



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**SISTEMA DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN**

TEMA:

**Un transitar por la psicosis: algunas consecuencias psíquicas de un método
educativo en el caso Schreber.**

AUTOR:

Psic. Cl. Bermeo Portilla, David Eduardo

Previa a la obtención del Grado Académico de:

MAGISTER EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN

TUTORA:

Psic. Cl. Jara Bravo, Jessica Fernanda Mgs.

Guayaquil, Ecuador

14 de marzo del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

SISTEMA DE POSTGRADO

MAESTRÍA EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por **Bermeo Portilla, David Eduardo** como requerimiento parcial para la obtención del **Grado Académico de Magíster en Psicoanálisis y Educación**.

DIRECTORA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Psic. Cl. Jara Bravo, Jessica Fernanda Mgs.

REVISORES

DIRECTORA DEL PROGRAMA

Psic. Cl. Mariana de Lourdes Estacio Campoverde, Mgs.

Guayaquil, a los 14 días del mes de marzo del año 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
**SISTEMA DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Bermeo Portilla, David Eduardo

DECLARO QUE:

El proyecto de investigación **Un transitar por la psicosis: algunas consecuencias psíquicas de un método educativo en el caso Schreber**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva; respetando derechos intelectuales de terceros, conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente, este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico de la tesis del Grado Académico, en mención.

Guayaquil, a los 14 días del mes de marzo del año 2024

EL AUTOR

Psic. Cl. Bermeo Portilla, David Eduardo



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
**SISTEMA DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN**

AUTORIZACIÓN

Yo, Bermeo Portilla, David Eduardo

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de su institución, del proyecto de investigación de Maestría titulado **Un transitar por la psicosis: algunas consecuencias psíquicas de un método educativo en el caso Schreber**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 14 días del mes de marzo del año 2024

EL AUTOR

Psic. Cl. Bermeo Portilla, David Eduardo

AESTRÍA PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN

INFORME DE ANÁLISIS COMPILATIO



Un transitar por la psicosis. Algunas consecuencias psíquicas de un metodo educativo en el caso Schreber.



Nombre del documento: david_bermeo.pdf
ID del documento: 5d472c9fb3db74c1f760aa884f905773d794dd72
Tamaño del documento original: 828 KB
Autor: David Eduardo Bermeo Portilla

Depositante: David Eduardo Bermeo Portilla
Fecha de depósito: 18/3/2024
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 18/3/2024

Número de palabras: 32.419
Número de caracteres: 215.636

TEMA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN: Un transitar por la psicosis: algunas consecuencias psíquicas de un método educativo en el caso Schreber.

AUTOR:

Bermeo Portilla, David Eduardo

INFORME ELABORADO POR:

MARIANA DE LOURDES ESTACIO CAMPOVERDE
Firmado digitalmente por MARIANA DE LOURDES ESTACIO CAMPOVERDE
Fecha: 2023.05.02 23:32:18 -05'00'

f. _____

Estacio Campoverde Mariana de Lourdes, Msc.

Guayaquil, a los 31 días del mes enero del 2024

ÍNDICE

Planteamiento de la investigación.....	1
Introducción.....	1
Antecedentes.....	6
Justificación.....	10
Preguntas de investigación	13
Objetivos	13
Objetivo general.....	13
Objetivos específicos	13
Capítulo I: Miramientos históricas de los sistemas educativos y de la psicosis	15
Desarrollo del sistema educativo desde edad media hasta Freud.	15
Influencia de la Iglesia Católica en la educación.....	15
La influencia de la revolución francesa en el sistema educativo.....	15
Consideraciones de los sistemas educativos en Alemania el siglo XVIII, XIX y XX.....	17
Desarrollo de Psicosis desde edad media hasta Freud.....	20
Una breve reseña de la locura	20
La revolución psiquiátrica, los médicos alienistas	22
Psiquiatría alemana siglo XIX, los psíquicas y somatistas.....	24
Escuela de Salpêtrière.....	27
Escuela de Nancy	29
La influencia de Charcot y sus divergencias teóricas.....	30
Capítulo II: Notables diferencias entre las neurosis y las psicosis en Freud.....	33
Primeros postulados de Freud en relación las neuropsicosis de defensa.....	33
Las neuropsicosis de defensa y el síntoma como “mal necesario”.	33
Particularidades de las neuropsicosis de defensa	36
Histeria y los momentos traumáticos auxiliares.....	36
Neurosis obsesiva y los enlaces falsos.....	37
Confusión alucinatoria y paranoia	37
Esquizofrenia, una “parafrenia propiamente dicha”	39
Melancolía dentro de las neurosis narcisistas.....	40
Particularidades de la melancolía	40
Retorno de la libido.....	40
El posicionamiento del yo como objeto en el cuadro melancólico.	41
La ambivalencia de sentimientos en el cuadro melancólico	41
Diferencias entre la melancolía y otras patologías	42
Algunos cuadros que no se encontraban dentro de las psicopatologías “puras”	43
Capítulo III: Una aproximación del caso Schreber en la obra freudiana.....	45
Puntualizaciones para abordar el caso Schreber.....	45
Delirio de persecución y delirio de grandeza.....	46
Erotomanía y celos.....	47
Postulaciones en relación al narcisismo, ideal del yo, represión y transferencia	48
El mecanismo paranoico	51
Capítulo IV: La psicosis un nuevo constructo nosológico	53
Diferencias entre la psicosis y las neurosis.....	53
Estructuración del yo	54
¿El complejo de Edipo?.....	54
Otras puntualizaciones del ideal del yo y la conciencia moral	55

El superyó.....	56
La génesis del superyó	56
Aparentes paradojas del superyó	56
El superyó Freudiano	58
Una relectura del superyó freudiano.....	58
El método psicoanalítico.....	60
La psicosis, una estructura no analizable.....	63
CAPITULO V: Consecuencias psíquicas de un método educativo en el caso Schreber.....	65
Las particularidades de la educación en Schreber.....	65
Las propuestas educativas del Doctor Schreber Padre: el modelamiento.	66
El Doctor Daniel Gottlieb Schreber en Freud.....	69
Remembranzas de algunos elementos teóricos para el caso Schreber (Franz Baumeyer, Willian Niederland y Morton Schatzman).....	70
Nuevas contribuciones al caso Schreber (Franz Baumeyer, Willian Niederland y Morton Schatzman).....	72
Postulados de Lacan en relación al caso Schreber	75
Metodología.....	81
Enfoque metodológico.....	81
Alcance.....	84
Métodos y técnicas	85
Conclusiones	87
Recomendaciones.....	94
Referencias.....	96

RESUMEN

La investigación basándose en la hermenéutica trabaja desde un enfoque cualitativo con la finalidad de relacionar los diferentes constructos elaborados por Freud y los post freudianos en relación al caso Schreber y la influencia del padre en su sintomatología.

Realizar el recorrido de los sistemas educativos y la psicosis en occidente, desde el Medio Evo hasta Freud efectuando algunas puntualizaciones históricas como; la influencia de la religión en la pedagógica y la locura, la revolución francesa, modificaciones estructurales en los sistemas sociales y educativos, cambio de paradigmas en la cosmovisión de la psicosis, entre otras, brinda un contexto general. Las divergencias con los discursos religiosos o científicos imperantes resalta la importancia que nuestro autor brinda a la palabra del sujeto y estructura el psicoanálisis.

Lo que hoy se conoce como psicosis dentro de la teoría psicoanalítica tiene sus fundamentos con Freud, las elaboraciones y reformulaciones teóricas del inconsciente, represión, narcisismo, proyección, transferencia, superyó, genera cuadros diferenciales con la obsesión, histeria, fobias, melancolía, además permite delimitar al final de la obra freudiana a la psicosis dentro de un cuadro único.

Freud articula sus constructos teóricos en el caso Schreber y expone los conflictos con Dios, representante de la figura paterna y el deseo homosexual, que servirán a los post-freudianos para realizar sus elaboraciones relacionando la influencia de la figura paterna en la sintomatología del hijo, esta tesis concluye brindando aportes que realizan los posfreudianos en relación al caso, en particular Lacan cuyo fundamento se centra en el rechazo del significante primordial.

Palabras clave: *Psicosis, Schreber, Educación, Padre.*

ABSTRACT

The investigation based on hermeneutics works from a qualitative approach with the purpose of relating the different constructs developed by Freud and the post-Freudians in relation to the Schreber case and the influence of the father on his symptomatology.

Tracing the history of educational systems and psychosis in the West, from the Middle Ages to Freud, making some historical points such as the influence of religion on pedagogy and madness, the French Revolution, structural changes in social and educational systems, paradigm shifts in the understanding of psychosis, among others, provides a general context. The divergences with prevailing religious or scientific discourses highlight the importance that our author gives to the subject's word and structures psychoanalysis.

What is now known as psychosis within psychoanalytic theory has its foundations with Freud, the theoretical elaborations and reformulations of the unconscious, repression, narcissism, projection, transference, superego, generate differential pictures with obsession, hysteria, phobias, melancholy, and also allows delimiting at the end of the Freudian work psychosis within a unique framework.

Freud articulates his theoretical constructs in the Schreber case and exposes conflicts with God, representative of the father figure, and homosexual desire, which will serve post-Freudians to make their elaborations relating to the influence of the father figure on the son's symptomatology. This thesis concludes by providing contributions made by post-Freudians in relation to the case, particularly Lacan, whose foundation is centered on the rejection of the primordial signifier.

Key words: *Psychosis, Schreber, Education, Father*

Planteamiento de la investigación

Introducción

La curiosidad académica sobre enfermedades del alma o lo que actualmente se conoce como psicosis, se han mantenido a lo largo de la historia de la humanidad, las diversas teorías apuntan a varios factores etiológicos, desde factores internos como los orgánicos hasta factores externos como posesiones demoniacas, los diversos constructos brindan importancia en mayor o menor medida a factores, biológicos, genéticos, psicológicos o ambientales, sin importar los puntos de divergencia en lo que concuerdan los teóricos es que en este “estado” el sujeto se muestra absorto de la realidad, presentando una sintomatología marcada por los delirios y alucinaciones.

No obstante, si hablamos del término psicosis nos vemos en la imperiosa necesidad de asociarla con la locura, término que antes del siglo XVI constituía una denotación para describir estos cuadros. Es en este siglo que la cosmovisión de la locura cambia, se comienza a trabajar como enfermedad mental, producida por una atrofia o daño cerebral, con la revolución francesa en el siglo XVIII los cambios sociales impulsan a mantener un enfoque particular en relación a las enfermedades mentales, promoviendo una visión y tratamiento institucionalizado en centros especializados. Durante el siglo XIX en Alemania el trabajo con los pacientes adopta estos principios, lo cual origina una proliferación de diversas propuestas y tendencias teóricas.

Es en este contexto que se comienza a esbozar la teoría psicoanalítica la cual encuentra su manera de comprender y trabajar la psicosis (Derito & Espinoza, 2011), personas que se han catalogado como “locos”, “esquizofrénicos”, “paranoides”, “psicóticos” entre otras nominaciones, que no se encuentran reguladas dentro de lo que dictamina la cultura como “normal” con cuadros que parecen salirse de la realidad objetiva y en donde predominan

estados alucinatorios y delirantes, es en donde Freud encuentra su asidero para poder elaborar sus constructos teóricos en relación a la psicosis.

Desde el nacimiento del psicoanálisis hasta la actualidad existen varios autores que mantienen vigente la obra freudiana, los postulados que se ha generado a partir de esta es amplio y variado a pesar de pertenecer a la misma línea, sin embargo estas elaboraciones freudianas mantienen a la comunidad psicoanalítica en búsqueda de nuevas pistas que Freud dejó en sus textos para poder abordar de manera conceptual y práctica la psicosis, ya sea para complementarla, contradecirla, negarla o reafirmarla es importante realizar este recorrido para poder hacer un análisis actual de la temática.

El psicoanálisis plantea una propuesta para trabajar la estructuración psicótica de una manera diferente a las concepciones de su época, elaborada en varios textos y fundamentada de manera clínica principalmente en el caso denominada “Schreber”, su fundador Sigmund Freud atisba entre diversas las elaboraciones teóricas los elementos necesarios para generar sus propios constructos, sin embargo antes de iniciar con las elucubraciones psicoanalíticas es importante realizar un recorrido de la psicosis y los principales puntualizaciones que giran alrededor de esta. La influencia del contexto determina como la psicosis va a ser comprendida y tratada, desde la concepción de posesiones demoniacas hasta ser tratada como una enfermedad, el recorriendo de los principales eventos, como la revolución francesa, autores como Heinroth, Pinel, Esquirol, entre otros con sus formulaciones teóricas y practica brinda un contexto ideal para trabajar la psicosis.

El interés de Freud por dilucidar el funcionamiento del aparato psíquico se puede evidenciar desde el inicio de sus trabajos, y si bien al principio de sus estudios, converge con las ideas del momento las cuales brindaban relevancia a factores orgánicos como factores etiológicos de las enfermedades mentales, sus elucubraciones lo motivan a continuar con otra línea formulando una nueva propuesta para poder comprender y estudiar los casos con estas

particularidades, por lo que dentro de la obra se podrá encontrar apuntes y colaciones que hace el psicoanalista a esta temática, desde los primeros textos freudianos como en “Las neuropsicosis de defensa (Ensayo de una teoría psicológica de la histeria adquirida, de muchas fobias y representaciones obsesivas, y de ciertas psicosis alucinatorias)” de 1894, “Nuevas puntualizaciones sobre las neuropsicosis de defensa” de 1896, “Puntualizaciones psicoanalíticas sobre un caso de paranoia (Dementia paranoides) descrito autobiográficamente de 1911 entre otros, nos demuestra el interés investigativo del autor y su aporte teórico-práctico en relación a la psicosis. (Batista, 2017).

De acuerdo a Freud, en su primer cuadro nosológico dentro de las neuropsicosis de defensa se pueden encontrar a la paranoia y confusión alucinatoria en conjunto con la obsesión, fobias e histeria, clasificación que tuvo sus cimientos en la conjetura de que estas patologías se presentaban como consecuencia de una defensa generada por el aparato psíquico ante una representación inconciliable, puntualizando que tanto en la paranoia y la confusión alucinatoria el resultado de mencionada defensa es el desprendimiento de la realidad objetiva (Farje, et al., 2017; Batista, 2016).

Los constructos que Freud genera en base a su experiencia clínica inducen a nuestro autor a elaborar un segundo cuadro nosológico, en donde elaboraciones teóricas relacionadas a la transferencia, narcisismo, ideal del yo, represión toma un papel relevante para el entendimiento de las patologías. Dentro de este cuadro podremos encontrar las neurosis narcisistas, cuya subdivisión es melancolía, paranoia y esquizofrenia (parafrenia propiamente dicha), cuya principal dificultad será movilidad de la libido hacia los objetos ya que esta se retrotrae a un estadio primitivo (Farje, et al., 2017; Batista, 2016).

