inconsciente figuran como sistemas calificados por características contradictorias. Hay aspectos conscientes e inconscientes que forman parte, tanto de la instancia llamada “yo”, como de la llamada “superyó”. El “ello” será el único aspecto solo inconsciente.
- **Sentido económico**: Los procesos psíquicos consisten en la circulación y distribución de una energía cuantificable, energía pulsional o libido, que es susceptible de aumento, disminución y equivalencias. El aparato psíquico tiene la función de mantener al nivel más bajo posible la energía que por él circula, la transformación de la energía libre en energía ligada, la elaboración psíquica de las excitaciones. La energía está ligada cuando se une, se carga una determinada representación, idea o palabra.

<b>Legalidades del sistema INCONSCIENTE</b>	<b>Leyes del sistema PRECONSCIENTE/CONSCIENTE</b>
<b>Atemporales</b>	<b>Temporalidad</b>
<b>Ausentes de contradicción</b>	<b>Principio de contradicción:</b> Intenta resolver los conflictos que puedan ocasionar dos

	contenidos que se contrapongan hasta lograr una solución.
<b>Principio de placer:</b> Tiene por finalidad evitar lo displacentero y procurar el camino para darle libre acceso al placer; interpreta la realidad acorde a sus deseos (realidad psíquica).	<b>Principio de realidad:</b> Reguladora del principio de placer, postergando las demandas inconscientes, o dándoles curso mediante rodeos de acuerdo con las condiciones que plantea el mundo exterior.
<b>Proceso primario: Desplazamiento</b> (intensidad de una idea se transfiere a otra) y <b>condensación</b> (se funden varias representaciones en una otra).	<b>Proceso secundario:</b> Cualquier representación no puede ocupar el lugar de otra, y si esto ocurre debe guardar una relación lógica o poética con la primera

**CONFLICTO PSÍQUICO:** Conflicto que se establece en el individuo entre deseos que buscan satisfacción, pero resultan ser inconciliables con las exigencias éticas y estéticas de su personalidad. Lucha interna, **conflicto entre deseos inconciliables y las exigencias éticas y estéticas de la personalidad**. Una representación que aparece en la conciencia (idea que expresa un deseo) es intolerable para el sujeto porque resulta inconciliable con las exigencias éticas de la personalidad.

**REPRESIÓN:** Fuerza de desalojo de aquellos contenidos que son vividos como displacenteros para el sentir consciente.

- **Relación con conflicto psíquico:** La represión se constituye como el determinante de la escisión básica entre inconsciente y consciente de todo sujeto. El conflicto provoca un grado de displacer que solo la represión evita. Una representación que entra en conflicto con los ideales del sujeto encuentra en la represión el mecanismo para evitar el conflicto. De modo que, al desalojar la idea perturbadora de la conciencia, pasa a ser reprimida. La represión ahorra el displacer del conflicto y actúa como uno de los “dispositivos protectores de la personalidad anímica”.

**RESISTENCIA:** Fuerza que se opone a introducir los recuerdos inconscientes en la conciencia del enfermo.

- **Relación de resistencia y represión:** El proceso de represión es probado por la existencia de la resistencia. Esta resistencia, esta fuerza, es la que esfuerza afuera de la conciencia las vivencias patógenas, es decir que produce represión. A manera defensiva, en actos o palabras, el sujeto vivenciará como ajeno a él todo contenido inconsciente, en tanto estos revelan deseos.

**Fracaso de la represión y retorno de lo reprimido:** La moción de deseo reprimida perdura en el inconsciente, esperando la oportunidad de ser activada y envía dentro de la conciencia una formación sustitutiva (desfigurada y vuelta irreconocible) de lo reprimido, el síntoma, a la que se anudan las mismas sensaciones de displacer que parece ahorrarse mediante la represión. Ese síntoma es inmune a los ataques del yo defensor y cabe un resto de semejanza con la idea originariamente reprimida. Lo reprimido siempre tiende a retornar, pero por efecto de la fuerza de represión lo hará por un camino indirecto, en forma desfigurada o de alusión a través de las formaciones del inconsciente.

**Formaciones del inconsciente:** Aquellas formas de manifestación consciente que no responden a la voluntad, a la razón, sino a un deseo inconsciente, lo que da cuenta de la eficacia (de lo inconsciente). **Síntomas, sueños, lapsus, actos fallidos o chistes.**

- **La elaboración del sueño:** Proceso que transforma el sueño latente en el sueño manifiesto, diferenciando el contenido manifiesto del sueño, lo que podemos recordar del sueño, de los pensamientos oníricos latentes que son las ideas inconscientes a develar.

Los efectos son: el desplazamiento, la condensación y la transformación de las ideas en imágenes visuales. El sueño manifiesto, como resultado de la elaboración, se puede considerar como una manifestación enmascarada de un deseo reprimido.

- **Síntoma:** Formas de padecimiento que afectan al cuerpo o a la mente y que tienen un origen psíquico. Formaciones del inconsciente que se instalan de forma permanente, a diferencia de los sueños o de los olvidos. El sentido de los síntomas es inconsciente. Entre los síntomas y el sentido existe una relación de exclusión recíproca. De la presencia de síntomas, deducimos procesos inconscientes que contienen el sentido de dichos síntomas. Es necesario que el sentido sea inconsciente para que el síntoma se produzca.