Ya con algunas elucidaciones establecidas y otras en proceso Freud plantea un último cuadro nosológico, sentando sus bases teóricas en una segunda tópica (yo, el ello y superyó) formulando sus hipótesis en relación con los conflictos que tiene el yo con el ello, superyó y el

mundo exterior. Lo cual en consecuencia marca una división entre las neurosis y las psicosis (Farje, et al., 2017; Batista, 2016). Los cambios, modificaciones y los descubrimientos que realiza a medida que avanza en su teoría respecto a la psicosis y su organización dentro del estudio psicoanalítico, permitirá ir estructurando de mejor manera lo que Freud realiza respecto a esta temática y como esta es comprendida a lo largo de su obra.

El recorriendo de los antecedentes y contexto en el que nuestro autor elabora sus constructos teóricos prácticos, las divergencias con otras patologías planteadas, nos permitirá tener los fundamentos necesarios para poder realizar el estudio del caso considerado más relevante sobre la psicosis, el “caso Schreber”, en lo posterior trabajar los constructos teóricos de otros autores dentro de la misma línea en relación al caso, permitirá puntualizar sobre aspectos importantes de la teoría psicoanalítica.

Autores como Willian Niederland, Franz Baumeyer, Morton Schatzman que ofrecen información relevante, con nuevos datos recogidos de informes y textos del caso, que conciernen principalmente a la figura paterna, el doctor Daniel Gottlieb Schreber y sus métodos educativos, mismos métodos que son aplicados al hijo, Daniel Paul Schreber y que nuestros autores analizan y relacionan la influencia que tuvo el padre con la sintomatología del hijo. Lacan por su parte tomando como referencia los textos freudianos y post-freudianos, las convergencias y divergencias que encuentra en su lectura sirven como fundamento para plantear sus constructos teóricos, en particular dentro de la psicosis Lacan marca una línea de trabajo que Freud dejó trazando, es tal el impacto que tiene la obra freudiana que Lacan plantearía en la conferencia de Caracas “sean ustedes lacanianos, si quieren. Yo seré freudiano” (Peusner, 2007, p. 1) motivo por el cual es relevante trabajar en la obra freudiana.

Estos apuntes adquieren mayor relevancia cuando se los analiza dentro de un contexto social, en este caso los sistemas educativos, los cuales tras una serie de acontecimientos sociales, los cambios de paradigmas en los sistemas educativos en Europa, la libertad de

contenido pedagógico impuesto en una gran parte por la iglesia católica, acontecimientos tales como la revolución francesa, la cual promueve un sistema de educación gratuito y para toda la población, entre otros., promoverán sistemas de educación controlados por el gobierno de cada país. Dentro de este contexto el doctor Daniel Gottlieb Scherber figura prominente de Alemania dentro de su época, fomentará un sistema de educación con tendencias consideradas en la actualidad como autoritarias, con un enfoque de salud y bienestar corporal y psíquico de la población infantil a través de la gimnasia y actividades físicas. Una vez realizada una reseña histórica de sistemas educativos puntualizando en algunos factores sociales, el presente trabajo plantea realizar un análisis de los métodos educativos impartidos por el padre y las consecuencias psíquicas en el hijo Daniel Paul Schreber de los mismos.

De ese modo, la investigación se encuentra dentro del enfoque cualitativo, en tanto se espera tener resultados basados en el estudio e interpretación de textos para captar con precisión y plenitud su sentido, siendo la hermenéutica la base de esta investigación cualitativa no experimental; considerando que, de acuerdo con Martha Rueda y María Ríos (2009) la hermenéutica es expresión griega de “hermeneúcin” que significa “el arte de interpretar”, por lo que este escrito ha implicado la revisión de la literatura correspondiente para posteriormente continuar con el análisis respecto a la temática, buscando los fundamentos y el recorrido del concepto de psicosis y los sistemas educativos para comprender y analizar el caso Schreber y la influencia de los métodos educativos de Daniel Gottlieb Schreber en la sintomatología de Daniel Paul Schreber, basados principalmente en los constructos de la obra freudiana.

Antecedentes

Ya antes de la obra Freudiana el término psicosis era utilizado por los profesionales de la medicina para poder realizar sus diagnósticos y teorías, e incluso el significado y la utilización para la clasificación psiquiátrica difería de lo que actualmente se conoce. Varios libros, artículos y revistas hacen referencia a que Ernst Freiherr Von Feuchtersleben, utiliza este término en 1845 para designar una patología particular cuya principal manifestación se asociaba al desapegó con la realidad. (Alsina, 2019; Derito & Espinoza 2011; Facultad de Psicología de la UBA & Hospital Braulio, 2001; Rojas, et al., 2012).

Ha pasado más de un siglo desde que Freud comenzó su trabajo y aún en la actualidad mantiene su vigencia para comprender las diversas patologías, pero no sólo que constituye una base teórica y práctica sino que han servido para que otros autores elaboren sus propias propuestas como es el caso de: Jung y la psicología analítica, Melanie Klein y teoría de relaciones objetales, Winnicott y sus aportaciones centradas en papel de los objetos y fenómenos transicionales, la psicología individual de Adler, Fromm trabajando en un psicoanálisis más humanista, Lacan y sus propuestas basadas en una relectura freudiana, por mencionar a algunos, lo que conlleva a una proliferación de la teoría psicoanalítica que va más allá de las formulaciones freudianas. En este punto es necesario mencionar que para comprender la psicosis y relación con los métodos educativos se vuelve relevante profundizar los postulados de Freud y sus elaboraciones teóricas del caso Schreber, así como textos posfreudianos y las aportaciones que brinda al caso.

En el libro “Las psicosis en Freud contribución de los hallazgos y obstáculos freudianos a una lectura de Lacan” (Batista, 2017), se plantea hacer un recorrido específico de la obra freudiana donde analizan minuciosamente la teoría sobre la psicosis elaborada por este autor. Los planteamientos basados en la escucha permanente de sus pacientes hicieron que Freud reformule algunas elucubraciones lo que plantea un análisis a profundidad de las mismas,

la teoría del narcisismo, represión, inconciente entre otras son conceptos que en la actualidad encuentran su vigencia. Por otra parte el trabajo realizado por Joceline Zanchettin (2015), el cual titula “El lugar de las psicosis en la obra freudiana”, que busca reflexionar sobre lo que Freud plantearía como lo “no analizable” en las psicosis centrado su estudio en la verdad que sostiene el saber psicótico el cual se caracteriza por no ser cuestionable, a diferencia del neurótico en la estructura psicótica existe una certeza por lo que el trabajo con la estructura psicótica plantea nuevos retos en la actualidad.

En cuanto a la temática, José Tabares y Yeifer Vera Quiceno (2010) realizan su investigación llamada “El concepto de la psicosis en Freud”, basados en los textos de Freud de 1924 a 1939, en este trabajo se muestran las contribuciones que realiza Freud en relación al término, siendo la psicosis el resultado de un conflicto intrapsíquico en el cual el yo se defiende de las representaciones inconciliable. En un contexto más cercano a nuestra realidad, la tesis realizada por Javier García (2015) titulada “Estudio de la psicosis a partir de la relación entre el caso Schreber y otros casos de psicosis trabajados en el Instituto de Neurociencias y en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo en la ciudad de Guayaquil”, se enfocan en realiza un análisis de los postulados teóricos de Freud y Lacan llevados a la práctica clínica dentro de las instituciones, tomando como referencia los axiomas que se plantean el caso Schreber se analiza casos en la actualidad.

Estos son algunos de los libros, artículos y revistas que analizan el termino psicosis basados en los textos freudianos y los cuales se pueden encontrar varios en la red; sin embargo, es importante recalcar que el poder trabajar sobre la fuente original nos permitirá puntualizar algunos postulados y conceptos trabajados por el autor. Ahora bien, en la investigación bibliográfica realizada por Leila Gaede (2020) que lleva el nombre de psicosis y psicoanálisis: acerca de un tratamiento posible y el lugar del analista apuntala su escrito en relación a las posibles maneras de trabajar con los cuadros psicóticos desde la perspectiva lacaniana,

haciendo énfasis en que los constructos lacanianos se fundamentan en las elaboraciones teóricas freudianas por lo que debe haber una relectura de los textos freudianos a profundidad. Esta autora acentúa la importancia de las elaboraciones que realiza Freud en relación a la estructura psicótica, la intuición de nuestro autor para dilucidar el funcionamiento del aparato psíquico permite a los psicoanalistas teorizar nuevas formas de trabajar con los cuadros psicóticos.

Con respecto, a la figura del padre el doctor Daniel Gottlieb Schreber se debe resaltar que la influencia de su trabajo marco una diferencia en el entendimiento de las ramas de la medicina y cultura física de su época, incluso se mantiene como referente para estudios en la actualidad, tal como el realizado por Javier Torrebadella (2014), denominado “La influencia de la profesión médica en la educación física española del siglo XIX y principios del XX: Análisis social del *manual popular de gimnasia de sala médica e higiénica* del Dr. Schreber” en el año 2014, donde se plantea estudiar la obra del doctor como uno de los pilares fundamentales y que relacionan la medicina y el gimnasia.

Respecto a los textos que investigan el caso particular de Schreber, existen escritos que realzan la importancia de los métodos educativos y su influencia durante su infancia, tal como el trabajo de Elvira Guilaña (1997), quien en sus tesis doctoral titulada “De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis: Una lectura a través del caso Schreber”, compelen la mayor parte de la información del caso en cuanto al historial y los postulados de la teoría psicoanalítica, siendo uno de los punto a resaltar la influencia de la relación que tiene los primeros años de vida y la educación durante estos años para la estructuración del aparato psíquico, por otra parte las enunciaciones de Lilia Nieto en su tesis de posgrado titulada “Pedagoga ¿ser-vil?” biografía paradigmática de una relación con la autoridad”, explica y relaciona la educación su padre el doctor Daniel Schreber enmarcando la complejidad del aparato psíquico y las relaciones sociales para profundizar en el ámbito pedagógico como uno

los pilares con la finalidad de relacionar los preceptos psicoanalíticos con la pedagogía en el caso Schreber (Nieto, 2000).

Las relaciones sociales con sus pares y las figuras de autoridad son influyentes para la construcción de aparato psíquico, los conceptos psicoanalíticos brindan un esclarecimiento para la comprensión de este caso específico que ha sido estudiado por Freud y que aún mantiene su vigencia en la actualidad. Para las personas interesadas por el psicoanálisis lacaniano los antecedentes citados muestran la necesidad imperiosa de estudiar los fundamentos psicoanalíticos planteados por Freud, puesto que las investigaciones y las contribuciones que realizan los psicoanalistas post-freudianos e incluso el propio Lacan apuntan e instigan a estudiar los fundamentos freudianos para poder comprender la teoría psicoanalítica: lo cual constituye la justificación y antecedente por sí mismo.

Justificación

Es importante mencionar que una de las problemáticas que surgen al momento de definir la psicosis es la variedad de autores y corrientes que han delimitado el término para enmarcar sus teorías, (Ruiz, 2003) como lo puede indicar el manual diagnóstico DSM IV en donde se puede encontrar una alusión a esta problemática: “históricamente, el término psicótico ha sido definido de varias formas distintas, ninguna de las cuales ha sido universalmente aceptada”. (American Psychiatric Association de Washington, 1995), dificultad que aun en la actualidad se mantiene debido a que el término psicosis conserva su ambigüedad.

Con respecto a la temática, la Organización Mundial de la Salud en el 2001, menciona que las enfermedades mentales serán unos de los mayores problemas que tendrán que enfrentar la sociedad sin importar el estrato social, edad o sexo, por lo que es significativo el estudio de las patologías como la psicosis para poder realizar mejores intervenciones. (Organización Mundial de la Salud, 2001). En este contexto el presente trabajo permitirá brindar algunas luces en relación a la estructura psicótica y su relación con el modelo de educación de los padres. Partiendo de la contextualización del término y los sistemas educativos para realizar el estudio de la psicosis con un enfoque psicoanalítico, en lo posterior se toma en consideración el caso denominado “el caso Schreber”, cuyas elucubraciones y fundamentos permitirán en consecuencia realizar un análisis profundo de la influencia de la educación durante los primeros años de vida, con la finalidad de brindar al lector puntualizaciones desde la obra freudiana de la psicosis.

La tendencia en la actualidad para trabajar y comprender la psicosis está centrada en los manuales diagnósticos. En el DSM V podemos encontrar a la psicosis dentro de la clasificación “Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos”, mientras que en el CIE 10 la psicosis se encuentra dentro de los síntomas de distintos trastornos o como trastorno específico, en estos manuales se puede reconocer que existen síntomas psicóticos los cuales se

encuentran dentro de los trastornos mentales, siendo las alucinaciones, delirios, comportamiento y pensamiento desorganizado las principales características (Organización Panamericana de la Salud, 2008). Es importante recalcar que estos manuales están especializados en abordar la psicosis desde la semiología y nosología de las enfermedades, es decir a la descripción, diferenciación y clasificación de síntomas para poder realizar un diagnóstico específico.

Con respecto al psicoanálisis, la repercusión que tiene Freud con sus constructos teóricos y sus formulaciones han dejado una marca indeleble en la humanidad en cuanto sus aportes brindan comprensión del aparato psíquico que difiere con las corrientes imperantes en su época e incluso en la actualidad, la influencia de los fundamentos freudianos han generado una proliferación de teorías con base psicoanalítica o incluso dentro de la misma línea nuevas aportaciones que convergen o divergen de los textos freudianos.

Varios autores con sus propias aportaciones han diferido con las postulaciones que Freud formuló en su momento, autores de la época de Freud como Jung, Klein, Adler entre otros, formularan nuevas hipótesis que se distancian de los fundamentos freudianos, mientras que autores como Niederland, Baumeyer, Schatzman, Lacan, Miller, etc., continúan el trabajo realizado por Freud haciendo una relectura del mismo, por lo que delimitar los antecedentes del término, su influencia en el desarrollo de la obra freudiana y sus construcciones teóricas, resulta indispensable para aquellos que deseen seguir una línea psicoanalítica.

El caso conocido como el caso Schreber, es los más importantes dentro de la teoría psicoanalítica elaborada por Freud para estudiar la psicosis, los constructos elaborados por Freud y las contribuciones que brindan varios autores post-freudianos permiten comprender y generar nuevos aportes de la estructura psicótica. En lo que refiere al presente texto los estudios realizados por autores post-freudianos que relacionan las elaboraciones teóricas de Freud con

los sistemas pedagógicos en la infancia plantean un reto interesante puesto que indican la influencia del entorno en la estructuración del aparato psíquico, por lo que dentro de la línea psicoanalítica los textos freudianos deben mantener el interés de los psicoanalistas contemporáneos ya que en la actualidad la teoría freudiana deja elementos teóricos y prácticos.

Con respecto a el Doctor Daniel Paul Schreber estudios muestran la influencia de la relación del padre con la sintomatología del hijo, los psicoanalistas post-freudianos mantiene sus estudios argumentado que la relaciones sociales que mantiene durante la infancia son influyentes en la estructuración de su cuadro psicótico, por este motivo, para poder comprender de una manera más holística el caso del Doctor Daniel Paul Schreber y por consecuente la psicosis, es importante analizar los métodos que utilizo el padre en el hijo y las influencias que tuvieron los mismo en su psiquismo.

Como alude un viejo refrán “para estar orientado no necesito saber a dónde voy sino de dónde vengo”, pues el estudio de los dilucidaciones realizadas por Freud en el caso Schreber y los trabajos de los psicoanalistas post-freudianos, permiten brindar algunos elementos que son útiles para abordar las psicosis en la actualidad, si bien las demandas sociales solicitan una actualización constante, esta no se sostiene sin un adecuado estudio de sus fundamentos, lo cual justifica el presente estudio. Por lo que, la presente investigación realizará la revisión de la literatura correspondiente al tema, recopilación de información, un breve recorrido del contexto y del origen del término y los sistemas educativos, análisis de la obra freudiana, para posterior realizar el estudio del caso Schreber y la influencia de los métodos educativos del padre, con la finalidad de brindar aportes y críticas en relación a la psicosis en las obras freudianas y cuáles pueden ser los constructos teóricos que permitan abordar la psicosis en la actualidad, en un procedimiento explicativo.

Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son las contribuciones en los sistemas educativos y el término psicosis posterior y durante el periodo de Freud?
- ¿Cuáles son las principales diferencias entre la psicosis y las otras patologías en la obra freudiana?
- ¿Por qué es relevante el caso Schreber en la teoría freudiana?
- ¿Cómo se aborda el término psicosis y cuáles son los constructos teóricos que elabora Freud en su obra?
- ¿Cuál es la influencia de los métodos educativos del padre en el aparato psíquico del hijo en el caso Schreber?

Objetivos

Objetivo general

Analizar la relación del padre y sus métodos educativos en el denominado “Caso Schreber a través de la revisión bibliográfica de las obras las obras freudianas y post-freudiana con la finalidad de brindar aportes relevantes en la estructuración psicótica.

Objetivos específicos

- Estudiar la evolución de la psicosis y los sistemas educativos desde el siglo XVI hasta el siglo XIX, para puntualizar las contribuciones significativas en estos campos.
- Delimitar el concepto de psicosis en la obra freudiana para diferenciarlo de otras patologías
- Indagar la importancia del caso Schreber y sus principales aportes para una comprensión del concepto de psicosis en la obra freudiana.
- Analizar los constructos que plantea Freud en relación a la psicosis para una elaboración teórica.

- Analizar los métodos educativos del padre y los posibles efectos en la estructuración psíquica de Daniel Schreber

Capítulo I: Miramientos históricas de los sistemas educativos y de la psicosis

Desarrollo del sistema educativo desde edad media hasta Freud.

Para poder hablar de la educación es de relevancia analizar las estructuras sociales que la rodean, el estudio de los diversos pensamientos, ideologías y estructuras permitan abordar de mejor manera las estructuras psicóticas en general y el caso Schreber en particular, por lo que la propuesta de esta apartado es brindar un breve recorrido de las ideas y fundamentos de las estructuras educativas para en los posterior analizar los efectos psíquicos en Daniel Paul Schreber de los sistemas pedagógicos.

Influencia de la Iglesia Católica en la educación

Dentro de las sociedades occidentales, las sociedades europeas marcan un sendero para poder comprender las estructuras educativas. Durante y posterior al Medio Evo, la influencia del cristianismo trascendió en todos los ámbitos sociales manteniendo políticas que fusionaban el estado con la iglesia católica, las enseñanzas estaban estrictamente relacionadas al estudio de los textos religiosos.

En el transcurso de los siglos XVI y XVII, con el renacimiento, es en donde la estructuras políticas de los distintos países comienza a mantener paulatinamente una mayor autonomía de la iglesia, puesto que en general las monarquías de las diversos países buscan mantener un nivel educativo alto para que las siguiente generaciones puedan gobernar, es así que la hegemonía de la iglesia comienza a perder su fuerza en la educación.

La influencia de la revolución francesa en el sistema educativo

La revolución francesa marca una notable diferencia de cosmovisión de la Europa del siglo XVIII, las normativas buscan modificar no solo las estructuras jurídicas sino generar cambios sociales profundos, para ello las políticas tendrían que estructurarse de una manera diferente.

El aparato escolar tradicional, que dependía básicamente de la Iglesia, se había deteriorado profundamente durante los primeros años de la Revolución, como consecuencia de la supresión de los diezmos (1789), la nacionalización de los bienes del clero (1790), la reforma fiscal de 1791, que supuso la desaparición de las subvenciones que los centros escolares recibían de los impuestos reales y municipales, la obligación de prestar juramento a la Constitución por todos los profesores (1791), la abolición de las congregaciones religiosas seculares (1792) y la venta de los bienes de los colegios y otros establecimientos de enseñanza (1793) (Gabriel, 1977, p.243).

Específicamente en el ámbito educativo, el trabajo se centró en establecer sistemas educativos equitativos, pues la idea generalizada se sostenía en que la carencia de educación se debía a los modelos anteriores que promovían la ignorancia. La revolución basado en el principio de igualdad debía establecer modelos educativos comunes para todos, para generar cimientos sólidos en una sociedad cuya característica principal consistía en la promoción de la desigualdad. Particularmente en Francia, país que en donde se impulsó la revolución, las políticas que relacionan al estado con la educación se reestructuran para que el país asuma las competencias en el ámbito social y educativo, debido a que las restricciones del estado fomentan que la iglesia católica deja de velar por estos servicios.

Todo lo que sucede en la educación durante el período 1789-1793 no es más que la consecuencia de un acto verdaderamente revolucionario: la nacionalización de los bienes eclesiásticos en noviembre de 1789. La Iglesia católica de Francia sufragaba con las rentas de estos bienes, entre otras actividades, los gastos de dos importantes sectores: la caridad o asistencia pública y la educación. Al nacionalizarse estos bienes, estos dos campos, la beneficencia y la enseñanza, quedaron prácticamente desasistidos. La solución que dio la Asamblea en tan temprana fecha fue encomendar al Estado la

gestión directa de estas actividades sociales, convirtiéndolas así en servicio público (Puelles Benitez, 1993, p.8).

La repercusión de que la educación sea un bien público genera, por una parte, el libre acceso, lo cual promueve la eliminación de las limitaciones en el ámbito investigativo de anteriores prácticas educativas y cualquier perjuicio relacionado con las denominadas “prácticas educativas herejes”, y por otra, repercusiones a nivel social, ya que al ser considerada un bien público apertura la necesidad de generar políticas públicas que establezcan una educación para toda la población, organizada y manejada por el estado.

En lo que respecta al estado con la generación de normativas, la Constitución de Francia de 1791, en su título I, reza: “Se creará y organizará una instrucción pública, común para todos los ciudadanos, gratuita en la parte de la enseñanza indispensable para todos los hombres, y cuyos establecimientos serán gradualmente distribuidos por todo el reino” (Asamblea Nacional de Francia 1791, p. 2), lo que refleja la implicancia que tiene el estado en los sistemas educativos.

Consideraciones de los sistemas educativos en Alemania el siglo XVIII, XIX y XX

Si bien durante el siglo XVIII en Europa en general y Alemania en particular, se ha establecido una nueva cosmovisión del mundo impulsada por la revolución, en el que el estado asume con el compromiso de la educación formal para contribuir al crecimiento de la nación, la iglesia no dejara de ser influyente dentro de la misma, pues se sostiene dentro de las sociedades con la responsabilidad de una educación más avocada a un sentido moral, como una educación no formal, donde se brindan principios que están alineados con los textos sagrados.

Dentro de estos siglos es imposible negar la influencia de la iglesia en el ámbito educativo, el cambio que ha generado la revolución ha tenido repercusiones en las sociedades,

sin embargo aún existen desigualdades, en otras palabras podríamos decir que se establece el libre acceso pero no se establece el mismo contenido.

Surgió así una doble tarea educativa para el «hombre común», para la «gente sencilla de la ciudad y del campo»: por una parte, la educación destinada al súbdito que se somete de agrado a la autoridad secular porque la autoridad está instituida por Dios; y por otra, la educación destinada al hombre aplicado, útil, laborioso, que con su aplicación y su modestia, con su trabajo y su economía, con el amor al orden y la formalidad, es un instrumento útil de la autoridad para superar la miseria material de su situación vital (Herrmann,p.124).

Dentro de este contexto, se esbozan muchas incógnitas dentro de la población, la que más resuena dentro del ámbito educativo, es la pregunta ¿En verdad la educación genera una emancipación y cambio social o en realidad es otra forma de control social?.

Ya en el siglo XIX y parte del siglo XX las instituciones educativas logran formar una parte esencial de las estructuras sociales de los estados modernos, la educación pública y obligatoria reflejan la importancia que brinda los gobiernos por el desarrollar conocimientos y habilidades prácticas en la población que promuevan el desarrollo socioeconómico de los países, además de ello, infunde identidades nacionales, valores y normas culturales indispensable para la formación de la población Europa, sin embargo, “El Estado liberal del siglo XIX y buena parte del XX hará suya la idea de la educación como factor de integración política y de control social” (Puelles, 1993, p.10), por lo que en este punto es válido mencionar que si bien el estado fomenta cambios sociales importantes, asumir la responsabilidad de la formación de ciudadanos implica limitar el contenido del material que se les brinda por lo que hasta un determinado punto se podría mencionar que existe un control social.

Dentro de esta paradoja en donde se promueve por una parte la libertad en el estado y por otra las restricciones de los sistemas educativos, las instituciones privadas en particular la iglesia presionan para que los sistemas educativos sean libres bajo los mismos preceptos liberales, “aparece así en el siglo XIX el problema de la libertad de enseñanza, considerada ésta como un derecho de defensa frente al Estado, igual que los demás derechos ya reconocidos” (Puelles, 1993, p.8).

Por otra parte, en Alemania del siglo XIX, el gobierno se plantea como una forma de mantener una formación continua y especializada, “la creación de la Universidad de Berlín en 1809, en el marco del nacionalismo y el idealismo germánicos, ofrece un amplio terreno a los planteamientos acerca del sentido de la institución.” (Casanova, 2015 p. 50). Lo que representa un importante hito dentro de federación alemana y la formación de sus ciudadanos en una institución superior.

En cuanto al sistema educativo alemán, se considera desde el punto de vista histórico como un referente, ya que brindaba una educación variada para los alumnos, formación para los maestros y es considerada con la precursora de la profesionalización, sin embargo, entre los años de 1880 y 1930 los sistemas educativos predominantes en Alemania formulan una educación basada en las construcciones y deseos del maestro, se brinda prioridad a los contenidos y métodos que estipula el profesor para los estudiantes, se omite el deseo y las capacidades que poseen los niños, este sistema es aplicado principalmente en las escuelas primarias (Casanova, 2015 p. 50).

Si bien el establecimiento de la accesibilidad a la educación para la población llega a ser normativo dentro de las naciones europeas, se mantiene el planteamiento de las restricciones que tiene el estado para los contenidos. Particularmente en Alemania a finales del siglo XIX e inicios del siglo XX los sistemas educativos tienden a ser estrictos “La escuela

fue restringida al niño bajo una disciplina cada vez más rígida, llegando al punto del aislamiento total en un internado” (Martínez, 1992, p.189).

Por lo que dentro de este periodo se es relevante resaltar que a finales del siglo XIX e inicios del siglo XX en Alemania, si bien los sistemas educativos se tornaron de libre acceso y se promovía la educación obligatoria al menos en los niveles de instrucción básico, los mismos están enfocados implícitamente a obviar las necesidades e interés del infante limitando su potenciales y la expresión libre de sus deseos.

Desarrollo de Psicosis desde edad media hasta Freud.

Determinar los conceptos y autores que influyen para que este autor construya la teoría psicoanalítica resulta de suma importancia al momento de la comprensión de la misma, por otra parte, realizar el recorrido que hace la locura en los distintos periodos hasta llegar al concepto de psicosis, aporta en el entendimiento de las distintas maneras en las que se trabajó con estos sujetos y brinda una contextualización dentro de la teoría psicoanalítica, por lo que el presente apartado comenzará puntualizando datos relevantes en relación a la psicosis, iniciando en el siglo XVI para finalizar el siglo XX, periodo en el que Freud elabora sus trabajos.

Una breve reseña de la locura

Entre el siglo XVI y mediados XVIII en lo que refiere al trabajo con enfermos mentales, cuya connotación en ese periodo hacía referencia a la locura, sobresale la tendencia de corte religioso-místico. La locura fue relacionada con la herejía, posiciones demoniacas o posesiones divinas, los encargados en tratar a estos sujetos eran personas con un enfoque religioso; curas, exorcistas e inquisidores, en cuanto a los tratamientos aplicados se relacionaban generalmente a castigos físicos o penitencias. (Álvarez et al., 2004; Foucault, 2000; Claudia Derito & Monchablon Espinoza, 2011). Sin embargo, al mismo tiempo que se utilizaban estos métodos

regidos por la religión, la visión de corte científico comenzaría a tomar fuerza y posteriormente a predominar dentro del tratamiento a la locura, cambiando progresivamente de paradigmas, como lo diría Foucault:

Lo importante es que el cristianismo despoja a la enfermedad mental de su sentido humano y la ubica en el interior del universo; la posesión arranca al hombre de la humanidad para liberarlo a lo demoniaco, pero lo mantiene en un mundo cristiano, en el cada hombre puede reconocer su destino. La obra de los siglos XVIII y XIX es inversa: restituye a la enfermedad del mundo de los hombres (Foucault, 2022, p.88).

Mientras que en los siglos anteriores la locura dependía de factores externos como posesiones, las teorías humanistas o médicas que comienzan a proliferarse en los siglos XVI asocian a la locura como una enfermedad, proponiendo que los factores internos son los causantes de estos trastornos motivo por el cual la visión y la atención cambian, pues se enfocan en tratar al sujeto como alguien cuyos comportamientos son inadaptados o socialmente reprochables por consecuencia este patrón de comportamientos no sigue con los parámetros establecidos por la norma imperante, por otra parte el cambio de visión tiene otra consecuencia relevante, pues este implicaba que los sujetos que padecen estas afecciones tenga responsabilidad sobre sus actos. (Álvarez et al., 2004; Claudia Derito & Monchablon Espinoza, 2011).