Características generales de un síntoma psicoanalítico:

- Implica un sufrimiento permanente para el sujeto.
- El sujeto lo siente como una presencia extraña.
- El sujeto no se reconoce en el síntoma.
- El sujeto no puede evitarlo.

## SEXUALIDAD:

**Diferencia respecto a otras ideas:** No es cierto que durante la vida infantil no haya sexualidad. A los **cinco años** el niño ya tiene determinada su estructura sexual y la que irrumpirá en la pubertad no será distinta que la estructurada en la primera infancia, la relación con el objeto no está determinada por la especie, y que el fin buscado puede ser otro que el coito normal (las perversiones).

**Primera experiencia de satisfacción:** La sexualidad se inicia desde el momento en que el bebé se pone en contacto con otro de quien depende para ser alimentado, atendido, sin cuyos cuidados no sobreviviría. De la relación con otro primordial, sus primeros objetos de amor, se irán conformando las zonas erógenas que son aquellas partes del cuerpo (la boca, el ano, el pene) que, partiendo de una necesidad (comer, hacer caca, hacer pis), se constituirán en zonas privilegiadas en el vínculo con otro.

### Características de la sexualidad infantil:

- Relación entre una actividad infantil y el acto de la satisfacción de una necesidad de comer.
- Relación entre el efecto del bebé ante la satisfacción de la necesidad y la satisfacción sexual adulta.
- La relación entre el comer y el placer producto de la satisfacción de la necesidad de comer, que deja como resto una erogenezación de la zona del cuerpo comprometida en la actividad.

### Fases del desarrollo psicosexual:

- **Fase oral:** La actividad de la alimentación y la del chupeteo permiten comprender como la pulsión sexual se apuntala sobre una función vital, y como puede adquirir autonomía y lograr el placer autoeróticamente.
- **Fase anal:** Entre los 2 y 4 años. Maduración biológica del esfínter anal. De la expulsión-retención de la materia fecal se construye una modalidad pulsional que da como resultado una serie de fantasías que serán la base de determinadas conductas pasivas (erotismo anal) y activas (sadismo anal: fantasías de destrucción del objeto, de control y de dominio). Heces = regalo = dinero.
- **Fase fálica:** Unificación de las pulsiones parciales bajo la primacía de los órganos genitales. Tanto para la niña como para el niño el único órgano reconocido es el masculino (el falo), siendo en este periodo el homólogo femenino el clítoris. Para ambos sexos su interés gira en torno de la representación de la posición fálica y en la posibilidad de su

separación del cuerpo, relacionada con el complejo de castración; un sentimiento inconsciente de amenaza que experimentan los niños cuando verifican la diferencia anatómica con el sexo opuesto. Toda la actividad intelectual se pone al servicio de la curiosidad sobre la sexualidad.

- **Fase genital:** Aquellas pulsiones que no logran integrarse en forma definitiva a la genitalidad encuentran en el camino de la sublimación. Canalización exogámica de sus deseos sexuales.

### PULSIÓN (1905):

Límite entre lo **psíquico** y lo **somático**. Un representante psíquico de los estímulos que provienen del interior del cuerpo y alcanzan el alma.

Diferencia del instinto: No tiene un objeto y un fin predeterminado por la especie, existen las variaciones propias de la sexualidad humana

### Características:

- **Empuje:** La fuerza que genera la actividad psíquica.
- **Fuente:** Proceso somático localizado en una parte del cuerpo o en un órgano, cuya excitación es representada en el psiquismo por la pulsión.
- **Objeto:** Medio por el cual la pulsión alcanza su descarga, tanto externo como interno.
- **Fin:** Logro de la satisfacción, descarga de la excitación o tensión interna, siendo dicha actividad sostenida y orientada por la fantasía.

**LIBIDO:** Fuerza cuantitativamente variable, que nos permite medir los procesos y las transformaciones de la excitación **sexual**.

COMPLEJO DE EDIPO: Se estructura en un estado de indefensión del cachorro humano. El niño ama a sus primeros objetos de amor y necesita de ellos durante un largo período para sobrevivir. Esta ligazón amorosa y de extrema dependencia está en la base de todos sus conflictos. El Edipo lo podemos ubicar alrededor de los cinco años de vida y, hasta ese momento, el pequeño sujeto que había puesto toda su libido en sus padres puede retirar la carga de esos objetos y ponerla en otros. Gracias a la represión que lo aleja de la conflictiva edípica, podrá iniciar una nueva etapa. El período de amnesia infantil en el que el niño sale de la endogamia y va hacia otros objetos fuera de lo familiar (exogamia). Con el comienzo de la pubertad y de la adolescencia, desencadenado por los cambios fisiológicos, se produce el retorno de lo reprimido y es, en ese segundo tiempo, que los deseos inconscientes, sexuales y reprimidos (y que son ineludables) buscan satisfacción, realizarse.