Dentro de los siglos XVI y XVII los enfermos mentales son confinados con personas que tienen problemas sociales, entre los que se encuentran indigentes, pobres, enfermos, desocupados, (Álvarez et al., 2004; Derito & Espinoza, 2011; Stagnaro, 2015). Debido a las normativas que regulan los comportamientos de la población es en el siglo XVII que los internamientos se potencian en toda Europa, un caso particular es Francia en donde su capital Paris llega a albergar aproximadamente al uno por ciento de los habitantes confinados, motivo

por el cual se generan instituciones que puedan acoger a la alta demanda, que a su vez obedecía a separar lo normal de lo anormal en lo que refiere a la sociedad (Foucault, 2000).

Por otra parte, otro evento que deja una huella en la historia de la humanidad ocurre en el siglo XVIII, como se mencionó en el apartado anterior, la revolución francesa marca un punto de quiebre insoslayable en cuanto a la cosmovisión de las sociedades europeas, ocurren transformaciones que influenciaron en los cambios sociales, estructurales e ideológicos, centrados en una visión racional, buscan dar cuenta de los distintos fenómenos mediante ideas racionalistas, filantrópicas y progresistas (Derito & Espinoza, 2011).

En este punto de la historia, la declaración de los derechos del hombre marca un hito en la estructura de las sociedades occidentales en donde se pone de manifiesto que “Los hombres nacen y permanecen libres e iguales en derechos. Las distinciones sociales sólo pueden estar fundadas en la utilidad común” (Kropotkin, 2018). Este trato igualitario a todos los hombres influye directamente en el trabajo y trato con los enfermos mentales, no solo de las personas dedicadas a trabajar en el área sino también en el panorama político y social.

La revolución psiquiátrica, los médicos alienistas

El cambio de enfoque de los enfermos mentales, los cuales eran considerados en siglos anteriores una “casta estigmatizada como indigna de la condición humana” (Stagnaro, 2015), influyó para que parte de los médicos del siglo XVIII se comenzaran a interesar por estos pacientes como seres humanos con necesidades específicas y patologías particulares, este conjunto de médicos abocados a estas enfermedades se los denominó alienistas (Jiménez, 2015), por consecuencia la línea de la medicina que trabaja con los enfermos mentales se la comenzó a denominar alienismo, cuyo fundamento principal consistía en una marcada desviación conductual que se encontraba fuera de lo considerado normal, para lo cual el objetivo planteado se centraba en volver a establecer en los pacientes su estado de lucidez (Stagnaro, 2015).

Continuando con esta línea, opuesto a las prácticas médicas de la época las cuales principalmente consistían en laxantes, sangrías, provocación del vómito y náuseas, utilizadas de una manera exacerbada e indiscriminada, en Londres durante el siglo XVIII Willian Battie (1704-1776) aborda a los pacientes desde una óptica más humanista, centrándose en un buen trato a los pacientes, esto se ve reflejado principalmente en su libro “Tratado de la locura” de 1758, (Stagnaro, 2015; Contreras, 2006), por otra parte en lo relacionado a las enfermedades mentales postula que “la enfermedad mental era el resultado de una sobreexcitación de los sentidos o por el contrario de insensibilidad y diferenciaba su origen entre causas internas y externas” (Contreras, 2006, p. 3). La influencia ejercida por este autor en la sociedad londinense hizo que se replantearan las estrategias para trabajar con pacientes, marcado un hito en la atención médica pues se construyen y se constituyen instituciones “especializadas” centradas en el cuidado de los enfermos mentales (Contreras, 2006).

Otro autor del cual no se puede dejar de hacer una mención dentro de este periodo es Philippe Pinel, quien a finales de siglo XVIII mantiene una visión humanista y médica de los enfermos mentales, considera a los pacientes como personas que padecen de una enfermedad. Pinel se dedica a estudiar la enfermedad mental como un trastorno o mal funcionamiento del cerebro, motivo por el cual estas personas tenían que ser atendidas con empatía y respeto, con estos preceptos su trabajo busca suprimir las cadenas y los castigos (Contreras, 2006; Derito & Espinoza, 2011).

Es justamente Philippe Pinel, quien impulsa a cambiar el nombre de locura a alienación, entendiéndola como una enfermedad caracterizada por la ruptura de la realidad objetiva del sujeto en donde se encuentran la razón y la sinrazón, sus estudios procuran brindar una génesis de la alienación sentando como principales factores a los externos y hereditarios en los cuales existe una marcada exacerbación emocional, también es importante recalcar que es la persona que propone una nosología de las enfermedades mentales detallada basado en la experiencia

clínica(Álvarez et al., 2004). Él elevará no solo la concepción de las enfermedades mentales y su tratamiento, a cuál lo denomina “tratamiento moral”, si no que será la persona más influyente para cambiar la perspectiva de la época y considerar a la psiquiatría como especialidad de la medicina que estudia las enfermedades mentales (Contreras, 2006; Derito & Espinoza, 2011).

La influencia de Pinel y su trabajo, continuarían dejando marca en los profesionales de la época, uno de ellos Esquirol, quien mantiene la misma línea de acción, llevando a promover leyes que intervengan al tratamiento de las enfermedades mentales, “artífice de la ley de 1838 que obligó al Estado a dar tratamiento a los insensatos, ya fuera a través de una red pública de asilos o bien apoyándose en los de carácter privado”(Sacristán, 2009, p. 164). Esquirol es considerado el principal promotor para que las enfermedades mentales sean tratadas mediante el internamiento, ya que facilitaba el control del comportamiento de los pacientes, además de que permitía ampliar la observación del médico y realizar las anotaciones correspondientes. Las consecuencias de estas puntualizaciones se pueden observar en la clínica mediante el manejo de los pacientes (Álvarez et al., 2004).

Tanto Pinel como Esquirol, dejaron sentando un precedente para que en Alemania del siglo XIX se considere a la psiquiatría como especialidad de la medicina (Jiménez, 2015). Es en este país en el que los médicos tratantes cambian de denominación. “Los médicos se denominaban alienistas, solo desde 1850 comenzaron a llamarse psiquiatras”(Peters, 2011). Tendencia que en lo posterior adoptarían otros países.

Psiquiatría alemana siglo XIX, los psíquicas y somatistas.

En Alemania durante el siglo XIX, los manicomios utilizados para internar a los enfermos mentales cambian de denominación a clínica para trastornos psiquiátricos y nerviosos, estas modificaciones se deben por dos razones principalmente; la primera es debido al contexto cultural, ya que dentro de la población predominaba un temor por el internamiento

en manicomios, generalmente provocado por estigmatizaciones e interpretaciones negativas con las que estaban relacionadas estas instituciones y la segunda es de carácter investigativo, los profesionales de la época mantiene como postulado que las enfermedades mentales tiene como base los trastornos del cerebro particularmente de los nervios, debido a esto la psicosis es asociada a una enfermedad de los nervios (Jiménez, 2015).

Al mismo tiempo que los alienistas y sus principios toman fuerza en Francia, en la Alemania del siglo XIX se marcan dos tendencias los psiquistas y los somatistas.

Los psiquistas se basan fundamentalmente en concepciones religiosas o éticas, plantean que las enfermedades mentales se deben al pecado o fraccionamiento de los principios éticos de las personas, dentro de esta tendencia sus principales representantes son Heinroth e Ideler (Bercherie, 1980; Derito & Espinoza, 2011).

Con preceptos basados en la religión Heinroth reconocido como el mayor exponente de los psiquistas, refiere que el origen de las enfermedades mentales se debe al consentimiento del enfermo para llevar una vida asociada a los pecados y las pasiones, además toma esta elaboración como fundamento para poder comprender las enfermedades basándose en tres elementos: mente, cuerpo y alma (Bercherie, 1980; Derito & Espinoza, 2011). Otro aporte importante que realiza este autor es la diferenciación entre las instancias psíquicas, puesto que él “Distinguió un “ello” que comprende los instintos y los sentimientos, un “yo” y una instancia descrita como “super-nos, que sería la conciencia (moral)” (Derito & Espinoza, 2011, p.18), esta contribución influenció para que Freud en lo posterior formule sus elucubraciones dentro de la teoría psicoanalítica. Otra contribución de relevancia y que se encuentra relacionada a la psiquiatría y la comunidad médica es la de asociar el termino paranoia con la locura (Álvarez, 1987; De Battista, 2019).

Por otra parte, se encuentra la escuela Somatista, quienes consideraban que las enfermedades mentales se debían al mal funcionamiento orgánico, en particular del cerebro, por lo que se dedica a comprender a las enfermedades mentales desde una perspectiva organicista y cuyo principal representante es Griesinger (González De Rivera, 1998; Derito & Espinoza, 2011). Como uno de los principales representantes de la escuela de somatistas e influyente en la obra de Freud, Griesinger, además de ser revolucionario dentro de su época en relación a la comprensión y tratamiento de las enfermedades mentales, también influyó dentro de las políticas dentro de su país siendo el principal promotor para que las ideas de Pinel se introduzcan en Alemania (Derito & Espinoza, 2011).

Dentro del contexto cultural, Griesinger influenciado por la corriente francesa y sus principales autores como Pinel y Esquirol, promueve en Alemania tratamientos centrados en el paciente y su trato, sus investigaciones en relación a los enfermos mentales mantienen la premisa de que los enfermos tienen una alteración en el cerebro por lo que dentro de la historia de la psiquiatría se le asocia a la corriente organicista (Pacheco, 2015).

En este sentido dentro de las políticas públicas que maneja la Alemania del siglo XIX Griesinger propone que los sistemas de internamiento para los enfermos mentales sean por periodos de tiempo limitados ya que consideraba la posibilidad de reinsertar a los pacientes dentro de la sociedad (Pacheco, 2015). Por otra parte también es reconocido por su teoría del Yo, formula al yo como un conjunto de representaciones unificadas, lo que constituye una compleja “red representacional”, con una dinámica particular en la cual las representaciones anteriores se van unificando, modificando o son sustituidas por las representaciones actuales (De Battista, 2019). Dilucidaciones que Freud toma como fundamento para la construcción de su teoría.

En relación a las enfermedades mentales, asienta como pilar para sus teorizaciones el plano representacional y el plano afectivo para poder comprender mencionadas enfermedades. (Consejo de Redacción, 1998) “plantea el modelo de la psicosis única entendida como una enfermedad del cerebro que comienza con un trastorno en la esfera afectiva sobre el que luego sobrevendría un delirio sistematizado ligado al juicio, que culminaría en demencia” (De Battista, 2019, p. 2), sin embargo, menciona que la paranoia no recorre el mismo camino que la psicosis ya que inicia sin ningún trastorno afectivo (De Battista, 2019).

En lo que se refiere al aparato psíquico y su constitución Griesinger plantea que existe una pugna constante entre las representaciones para poder estar en la conciencia aquellas que no pueden estar serán reprimidas (el término represión es utilizado por Herbart), en esta pugna Griesinger plantea que la psicosis provendría de una representación que adquiriera demasiada fuerza para poder ingresar e implantarse de manera permanente al conjunto de representaciones llamadas al Yo, estas ideas ingresan al yo y provocan un malestar emocional, posteriormente el sujeto buscara una explicación de su malestar en el mundo exterior cuyos razonamientos y sensaciones no coincidirían con la realidad externa (Derito & Espinoza, 2011).

Escuela de Salpêtrière

La escuela de Salpêtrière inicia su funcionamiento en Francia a partir del siglo XVII, como asilo para personas indigentes, en lo posterior a medida que se van realizando los cambios sociales y políticos esta institución acoge una variedad de personas “socialmente desadaptadas”. En el siglo XIX esta institución trabaja con distintas patologías en especial patologías relacionadas a trastornos neurológicos, época en la cual Charcot asume el hospital como superintendente del mismo (Buzzi, 2017; Camacho, 2012).

Charcot inicia sus trabajos en el año 1862 en la escuela de Salpêtrière, tomando como fundamento a la neurología inclina sus elaboraciones teóricas hacia esta rama. Entre las enfermedades que estudió se encuentran la enfermedad de Gillian Tourette, esclerosis, epilepsia, ataxias, agnosias, etc (Buzzi, 2017). Las contribuciones en relación a las enfermedades y sus posibles causas etológicas fueron reconocidas en la comunidad médica a nivel internacional, motivo por el cual Charcot es considerado como el padre de la neurología y cuya marca impregne dejará una guía para los neurólogos en la actualidad.

Los estudios realizados por Charcot lo llevan a inclinarse por varias ramas entre ella la psiquiatría, trabaja las patologías mediante el modelo de anatomía patológica, el cual consistía en clasificar a los enfermos neurológicos con signos y síntomas similares para poder evaluar y documentar su evolución, luego se realizaban estudios post mortem en búsqueda de daños orgánicos, como posibles causales de las patologías.

En particular muestra su interés en estudiar las neurosis especialmente la histeria, “Charcot en la Salpêtrière se había encargado de estudiar la etiología de la histeria; había llegado en 1862, luego de ser designado médico jefe de uno de sus pabellones” (Cardona, 2012, p. 298). El estudio de las histéricas las cuales eran aisladas junto con otros pacientes psiquiátricos en centros especializados llega a ser la principal dificultad con la que se encuentran las ciencias médicas del siglo XIX, pues para el momento rompía con los esquemas psicopatológicos propuestos por los médicos de la época (Buzzi, 2017; Cardona, 2012).

Para poder trabajar con las pacientes histéricas, la cual en la época se consideraba un trastorno exclusivo del lado femenino, se utiliza el método hipnótico, el cual era utilizado para trabajar con los fenómenos somatopsíquicos. El principal fundamento se basa en demostrar que bajo el efecto hipnótico las pacientes podrían desarrollar una “histeria artificial” pues emulaban los síntomas histéricos, estas dilucidaciones plantean una nueva causa etológica que va más

allá de las causales orgánicas, puesto que su fundamento se basa en una etiología de índole traumática (Buzzi, 2017; Cardona, 2012; Tortosa et al., 1999). Este autor llevó hasta el extremo la asimilación de la hipnosis y la histeria, considerando que el síntoma histérico era el resultado de una autosugestión sobrevenida a consecuencia de un traumatismo.

Escuela de Nancy

Al mismo tiempo que se producían estas formulaciones en la escuela de Salpêtrière, otra línea de investigación para las enfermedades mentales iniciaría sus estudios en Francia, cuyo principal representante es Hippolyte Bernheim, este autor basa su teoría en la sugestión y sugestionabilidad como pilar fundamental para poder trabajar con sus pacientes. Hippolyte Bernheim se opuso frontalmente a las ideas de la escuela de Salpêtrière en cuanto estas planteaban que la hipnosis provocaba histerias artificiales y abogó a favor de que la hipnosis es un efecto de la sugestión, un fenómeno casi universal que no es patrimonio exclusivo de los sujetos histéricos (Álvarez et al., 2004).

Mediante el método hipnótico, el cual se llega a partir de la sugestión, es decir implementar ideas en las pacientes receptadas por el cerebro y aceptadas por el sujeto, busca comprender los fenómenos psíquicos, debido a su extenso trabajo en esta área Bernheim será reconocido como uno de los principales representantes del cambio de panorama de la hipnosis al llevarlo al campo de la clínica, dejando de lado las connotaciones místicas de épocas anteriores (González, 1999; Tortosa et al., 1999).

A diferencia de la escuela de Salpêtrière, Hippolyte plantea que la sugestión se puede dar en todos los sujetos, ya que es un proceso fisiológico en donde se implanta ideas en el cerebro del paciente, ya sean estos hipnotizables o no, en relación a la hipnosis acota que es un estado del sujeto en donde la sugestión se encuentra exacerbada (Tortosa et al., 1999).

Las principales divergencias de pensamiento entre las escuelas de Nancy y la de Salpêtrière se evidencian en que, para Charcot principal representante de su escuela de Salpêtrière, el hipnotismo era subtipo de histeria, se podría decir que era una histeria provocada, por otra parte, este autor manifiesta que las personas hipnotizables era un grupo particular, que se encontraba dentro de las histéricas, por último, menciona que la sugestión vendría a ser un síntoma más de la histeria (Tortosa et al., 1999). Mientras que la escuela de Nancy plantea que la sugestión es un método para poder hipnotizar a cualquier paciente siempre y cuando estas ideas se puedan implementar en el cerebro, sin embargo, este método hipnótico es utilizado con mayor frecuencia en pacientes histéricos.

Hubo en él controversias en las que los bandos se alinearon de un modo que puede describirse, groseramente, como «Charcot versus Bernheim»: por un lado, la concepción que privaba en la Salpêtrière, según la cual la sugestión no era más que una forma moderada de hipnosis; por el otro, la que regía en la escuela de Nancy, que consideraba la hipnosis simplemente como un producto de la sugestión (Freud, 1888-92, p. 74).

La influencia de Charcot y sus divergencias teóricas

Durante el XIX en Europa especialmente la escuela parisina, uno de los principales métodos para trabajar las patologías dentro de la medicina es el método anatomía patológica, el cual consistía en realizar una serie de exámenes durante la enfermedad y posteriormente realizar las respectivas necropsias para estudiar la etiología de las patologías, cuyos principales referentes fueron Giovanni Morgagni y Renne Laenne: el primero de ellos por ser el que desarrolló el método y el segundo el que perfeccionó este particular método. Por otra parte, mediante este procedimiento Charcot en sus estudios buscaba entender las enfermedades nerviosas (Camacho, 2012; Saraví, 2012).

Dentro de los diversos cuadros psicopatológicos que se trabaja a finales del siglo XIX, en los cuales Freud se encuentra interesado y que nos convoca, son principalmente la psicosis y la histeria, es el enigma de la histeria la que induce a continuar con sus estudios, instigando a nuestro autor a construir su cuadro nosológico, clasificándola de acuerdo a la observación clínica y las elucidaciones que de esta surgen.

Es el estudio de la histeria la que vincula a Freud con Charcot, “desde octubre de 1885 hasta febrero de 1886, Freud trabajó en la Salpêtrière de París como alumno de Jean-Martin Charcot” (Freud, 1893, p. 9), y continuara realizando trabajos junto a su mentor, por lo que el considerado padre de la neurología termina siendo influyente desde los inicios de Freud, en él encuentra la inspiración para continuar sus trabajos no solo en relación a la histeria sino a la neuropatología en general (Freud, 1893; Jones, 1984).

Freud por un breve periodo se mantiene consecuente a los planteamientos e ideas de Charcot, las cuales brindaba relevancia al factor orgánico como factor predisponente para la histeria, colocando en segundo plano las “intoxicaciones (plomo, alcohol), preocupaciones, emociones, enfermedades agotadoras y, en suma, todo cuanto sea capaz de ejercer un vigoroso efecto nocivo” (Freud, 1888).

Si bien, el creador del psicoanálisis mantiene las ideas de Charcot por un periodo relativamente corto de su teorización, pronto se distanciará de estos planteamientos pues de acuerdo a sus investigaciones empieza a elucidar que el factor orgánico no es determinante para la histeria en particular o las neurosis de defensa en general, ya que existen otros factores de carácter psíquico los que comandan las defensas del sujeto. (Freud, 1896). Es así que reformula sus hipótesis pasando de la neuropatología a la psicopatología para poder explicitar la etiología de las neurosis de defensa (Freud, 1893).

Freud plantea su construcción teórica brindando relevancia a los estados afectivos de los sujetos, los cuales están involucrados directamente en la génesis de las neurosis de defensa, poniendo en relevancia el trauma en donde el yo es afectado de manera permanente y cuya etiología está relacionada con el ámbito sexual, específica que esta afección comienza a trascender durante la madurez sexual del sujeto no obstante su etiología debió ser posterior a este periodo (Freud, 1896), ello nos induce a esclarecer que desde los primeros escritos freudianos el momento traumático presenta dos momentos los cuales están asociados dentro del aparato psíquico para generar lo sintomático en el sujeto.

Capítulo II: Notables diferencias entre las neurosis y las psicosis en Freud

Primeros postulados de Freud en relación las neuropsicosis de defensa.

Uno de los principales retos dentro de la época, se presentó al momento de establecer las diversas patologías. El pensamiento psiquiátrico se centra en la psicopatología descriptiva, es decir, en describir los síntomas mediante la observación y la entrevista clínica para poder realizar los diagnósticos diferenciales, en este contexto se comienzan a formular varias hipótesis y teorías con diversos enfoques que buscan comprender los distintos trastornos mentales.

Como lo vimos en el capítulo anterior, si bien Freud, comenzó estudiando junto a Breuer y tenía a Charcot como profesor, los cuales estaban alineados a las teorías organicistas de los trastornos mentales, el padre del psicoanálisis nos muestra un punto de vista diferente a las construcciones teóricas de la época, sus primeras elucidaciones parten de dos principios; las defensas, que muestra al sujeto frente un suceso o serie de sucesos traumáticos cuyo origen se remonta a la infancia y de la existencia del inconsciente, concepto cuya connotación amplia durante toda su obra e inicialmente se estructura como una parte del aparato psíquico diferenciado y con su propia dinámica. Estas premisas permitirán elaborar las primeras diferencias entre las patologías estudiadas.

Las neuropsicosis de defensa y el síntoma como “mal necesario”.

Las primeras elucidaciones que realiza la teoría psicoanalítica en relación a la psicosis, se pueden ubicar en un primer cuadro nosológico llamado neuropsicosis de defensa, dentro del mismo estarán: la confusión alucinatoria, neurosis obsesiva, histeria y paranoia, también conocidas como “patologías de la defensa” y cuyo rasgo común es la represión del contenido de una representación inconciliable manteniéndola fuera de la conciencia, cuyo mecanismo utilizado en estas patologías es la neurosis como defensa (Freud, 1895; 1896).

Esta representación inconciliable se encuentra asociada a un suceso o serie de sucesos infantiles, nuestro autor establece una vivencia primaria como la fuente de las neuropsicosis de defensa, cuya representación consta de una huella mnémica y afecto, de acuerdo a los casos clínicos que trabaja Freud deduce, que la vivencia primaria en un primer momento puede desprender placer o displacer y que el aparato psíquico tiene que ser inmaduro para poder procesar estas fuentes de excitación. Esta vivencia primaria o que también se la puede llamar vivencia traumática debían ocurrir a temprana edad, lo que conlleva a deducir la existencia de una vivencia traumática infantil, donde el mecanismo psíquico no pueda procesar estas fuentes de displacer, como se puede leer en los textos Manuscrito K y carta 52 (Freud, 1896), por otra parte, es importante resaltar que el exceso de excitación producida por el evento traumático dejará una huella en el sujeto para su posterior asociación.

Freud en sus textos Manuscrito K, Neuropsicosis de defensa y las cartas 46, 52 y 97, mantiene la idea de que las nuevas representaciones se asocian a las representaciones traumáticas y estas generan un displacer nuevo pudiendo ser una fuente más intensa de malestar que las representaciones anteriores, estas representaciones no necesariamente son vivencias actuales; más bien Freud, apuntala a que los recuerdos son aquellos que generalmente desencadenan los cuadros sintomáticos propios de la neurosis. (Freud, 1896; 1894). Es posible deducir que Freud plantea a los recuerdos como elaboraciones subjetivas que se encuentra acorde a su realidad psíquica cuyo objetivo es blindar al yo del sujeto de aquello que le resultó desagradable.

Dentro de los casos estudiados, la vivencia traumática presenta una característica particular, la mayor parte de los pacientes que acuden con estas patologías hablan de recuerdos de carácter sexual (Freud, 1894; 1896), las representaciones de connotación sexual mantiene relevancia dentro de los discursos de los pacientes, por consecuencia dentro de los primeros

textos freudianos se harán énfasis en estas, manteniéndolas como aquellas representaciones que se encuentran liderando el malestar de los sujetos.

En el texto de Neuropsicosis de defensa, Freud esboza que la solución que encuentra el yo para poder tramitar las representaciones inconciliables es disminuyendo la cantidad de afecto de la representación y utilizándolo en otros fines, en cuyo caso los cuadros psicopatológicos que realizan este tipo de mecanismo son: histerias, obsesiones y fobias, en su texto “sumario de los trabajos científicos del docente adscrito Dr. Sigmund Freud, 1877-1897” (1897) agrega a la psicosis.

De acuerdo a la dinámica del aparato psíquico y su trasmutación de la carga afectiva, el yo utilizará la represión para defenderse de aquellas representaciones inconciliables que le generan malestar, no obstante, este mecanismo produce lo que Freud llamara “síntomas primarios” que quedan como producto o “lastre” de esta medida tomada por el yo en cuyo caso la defensa ha tenido éxito (Freud, 1896). Es en la carta 46 (1894) que brinda complementos importantes para la construcción de esta teoría, formulando que la cantidad de energía sexual así sea en excedentes no puede generar represión, es necesaria una defensa para producirse una neurosis. Dentro de los primeros esbozos de la teoría freudiana debe existir un aparataje psíquico predispuesto a reprimir este excedente, una vez realizado este movimiento son estas representaciones lo que generan los nuevos síntomas a los cuales se los llamara “síntomas secundarios” (Freud, 1896).

Para realizar un breve resumen de lo antes mencionado, Freud expone:

La trayectoria de la enfermedad en las neurosis de represión es en general siempre la misma. 1) La vivencia sexual (o la serie de ellas) prematura, traumática, que ha de reprimirse. 2) Su represión a raíz de una ocasión posterior que despierta su recuerdo, y así lleva a la formación de un síntoma primario. 3) Un estadio de defensa lograda, que

se asemeja a la salud salvo en la existencia del síntoma primario. 4) El estadio en que las representaciones reprimidas retornan, y en la lucha entre estas y el yo forman síntomas nuevos, los de la enfermedad propiamente dicha; o sea, un estadio de nivelación, de avasallamiento o de curación deforme (Freud, 1896, p. 262).

Es decir, ya desde sus primeros escritos Freud trabaja que es el síntoma es la “solución” de un conflicto, se podría afirmar que es aquello que en dentro de los discursos sociales se dice como “un mal necesario” dentro del aparato psíquico del sujeto que brinda una aparente estabilidad psíquica.

Con la finalidad de abordar los primeros esbozos de la teoría freudiana se realizará una reseña de las neurosis de defensa remarcando sus particularidades y remarcando aquellos elementos teóricos que se relacionan con la psicosis.

Particularidades de las neuropsicosis de defensa

Histeria y los momentos traumáticos auxiliares

En el caso de la histeria el afecto asociado a la representación será trasmudado a lo corporal y lo llamará “conversión”, la cual puede ser total o parcial. El exceso de afecto producido por el momento traumático, deja una marca, una huella mnémica, que el sujeto lleva como lastre, el yo al no poder eliminar disocia esta huella del comercio asociativo conciente, logrando una primera defensa, sin embargo, esta huella mnémica sigue siendo una carga para el yo, en otras palabras, queda como parásito en un segundo grupo psíquico cuyo afecto está disminuido (Freud, 1894; 1986).

En lo posterior será con los recuerdos llamados “momentos traumáticos auxiliares” que el comercio asociativo del primer grupo se pone en función con aquella representación reprimida, la misma que brindan la cantidad de excitación necesaria para que estas

representaciones tomen fuerza y en cuyo caso el yo tendrá que realizar conversiones histéricas para disminuir la suma de afecto producido. (Freud, 1894; 1986).

Neurosis obsesiva y los enlaces falsos

En el caso de la neurosis obsesiva, para debilitar a la vivencia traumática, el yo del sujeto desprende el afecto de la representación, este excedente de excitación permanece en el aparato psíquico apartado del comercio asociativo hasta que encuentra otra representación a la cual adherirse mediante lo que Freud llamara “enlace falso”, estas representaciones funcionan como sustitutos de las representaciones reprimidas, y que posteriormente se muestran como síntomas fóbicos u obsesivos (Freud, 1894).

Tanto de la neurosis obsesiva como en la histeria, el padre del psicoanálisis brinda prioridad a las vivencias de carácter pasivo, en otras palabras, se diría que la vivencia infantil de seducción en la obsesión es experimentada al igual que la histeria, por consecuencia el obsesivo mantiene un núcleo histérico (Freud, 1896).

En lo que respecta a la experiencia de las vivencias pasivas en el obsesivo, posterior a estas sobrevendrán acciones de agresión de carácter placentero sobre el sexo opuesto; por otra parte, analiza la connotación cultural de estas vivencias y explicita que se asociarán a los reproches por la satisfacción implicada en ello, con esta sucesión de actos psíquicos el yo en el obsesivo reprime estas representaciones y genera escrupulosidad moral como síntoma primario, cuando las defensas fracasan y hay un retorno de lo reprimido, el yo contrarresta generando síntomas obsesivos (Freud, 1896).

Confusión alucinatoria y paranoia

En cuanto a la confusión alucinatoria y paranoia, Freud plantea en sus textos La neuropsicosis de defensa y Manuscrito H, que la representación con su huella mnémica y su monto de afecto serán apartados de la realidad objetiva; y, como consecuencia de esta escisión

también se desprenden fragmentos de la realidad hacia el segundo grupo de representaciones, esto lo puede verificar en la clínica mediante los discursos alucinatorios y delirantes de los pacientes, los cuales contienen fragmentos de la realidad desfigurados (Freud, 1896).

Puntualiza en el Manuscrito H que la generación de los síntomas típicos de estas patologías presentan sus diferencias, puesto que en la confusión alucinatoria las representaciones no constituyen un peligro para el sujeto, por lo que se presentan como alucinaciones “amigables”, a diferencia de las confusiones alucinatorias, en la paranoia las representaciones con su contenido y afectos se muestran desagradables para el sujeto, por consecuencia estas tiene que ser exteriorizadas hacia el mundo exterior (Freud, 1895).

Otra puntualización que esboza en relación a la confusión alucinatoria y la paranoia, es que la paranoia se muestra como una psicosis de defensa, en la cual también existe una vivencia sexual infantil de carácter placentero que será reprochada, ello plantea un punto de fijación para el cual el yo busca defenderse mediante la desconfianza hacia los demás utilizando la proyección como defensa, en el caso de que estas representaciones retornen el yo, manifiesta síntomas delirantes o alucinatorios. (Freud, 1896).

En este punto hay que tomar en cuenta que Freud aun no conceptualizaba algunos constructos teóricos, como el complejo de Edipo, por lo que ubica al momento traumático basándose más en un tiempo cronológico que en un tiempo lógico. Por otra parte, durante un periodo brinda preeminencia a la veracidad de las experiencias de seducción vividas por los pacientes, sin embargo, en el texto Tres ensayos de una teoría sexual (1905) pone de relevancia que esta experiencia puede ser fantaseada, por lo que prepondera el discurso y la posición que toma el sujeto, más que la experiencia como tal.

Esquizofrenia, una “parafrenia propiamente dicha”

En este punto hay que aclarar que dentro del contexto en el que se desarrolla la teoría psicoanalítica, Freud a medida que avanza en sus estudios propone unir la paranoia y la esquizofrenia, nominándola como “parafrenia propiamente dicha”, esta propuesta nace a partir de las formulaciones teóricas que realiza Freud, para este autor ambas psicopatologías muestran un rasgo común y es que las dos presentan dentro de su sintomatología cuadros delirantes, por consiguiente se caracterizan por la regresión de la libido hacia a un periodo arcaico. Por otra parte, este argumento marca una notable diferencia entre las neurosis de transferencia y las psicosis en Freud.

En los sujetos parafrenicos la libido sustraída del objeto es llevada a un particular empleo, la libido liberada se vuelca al yo, se aplica la magnificación del yo, así se vuelve a alcanzar un estadio arcaico, en el cual el yo propio era el único objeto sexual. En la llamada esquizofrenia por Breuer y estudiada por Freud, la teoría psicoanalítica brinda formulaciones teóricas de los cuadros psicóticos, siendo que esta libido queda suprimida la investidura de objeto y reconstituida a un primitivo estado narcisista, expresado clínicamente en los síntomas propios de este cuadro (Freud, 1914).

Puesto que la parafrenia a menudo (si no la mayoría de las veces) trae consigo un desasimiento meramente parcial de la libido respecto de los objetos, dentro de su cuadro pueden distinguirse tres grupos de manifestaciones: 1) Las de la normalidad conservada o la neurosis (manifestaciones residuales); 2) las del proceso patológico (el desasimiento de la libido respecto de los objetos, y de ahí el delirio de grandeza, la hipocondría, la perturbación afectiva, todas las regresiones), y 3) las de la restitución, que deposita de nuevo la libido en los objetos al modo de una histeria (dementia praecox, parafrenia propiamente dicha) o al modo de una neurosis obsesiva (paranoia) (Freud, 1914, p.83).

Melancolía dentro de las neurosis narcisistas

Particularidades de la melancolía

Para abordar la melancolía en la teoría psicoanalítica es importante remarcar algunas ideas planteadas por nuestro autor. Mantiene la línea de la conciencia moral e ideal del yo, brindando algunas aclaraciones de cómo repercute en la melancolía esta instancia, también se remarcará la idea de que la represión se produce en un determinado momento lógico en las cuales las pulsiones no pueden ser satisfechas a causa de que estas se encuentran con las representaciones culturales y éticas del individuo. Por otra parte, para poder trabajar la melancolía es importante hacer hincapié en la idea de que la investidura de un objeto se produce por medio de la identificación propuesta a través del ideal del yo y del narcisismo, se puede exponer que la investidura libidinal está orientada a objetos específicos, limitada por la subjetividad de cada sujeto.

Dentro de los cuadros nosológicos, Freud en su texto duelo y melancolía, ubica a la melancolía dentro de las neurosis narcisista, debido a que dentro de la sintomatología mostrada por los enfermos que padecen esta patología, destaca el desagrado moral con su propio yo, manteniendo las mismas postulaciones que hace referencia a las neurosis narcisista, es decir, que existe una retrotracción de las investiduras libidinales al periodo del narcisismo, (Freud, 1917), acota en el texto el yo y el ello que estas neurosis obedecen a un conflicto entre el yo y el superyó (Freud, 1924).

Retorno de la libido.

Dentro del proceso de la regresión de la libido que involucra la investidura de un objeto amado y su retorno ante la pérdida del mismo, es propio de la melancolía que el objeto investido retorne con diferentes cargas con las que fue investido por primera vez, cuya característica principal dentro de esta patología es la conservación de sensaciones de tristeza y nostalgia, sensaciones de malestar en general, sensaciones que se han generado por la pérdida del objeto.

Característica que comparte con el periodo de duelo pero que difieren en cuanto la melancolía mantiene una identificación con este objeto que permita mantener una relación con él, sin importar la pérdida. (Freud 1917).

El posicionamiento del yo como objeto en el cuadro melancólico.

Dentro de la clínica en lo que respecta al sujeto melancólico, la peculiaridad con la que desarrolla su discurso demuestra, por una parte que el objeto que ha sido investido en el cuadro melancólico representa aquello que le da un significado a la vida, por lo que una vez retirada la investidura libidinal del objeto el interés que tiene el sujeto por su existencia se va con él (Freud, 1917), es como si viera aquel agujero que tiene en frente del túnel, que a diferencia del resto de los sujetos los cuales se ven en la necesidad de enmascarar el mundo, el melancólico lo ve con tanta claridad que es como si viera sin filtro “la muerte es el único destino”, justamente por la falta de investidura en las representaciones. Por otra parte, la singularidad en la que se posiciona el yo del sujeto como objeto señala que en él recaen las más variadas y fuertes recriminaciones y castigos que se pueda dar a cualquier objeto externo (Freud, 1917).

La ambivalencia de sentimientos en el cuadro melancólico

Otra observación que realiza Freud en relación a los cuadros melancólicos, es la polaridad con la que se muestra su sintomatología, variando de periodos maníacos a depresivos y viceversa, en relación a los periodos maníacos, refiere que estos se producen cuando el yo ha logrado generar una emancipación del objeto, es decir, se ha logrado separar de este objeto atormentado y lo celebra con júbilo, cuyas elucidaciones se puede corroborar en la sintomatología propia de la manía (Freud, 1917).

La manía no tiene un contenido diverso de la melancolía, y ambas afecciones pugnan con el mismo «complejo», al que el yo probablemente sucumbe en la melancolía, mientras que en la manía lo ha dominado o lo ha hecho a un lado (Freud, 1917, p. 251).

Por otra parte, en su texto *El yo y el ello* (1923) Freud plantea que la manía es una forma de defensa del yo, cuyo efecto se centra en evitar las pulsiones que buscan la inercia, además de librarse de la instancia superyoica tiránica.

En cuanto a las descargas afectivas, Freud propone que tanto los sentimientos de amor y odio se encuentran involucrados en esta descarga, desencadenando una ambivalencia; en cuanto al amor, este se sostiene en la regresión que ha realizado el sujeto hacia el periodo del narcisismo del cual no desea desprenderse, mientras que, el odio se encuentra relacionado a la descarga que se realiza en el yo en donde recaen todas las recriminaciones por ser el objeto sustitutivo propio del periodo narcisista (Freud, 1917).

Diferencias entre la melancolía y otras patologías

En el texto de duelo y melancolía, se trabaja el efecto que tiene la pérdida de la representación investida por el yo, en cuyo caso se produce un duelo o melancolía, la pérdida del objeto amado puede ser tanto real como ideal, manteniendo la idea que se propuso en párrafos anteriores de que las representaciones que pueden ser reales o fantaseadas, en el caso de la melancolía se encuentra con la segunda posibilidad (Freud, 1917). Razón por la que caracteriza a la melancolía como:

La melancolía se singulariza en lo anímico por una desazón profundamente dolida, una cancelación del interés por el mundo exterior, la pérdida de la capacidad de amar, la inhibición de toda productividad y una rebaja en el sentimiento de sí que se exterioriza en autorreproches y autodenigraciones y se extrema hasta una delirante expectativa de castigo. (Freud, 1917, p. 242)

A pesar de que entre el duelo y la melancolía exista una sintomatología similar, en lo que difieren es que dentro de la melancolía se encuentra el empobrecimiento de yo, si bien en el duelo, la pérdida del objeto amado hace que las pulsiones libidinosas se retrotraigan al yo

para que en lo posterior sean investidas por representación sustitutiva, en el caso de la melancolía se remarca la existe un empobrecimiento del yo (Freud, 1917).

Por otra parte, esta puntualización nos brinda una de las principales pautas para poder realizar un diagnóstico diferencial de la melancolía en relación a la paranoia y parafrenia propiamente dicha, puesto que, si en estas patologías existe un excedente de libido investida sobre el yo, la melancolía se caracteriza por tener un efecto contrario.

Con relación a los cuadros psicóticos y melancólicos, otra concepción con la que trabaja Freud en su último periodo es la formulación de la segunda tópica, particularmente el superyó: instancia que contribuye a construir el último cuadro nosológico en donde se excluye a la melancolía de la psicosis; sin embargo, esta es relevante para poder obtener una visión más detallada del funcionamiento del superyó, y de ahí la importancia de estudiar los cuadros melancólicos.

Algunos cuadros que no se encontraban dentro de las psicopatologías “puras”

Debido a que dentro de los cuadros psicopatológicos tanto la histeria como la psicosis presentan algunos síntomas similares como las alucinaciones y los delirios, Freud propone que no es lícito confundir ya que en la histeria estos síntomas son provocados por el advenimiento de aquella vivencia traumática, llamados “estallido histérico”. En los textos Bosquejo de una comunicación preliminar de 1893 (1893) y Estudios sobre la histeria (1893-1895) mantiene la idea que estos ataques tiene una base histérica y que por lo tanto no podrían ser considerados una psicosis.

Por otra parte, para esa época es común que se utilice el término psicosis histérica, para tratar de explicitar algunos cuadros que no se encontraban dentro de las psicopatologías “puras”, en cuyo caso nuestro autor plantea que tanto el afecto como el contenido de la representación se muestran hostiles al yo del sujeto, como ocurren en las psicosis; sin embargo,

se infiere que este modo de proceder, se vinculan a la histeria ya que se ha producido un fallo en las defensas que provocan somatizaciones. Por otra parte, en este punto es relevante recalcar que Freud realiza sus elaboraciones teóricas basado en un tiempo cronológico, especialmente cuando habla de la vivencia traumática infantil y al cual le brinda relevancia para generar estos diagnósticos diferenciales (Freud, 1895).

Para realizar un diagnóstico diferencial con la paranoia, se debe tomar en cuenta que en el caso de la obsesión, la generación del síntoma primario está relacionado con un reproche reprimido basado en la conciencia moral, mientras que en la paranoia la desconfianza en el prójimo proyectada hacia afuera es su síntoma primario; además, hay que tomar en cuenta que en la paranoia, tanto el contenido representacional o afectivo puede desalojarse y cuyas manifestaciones clínicas se pueden observar en ocurrencias, alucinaciones visuales, sensoriales y auditivas (Freud, 1896).

Capítulo III: Una aproximación del caso Schreber en la obra freudiana

Puntualizaciones para abordar el caso Schreber

Para abordar el caso Schreber se debe resaltar que la teoría freudiana ya ha hecho algunas puntualizaciones en sus formulaciones teóricas, especialmente en su texto tres ensayos de una teoría sexual (1905); siendo relevante para este trabajo los puntos de fijación de la libido, su desarrollo y sus posibles obstáculos, en cuyo caso se puede distinguir que esta puede quedar estancada o reprimida, por consecuencia existe una predisposición del sujeto a una regresión.

Es en el caso Schreber en donde Freud comienza a elucubrar el constructo teórico del narcisismo, para ello nuestro autor relaciona la homosexualidad con este estadio, en este escrito se esbozan los pensamientos que relacionan al sujeto con una etapa en la que él se toma como objeto de satisfacción llamada “narcisismo”, empero en la construcción teórica se muestra como un proceso en el cual el término no se encuentra bien delimitado, simplemente brinda algunas pautas de lo que más adelante en Introducción del narcisismo (1914) plasma con más detalle. Es importante resaltar este detalle, debido a que Freud sostendrá el caso basado en la idea de que la representación intolerable es una representación de deseo homosexual que genera una regresión a una etapa primaria entre el autoerotismo y el narcisismo.

En el texto sobre un caso de paranoia descrito autobiográficamente (Schreber) las elucubraciones freudianas analizan la homosexualidad, planteando que la libido ha dejado una marca en una fase primitiva y no ha podido tener esta elección de objeto externo como en la heterosexualidad. En relación al periodo del autoerotismo las dilucidaciones generadas señalan que existe la posibilidad de que los genitales sean la parte del cuerpo que se satisface, lo cual implicaría la huella necesaria para que la libido se quede en este periodo, producto de ello se constituiría el deseo homosexual (Freud, 1911).

El conflicto en el caso Schreber se centra en el deseo homosexual y la intolerabilidad de este deseo para ser cumplido, lo que pone a funcionar las defensas del yo, el punto de fijación en la paranoia se encuentra en el estadio conocido como narcisismo, existe una regresión de la libido de los objetos al sujeto a un estadio en donde el sujeto se encuentra como único objeto de placer. Este planteamiento marca una diferencia notable con otras patologías como la histeria en el cual la libido desprendida de las personas u objeto encuentra asidero en el cuerpo, cuyos síntomas son las inervaciones corporales.

Continuando con sus estudios en el caso Schreber en relación al narcisismo, la teoría psicoanalítica señala que cuando el desarrollo de la libido se reprime en este estadio, como en cualquier otro, genera una predisposición patológica, la libido encontrara su tramitación por otros caminos que no sean los que ya están abiertos, en el caso del narcisismo, la libido se retrotrae hacia yo, esta acción en la paranoia tiene como consecuencia la pérdida de la realidad (Freud, 1914).

Deliro de persecución y delirio de grandeza

Con la finalidad de ahondar en la estructura paranoica y su conflicto de carácter homosexual, la premisa planteada por Freud sería “Yo lo amo”, de este supuesto se pueden deducir algunos de los mecanismos que utiliza la paranoia para defenderse de la representación intolerable.

La formación de este síntoma parte de la premisa “Yo lo amo”, que vendría a ser lo intolerable en el aparato psíquico, por consecuencia la formulación lógica plantea “Yo no lo amo, por lo tanto: lo odio”, se ha desplazado la carga afectiva por una representación opuesta al amor, el odio, sin embargo, dentro del mecanismo de la paranoia esta proposición sería una contradicción, por lo que es proyectada hacia fuera, y se formularia “Él me odia”. Este mecanismo resuelve tres cosas; primero, evita los sentimientos indeseados por el sujeto,

segundo, justifica el odio hacia la persona amada, y tercero, permite la estructuración de delirio de persecución, como diría nuestro autor: “En el delirio de persecución, la desfiguración consiste en una mudanza de afecto; lo que estaba destinado a ser sentido adentro como amor es percibido como odio de afuera” (Freud, 1911, p. 61).

“Yo no amo en absoluto, yo no amo a nadie”. En este caso existe una sobreestimación del yo, el yo retorna a un punto de fijación arcaico, en el cual el sujeto es el único objeto de amor (Freud, 1911), en otras palabras, la negación del amor implica que este deseo se encuentre con barreras de fuerzas represoras que impiden el cumplimiento del mismo, para lo cual el yo ejecuta una retracción de la libido hacia el yo del sujeto.

Tanto la erotomanía como los celos, son mecanismos que se los puede observar dentro de la clínica en consonancia con otras patologías, sin embargo, es importante remarcar cómo funcionan estos síntomas.

Erotomanía y celos

Freud puntualiza que de la premisa “yo lo amo”, las defensas utilizadas no son exclusivas de los síntomas paranoicos, sino que se puede encontrar asidero en otro tipo de sintomatología con su propia lógica por lo que trabaja también en la erotomanía y los celos.

En cuanto a la erotomanía plantea la premisa “Yo no lo amo, pues yo no lo amo, porque ella me ama”. La proyección se mantiene como mecanismo que permite al yo defenderse, el afecto es trasladado a la persona amada, se ubica en la posición de ser deseado, de esta forma el sujeto permite a su yo poner de manifiesto conciente la frase “yo la amo” (Freud, 1911). En el caso Schreber esta premisa no se cumple ya que es de suponer que los sentimientos no son de carácter homosexual, puesto que el afecto no ha sido trasmudado a su opuesto como en el caso del delirio de persecución; sin embargo, Freud plantea este supuesto es en relación al sexo

opuesto, en el caso de que fuera dirigido hacia una persona del mismo sexo lo más probable es que se activen los otros mecanismos que permiten al yo defenderse del deseo homosexual.

En el caso de los celos Freud realiza su análisis mediante los “celos del alcohólico”, que se producen tanto en varones como en mujeres. En las Mujeres la fórmula sería la siguiente: “yo no amo a las mujeres, él las ama” y sería de manera análoga para los varones. La carga afectiva es proyectada hacia afuera, con la diferencia de que en este caso los sentimientos exteriorizados son de carácter homosexual (Freud, 1911).

Postulaciones en relación al narcisismo, ideal del yo, represión y transferencia

Es a partir de 1914 con el escrito Introducción al narcisismo (1914) en el que distingue la dinámica de la libido, trayendo a colación que en las neurosis de narcisismo, la libido se redirección hacia el sujeto en una etapa llamada “narcisismo”, lo que generara un nuevo grupo de patologías con esta característica y en cuyo caso realiza una radical diferencia de las neurosis de transferencia pues en estas la libido está direccionada hacia los objetos y personas.

Otro aporte importante que está relacionada a la dinámica de la libido, como esta se desarrolla y progresa en las distintas patologías es la represión. Realizando un recorrido de este término podríamos afirmar que dentro las elaboraciones teóricas la represión ha tenido un lugar primordial para comprender el aparato psíquico, ya desde los primeros escritos de la teoría psicoanalítica este constructo moviliza a Freud a esbozar sus ideas, sin embargo a medida que su construcción teórica tiene mayor complejidad, las elucubraciones que relaciona a la represión pasan de ser elaboraciones descriptivas a ser elaboraciones que merecen un estudio de su dinámica y economía. Esto se lo puede leer el caso Schreber Freud en donde se plantea un proceso de la represión que consta de tres fases:

- 1) Fijación. - Establecido como un punto en el cual existe una predisposición patológica, puesto que las pulsiones se han reprimido y se las mantiene en el sistema inconsciente.

- 2) Represión propiamente dicha. - Es el esfuerzo de dar caza a aquellos representantes de las pulsiones reprimidas, o como Freud los llamara “los retoños psíquicos de aquellas pulsiones que primariamente se retrasaron” (Freud, 1911, p.63), lo que conlleva dentro del aparato psíquico a una constante lucha entre las fuerzas represoras y las reprimidas.
- 3) El retorno de lo reprimido. - Es el fracaso de las fuerzas represoras, para lo cual el yo se centrará en defenderse mediante los síntomas. Es importante puntualizar que dentro del punto de vista dinámico las fuerzas reprimidas ejercen su influencia desde el punto de fijación. (Freud, 1911).

Otro postulado que mantiene su vigencia en toda la obra freudiana es el planteamiento del evento traumático, en cuyos inicios se postula la existencia de un trauma sexual infantil, ya en obras posteriores genera hipótesis complementarias a la original conforme su desarrollo teórico y clínico, con este particular Freud en la clínica ha podido vislumbrar la relación del evento traumático con la fantasía, puesto que encuentra que en los eventos traumáticos la fantasía juega un papel fundamental dentro de la vida anímica del sujeto, si bien en las primeras elaboraciones teóricas Freud toma como punto de referencia la idea de que debe existir un trauma sexual infantil es en estos textos que también formula su hipótesis de la fantasía, esto se lo puede observar en la carta 69 (1897) en donde se puede apreciar esta elucidación “Ya no creo más en mi «neurótica»” (p. 301), lo que implica que ya desde sus primeros escritos existe la hipótesis de que un evento traumático infantil no necesariamente está apegado a la realidad objetiva; en lo posterior, es la clínica en donde se pone a bregar el analista, que Freud se da cuenta que dentro de los discursos de los pacientes entran en juego las fantasías a través de la transferencia, constructo que también tendrá sus formulaciones propias.

Freud descubre que estas fantasías cuyo contenido libidinoso que ha permanecido fuera de la conciencia encontrará un representante nuevo en algún objeto o persona externa, dentro de este contexto el analista pareciera ser un candidato excelso para ocupar este lugar, quien más

idóneo para ocupar el lugar en donde se trasfieren tanto los sentimientos considerados amistosos-amorosos como hostiles-agresivos, por lo que la dinámica de la transferencia es algo que se produce en la cura psicoanalítica (Freud, 1912). En el particular caso de Schreber la transferencia de estos sentimientos de amor y odio, irán cambiando de persona de acuerdo a lo que esta represente para el sujeto, un ejemplo de ello es el Doctor Flechsig.

Otro constructo teórico que formula para la elaboración de nuevos cuadros nosológicos está relacionado a lo que Freud llama como “ideal del yo”, esta instancia está basada en lo que se denomina conciencia moral, tanto en el texto introducción al narcisismo (1914) como en el texto duelo y melancolía (1915), la teoría psicoanalítica plantea que la influencia de los padres en la infancia resulta determinante en la constitución del aparato psíquico del sujeto, las normativas y regulaciones que hace en una primera instancia los padres y posteriormente la cultura a través de los maestros, educadores y personas que son referentes para el infante generan una instancia denominada “ideal del yo”, que en sus inicios será externa al sujeto pero que posteriormente será asumida e introyectada.

Si bien la constitución de esta instancia es el resultado de la introyección de las normativas culturales, se mantiene debido a que existe una constante comparación del yo con su ideal el cual produce una satisfacción narcisista, sin embargo, esta comparación tiene un efecto residual que genera malestar en el sujeto a través de la culpa, pues el yo nunca complace a su ideal (Freud, 1914).

Estos constructos teóricos son los fundamentos para que nuestro autor elabore unos nuevos cuadros nosológicos, debido a que este trabajo se centra en la psicosis se abordara uno de los grande grupos llamados neurosis narcisistas, cuya subdivisión es la paranoia, esquizofrenia y melancolía. El cuadro se reformulará a medida que Freud trabaja los elementos teóricos, es importante mencionar que dentro de sus formulaciones en un determinado momento llega a

combinar la paranoia y la esquizofrenia denominándola “parafrenia”, estos conceptos son trabajados por nuestro autor en base a los parámetros de la época.

El mecanismo paranoico

En relación al mecanismo paranoico, es en el caso Schreber donde brinda algunas de las más importantes elucidaciones sobre el mecanismo paranoico y la proyección como defensa del yo como una de las más significativas. Este mecanismo de defensa obedece a procesos internos con gran cantidad de energía homosexual dirigidos hacia el exterior, producto de un conflicto en el aparato psíquico, las representaciones son dirigidas hacia el exterior del yo, este postulado lo mantiene también Freud en Algunos mecanismos neuróticos en los celos, la paranoia y la homosexualidad (1922).

Otro rasgo característico de los pacientes con paranoia es la sensación de ser observado, “delirio de observación”, para la formación de este delirio las consideraciones realizadas apuntalan, a que una parte dentro de la constitución psíquica del sujeto es la responsable de regular la libido de acuerdo las normas establecidas, reflejada en la conciencia moral. (Freud, 1914). Esta consideración se sostiene en dos premisas que están relacionadas a la renuncia pulsional y las representaciones sustitutivas.

Estas premisas se sostienen en las consideraciones relacionadas a la necesidad de cuidados del infante debido a su estado de vulnerabilidad y la etapa primitiva en la que existe una satisfacción en sí mismo. Dentro de esta lógica el planteamiento freudiano refiere que en un determinado periodo en el cual el niño está envuelto en una satisfacción autoerótica hay un corte en esta debido a que él se encuentra con representaciones culturales y éticas que obligan a reprimir mencionada satisfacción, por consecuencia, el infante debe invertir a personas u objetos externos al yo que puedan satisfacer su necesidad, es decir, debido a la prohibición el infante buscara representantes sustitutivos para poder tratar de alcanzar la satisfacción antes

lograda (Freud, 1914). Estas ideas brindan algunas luces en relación a la renuncia pulsional y las representaciones sustitutivas.

Dentro de la dinámica psíquica, se puede acotar que debido a la investidura de objetos externos el yo se empobrece en una primera instancia, sin embargo, la satisfacción que se genera mediante el cumplimiento del ideal y la satisfacción que genera el objeto es considerado por el aparato psíquico conveniente. Debido a que el sujeto no cederá a la renuncia de sus satisfacciones, la instancia que regula la satisfacción de la libido generara reproches y reclamos, los delirios de observación viene a ser el sustituto de aquellos representantes introyectados, siendo que la ganancia de placer en este síntoma está en que el sujeto se libera de las representaciones internas exteriorizándolas, lo cual evita el conflicto interno, cuyo rezago se refleja en la sensación de culpa o malestar por los embates de la conciencia moral generados por las mociones pulsionales homosexuales y las representaciones de carácter cultural (Freud 1914).

Capítulo IV: La psicosis un nuevo constructo nosológico

Diferencias entre la psicosis y las neurosis.

En este punto la teoría psicoanalítica realiza una notable diferenciación entre las neurosis y psicosis marcando una distancia considerable, las elaboraciones relacionadas a la represión, narcisismo, transferencia e ideal del yo, ha fundamentado un tercer cuadro nosológico y una segunda tópica. En relación al cuadro nosológico el presente trabajo señalara que dentro de las psicosis podemos encontrar la paranoia, esquizofrenia y las confusiones alucinatorias resignando a la melancolía como único cuadro psicopatológico de las neurosis narcisistas (Batista, 2017), mientras que en lo que refiere a la segunda tópica elabora las instancias conocidas como el yo, el superyó y el ello, instancias que se desarrollan de acuerdo con la dinámica y economía del aparato psíquico.

Freud en sus textos neurosis y psicosis y la pérdida de la realidad en la neurosis y psicosis publicados en el año de 1924 plantea que tanto en la neurosis como en la psicosis existe una frustración de un deseo infantil: son las defensas en donde difieren estas patologías; pues, mientras que en la neurosis se evita la realidad, en la psicosis se reconstruye, el aparato psíquico toma fragmentos de las representación de la realidad psíquica del sujeto, que servirán para generar estas nuevas formaciones. En el mecanismo psicótico se las trata de reemplazar por el mundo exterior; en este punto Freud hace una comparación de los sueños con las formaciones sintomáticas propias del psicótico, es decir las alucinaciones y delirios (Freud, 1924). Con estas elucidaciones Freud demuestra que si bien la constitución y construcción del aparato psíquico tanto del neurótico como del psicótico están relacionadas a la “realidad objetiva” tienen sus particularidades en relación con esta, poniendo de relieve que también el neurótico tiene estas distorsiones en la “realidad objetiva”.

Por otra parte, particularmente en el caso de la psicosis, el yo entra en conflicto con el mundo externo, las demandas de ello por el cumplimiento de las satisfacciones han rebasado

al yo, por lo que para defenderse de estas el yo elabora un mundo nuevo, una alternativa al mundo real, para generar esta nueva realidad. En el sentido económico, la teoría psicoanalítica refiere que se disminuirá la energía libidinal de las inversiones tanto del mundo exterior como del interior del sujeto (Freud, 1924).

Estructuración del yo

En relación con el yo, la teoría psicoanalítica plantea que este es la constitución de la historia de vida del sujeto a partir de la elección de objetos con los que se identifica, con aquellos objetos con los cuales se ha realizado inversiones libidinales, Freud referirá que “el carácter del yo es una sedimentación de las inversiones de objeto resignadas, contiene la historia de estas elecciones de objeto” (Freud, 1923, p. 31).

En cuanto a la dinámica y economía del yo, las elaboraciones señalan que la energía donde se constituye el yo parte del ello, por consecuencia el yo mantiene una relación estrecha con esta instancia, esto se puede observar especialmente en las neurosis narcisistas cuya principal característica implican una regresión libidinal en esta etapa. Por otra parte, se recalca que dentro de la estructuración del aparato psíquico el yo en una primera instancia en el que se encuentra endeble es dirigido por el principio de realidad el cual va limitando las satisfacciones del sujeto (Freud, 1923), en otras palabras, las satisfacciones que están bajo la influencia de las mociones pulsionales se cumplirán de acuerdo a una normativa cultural influyente para la constitución del yo.

¿El complejo de Edipo?

El complejo de Edipo es una de las principales estructuras teóricas que formula Freud para trabajar los vínculos amorosos, especialmente los relacionados a los hijos con sus padres, que más allá de ser las referencias de las futuras elecciones de objetos amorosos, implican la base para la estructuración del aparato psíquico de acuerdo a la segunda tópica freudiana.

Como se planteó en el capítulo anterior, Si bien en sus primeros escritos el psicoanálisis basa su teoría en relación a la seducción infantil para fundamentar la etiología de las patologías de defensa, es en la carta 69 (Freud, 1897) que deja entrever que la fantasía infantil tiene mayor implicancia en el desarrollo de las patologías, esta postulación es el fundamento inicial para la estructuración del complejo de Edipo, ya en la carta 71 (Freud, 1897) esboza los descubrimientos que ha realizado en su propio análisis en relación a los celos por el padre y los vínculos amorosos con la madre, tomando como principio una leyenda griega llamada “El rey Edipo”, se plantea la posibilidad de que esta pueda ser universalizada en el desarrollo del ser humano. En el trabajo realizado en el texto fragmento de un análisis de un caso de histeria más conocido como el caso Dora (Freud, 1905) se puede observar las formulaciones teóricas en la clínica, debido a que uno de los principales conflictos en este caso son las inclinaciones amorosas y de odio que tiene Dora por los padres y cuyo conflicto radica en la sofocación de estas mociones pulsionales.

Otra implicación importante para este texto que tiene el cambio de enfoque, está relacionado a la posibilidad de las pulsiones sexuales en el infante, lo que le conlleva a trabajar en una teoría del desarrollo sexual humano, cuyo principal texto de referencia es Tres ensayos de una teoría sexual (Freud, 1905), pues es en la fase fálica donde se produce el complejo de Edipo, cuya formulación estriba los deseos sexuales y amorosos del niño hacia el padre del sexo opuesto y los celos hacia el padre del mismo sexo, deseos claramente incestuosos que la norma cultural prohíbe, por consecuencia será uno de los momentos más importantes para la organización del aparato psíquico.

Otras puntualizaciones del ideal del yo y la conciencia moral

La relación que tiene el yo en la constitución del superyó se puede evidencia en los planteamientos freudianos que relacionan al yo como la fuente original donde se constituye el ideal del yo, proponiendo que el ideal del yo es la primer identificación de relevancia del sujeto

con el padre (figura normativa), que servirá para la constitución de estándares e ideales que el sujeto planteara para su vida y con el cual habrá una constante comparación, el efecto de la introyección de la representaciones repercutirá para que dentro del aparato psíquico se constituya la conciencia moral la cual se encarga de generar sentimiento de vergüenza o culpa cuando el sujeto se encuentre fuera de los parámetros normativos producto de cumplir con las satisfacciones pulsionales generadas en el ello (Freud, 1923).

El superyó

La génesis del superyó

La constitución del superyó se basan en dos aconteceres propios del ser humano, el primero, la insuficiencia de poder valerse por sí solo durante los primeros años de vida lo cual promueve las identificaciones con los progenitores o cuidadores y el segundo está relacionado al complejo de Edipo que promueve la represión y busca la adaptación del sujeto a las normas culturales basados en el principio de realidad, este introyecta las normas culturales que servirán de principios morales con los cual se rige el sujeto, esta es la herencia que deja el complejo de Edipo (Freud, 1923).

En cuanto a la dinámica y economía psíquica, Freud plantea que el superyó se genera a partir del proceso que involucran las exigencias del ello para satisfacer sus necesidades y la regulación del yo, para ello generara otra instancia llamada superyó, producida por el complejo de Edipo y sus identificaciones con las figuras normativas. En cuanto a la economía, la teoría psicoanalítica elucida que con la misma energía que produce un empuje hacia la satisfacción se generaran las fuerzas represoras (Freud, 1923).

Aparentes paradojas del superyó

El superyó como aquella parte reguladora en el aparato psíquico demuestra dos paradojas que implican los conflictos entre el yo y esta instancia, la primera se encuentra

relacionada a lo económico, puesto que como se mencionó anteriormente el superyó toma la energía de las mociones pulsionales, por consiguiente entre mayor sea la renuncia pulsional mayor cantidad de energía será necesaria para poder reprimir estas demandas: notablemente observable en la clínica, cuyo ejemplo es palpable en los actos religiosos de carácter obsesivo en los cual los sujetos se ven en la imperiosa necesidad de mantener mayores compulsiones a medida que mayor sea los pensamientos considerados negativos que le invadan.

La segunda paradoja con la que nos encontramos está relacionada al complejo de Edipo y las identificaciones parentales, dado que la prohibición del acto incestuoso implica la prohibición del encuentro sexual con la madre; sin embargo, también se prepondera la identificación con la figura paterna, lo cual implica “ser y no ser como el padre”, estas dos aparentes paradojas implican uno de los mayores conflictos dentro del psiquismo del sujeto en lo que relaciona a la instancia del superyó.

En lo que atañe al paradigma de “ser y no ser como el padre”, en relación al ser como el padre el sujeto queda frente a una aparente contradicción para lo cual genera las siguientes construcciones en el aparato psíquico, parte del sujeto se supedita ante la ley y renuncia a aquel goce, reprimiendo la satisfacción pulsional por el temor a la pérdida e identificándose con la figura parental lo cual promueve la introyección de las normativas; que, por consecuencia genera la génesis del superyó, como una parte que limita el goce en el sujeto. Juan David Nasio planteará en su texto los Enseñanza de 7 conceptos fundamentales del psicoanálisis: “la parte del yo que toma el lugar de ley interdicto de manera duradera constituye lo que denominamos el superyó” (Nasio, 1996, p. 182).

En relación con la segunda parte del paradigma “no ser el padre”, Freud apuntalará a que el empuje pulsional mantiene su vigencia a pesar de las defensas del sujeto, por lo que el aparato psíquico busca la forma de satisfacer las demandas del ello; en este caso, la resolución

del Complejo de Edipo será sublimado hacia representaciones sustitutivas. Es decir que las elecciones de objeto de amor serán los elementos sustitutivos de una primera elección amorosa.

El superyó Freudiano

Como cualquier otra normativa, la ley regula los comportamientos personales y limita las conductas interpersonales; sin embargo, la ley prohíbe, pero no imposibilita, hay algo de la imposibilidad y de la prohibición que se pone en juego dentro de una normativa. Por lo que este cuestionamiento se plantearía de la siguiente forma ¿qué sería aquello que se imposibilita y aquello que se prohíbe dentro de la instancia del superyó?

En el aparato psíquico el ente regulador planteado por Freud es el superyó, el que a su vez lo cataloga como aquella instancia que “es el heredero del complejo de Edipo” (Freud, 1924, p. 49): siendo la frase que simplifica una consecución de actos psíquicos que instaura una regulación para un determinado funcionamiento; en otras palabras, se podría decir que es una normativa subjetiva para su fiel cumplimiento. Un conflicto general de la instancia superyoica es que si bien prohíbe e incluso reprime plantea la imposibilidad de eliminar, pero ¿qué es aquello que regula y no puede eliminar?

Bajo la óptica freudiana se plantearía que lo que regula es el deseo e incluso lo reprime cuando este no está acorde a la normativa, o lo sublima para estar acorde, pero siempre habrá un empuje constante. Por otra parte, lo que la instancia del superyoica prohíbe es el goce, al respecto a lo mencionado Juan David Nasio dirá en su texto enseñanza de 7 conceptos cruciales del psicoanálisis que “prohíbe exclusivamente la plena satisfacción del deseo; en una palabra, la ley prohíbe el goce” (Nasio, 1996, p. 182).

Una relectura del superyó freudiano

Jacques-Alain Miller en su texto Quehaceres de un psicoanalista. Recorrido de Lacan, plantea que Lacan no dirime completamente de la idea de que el superyó mantiene una función

de prohibición, en cuanto el superyó surge como normativa subjetiva introyectada, en otras palabras se diría que la instancia superyoica funge las funciones de ley en el inconciente, (Miller,1990) ideas que se mantienen en concordancia con el texto enseñanza de 7 conceptos fundamentales de David Nasio en el cual se acota que el superyó moviliza al sujeto en cuanto este llega a ser una normativa que prohíbe y promueve la renuncia hacia un objeto de deseo (Nasio, 1996).

Sin embargo, siguiendo a Miller notamos que Lacan incita a leer con mayor profundidad los postulados de Freud y hacer un análisis e interpretación que vaya más allá, el postulado “nada obliga a nadie a gozar, salvo el superyó. El superyó es el imperativo del goce: Goza” (Lacan,1975, p. 11.) que formula en su seminario 20 Aun, invitando a reformular algunos conceptos dentro del psicoanálisis y su influencia tanto en la teoría como en la clínica, en particular la función del superyó como “ente regulador”.

Lacan reformula la lógica freudiana planteando a un superyó productor de goce, por lo que dirime la función de ser un ente regulador, en tanto su función es trastocada a un ente que elabora el goce; digamos que esta instancia se vuelve un sirve de aquello que género, más allá de ser una ley reguladora es una instancia direccionada por el goce cuya finalidad es la satisfacción plena del placer a pesar de que ello de cierta forma pueda genere displacer, incita a un estado “puro del sujeto de satisfacción” (Nasio, 1996; Miller, 1990); y, por otra parte, este planteamiento genera una discordancia con el deseo, puesto que el deseo se genera y se moviliza a partir de la falta (Miller, 1990; Marchille, et al., 2012).

Para aclarar estas ideas podemos hacer algunos análisis de textos y frases clásicas que se encuentran dentro de la sociedad. Una expresión que es atribuida al historiador y senador romano Tácito reza: “Cuanto más corrupto es el estado, más leyes necesita”, el cual tiene su implicancia en este texto en cuanto se plantea la imposibilidad de que una ley pueda regular todo, hay algo que se escapa los llamados vacíos legales y la necesidad de ejercer mayor

represión a aquello que empuja a ser regulado. Otro texto que es pertinente mencionar es el de George Orwell, *La rebelión en la granja* (Orwell, 1945): esta obra literaria nos muestra como sujetos se encuentran bajo la influencia del superyó tiránico.

Si bien la obra puede llevar un análisis más extenso, me centraré en el personaje que llamó mi atención para abordar esta temática: el de “Boxer”, el caballo, cuyo imperativo de goce es el “trabajaré más duro” sin importar las consecuencias que ello acarree; este personaje se muestra como un personaje que se sacrifica por la granja demostrando todo su empeño para que esta surja bajo normativas que se encuentra limitado a cumplir, sin darse el tiempo para cuestionar las mismas. Es el que se encuentra en primera línea, el primero que está trabajando, el animal que lleva las cargas más pesadas, en ocasiones labora durante el día y de noche y cuyo desenlace termina en su muerte por sobrecargarse de trabajo. Por otra parte, estas dos reseñas pueden demostrar lo que Freud dijo en su texto *El malestar de la cultura*: “Cada renuncia de lo pulsional deviene ahora una fuente dinámica de la conciencia moral; cada nueva renuncia aumenta su severidad e intolerancia” (Freud, 1930, p. 124).

El método psicoanalítico

Freud en su texto *Psicoanálisis y psiquiatría* (Freud, 1917) plantea que la diferencia entre estas ramas de estudio es la relevancia que la teoría psicoanalítica le brinda al aparato psíquico, la cual se basa en el discurso y el accionar del paciente durante la sesión psicoanalítica. El trabajo incorpora las expresiones que pasan desapercibidas dentro de la época e incluso en la actualidad, el chiste, el lapsus, los sueños, actos fallidos pasan a ser dentro de la teoría psicoanalítica prioritarios como aquellos elementos que nos brindan la facilidad de indagar la vida psíquica del sujeto; estos elementos serán comprendidos como manifestaciones inconcientes que guían la vida anímica y con las cuales se trabaja durante la sesión.

El psicoanálisis se constituye a partir de la escucha de los pacientes con los que Freud trabaja, es por este medio que logra atisbar la dinámica del aparato psíquico y su estructuración; en consecuencia, sus elucidaciones sufrirán algunas reformulaciones a medida que su trabajo avanza. Dentro de este contexto el método psicoanalítico plantea un reto particular en la clínica puesto que, a diferencia de otras corrientes las cuales formulan su historia clínica de acuerdo a un tiempo cronológico, el psicoanálisis plantea sus formulaciones fundamentado en un tiempo lógico.

“Unas alteraciones anímicas profundas sólo se consuman con lentitud; ello sin duda se debe, en última instancia, a la «atemporalidad» de nuestros procesos inconcientes” (Freud, 1913, p. 131). Con la atemporalidad del inconciente y la lógica particular del aparato psíquico, la posibilidad de trabajar en periodos cronológicos para la cura resulta imposible para el psicoanálisis. Una solicitud que en época de Freud y en la actualidad se encuentra dentro de las principales dificultades que presenta el tratamiento pues una de las principales demandas generadas por el paciente es su solicitud de “rapidez”.

En cuanto al método psicoanalítico este tiene sus inicios con Breuer y el método catártico, a través de la hipnosis, buscando la representación patógena que había desprendido una cantidad de energía que no podía ser tramitada por el aparato psíquico y su tramitación se debía dar a través de la ampliación de la conciencia para trabajar en el síntoma, (Freud, 1893; 1904) bajo la formulación teórica de conciencia-inconciente el trabajo básicamente consistía en hacer conciente lo inconciente (Freud, 1897); a medida que avanza en sus estudios con las nuevas conceptualizaciones y su propuesta de una nueva tópica que pondera la idea de que también el yo tiene una parte inconciente, la premisa se reformula en “hacer conciente lo reprimido” (Freud, 1919, p. 157).

Esta reformulación es planteada por Freud debido a que se encuentra con resistencias que parte del yo del sujeto, es decir que hay resistencias de las cuales el sujeto es conciente pero que sin embargo cuando se las pone en juego durante la sesión analítica el sujeto no puede explicar, así esta reformulación apunta a que en el yo puede haber una parte reprimida que generen estas resistencias.

Para poder realizar un estudio del aparato anímico Freud plantea tanto en los textos “Sobre la dinámica de la transferencia (Freud, 1912) y la iniciación del tratamiento (Freud, 1913)” la regla fundamental, la cual implica una asociación libre de ideas manteniendo la premisa de que el paciente se pueda expresar sin reparas sobre las ideas que le viene a la mente; sin importar lo descabelladas que estas parezcan. Gabriel Lombardi en su texto Clínica del psicoanálisis 1, ética y técnica (Lombardi, 2002), menciona que la palabra juega un papel fundamental en la clínica psicoanalítica, en tanto que es por medio de la asociación libre que se produce la transferencia, y con lo cual el psicoanalista tiene que lidiar.

Durante la cura psicoanalítica, la transferencia toma un papel relevante: es donde se produce un lazo erótico entre el paciente y el analista, en donde el analista ocupa una posición de objeto: “es el lugar del objeto recubierto por el velo de un falo imaginario, opaco y enigmático” (Nasio, 1996, p. 61); en él se descargan las relaciones de amor, odio, temores, angustias y deseos de anteriores representaciones que simbolizaban estas sensaciones.

Freud en su texto Puntualizaciones sobre el amor de transferencia (Freud, 1912) enuncia que en sesión existe la tendencia a la repetición; en consecuencia, cada sesión representa una actualización del síntoma, lo que Freud llamara “neurosis de transferencia”, explicitando que el discurso del paciente se actualiza algo de lo sintomático (Lombardi, 2002). Con estos dos elementos: el lazo erótico (amor-odio) y la actualización de los síntomas, el psicoanálisis adopta una posición para poder trabajar con los pacientes bajo transferencia, que va más allá

de una escucha activa y la descripción de los síntomas en donde verdaderamente la intervención toma su relevancia.

La psicosis, una estructura no analizable

Ya desde el establecimiento de los distintos cuadros nosológicos, el concepto de transferencia representa una arista importante dentro de la teoría psicoanalítica. La dificultad para poder trabajar bajo transferencia con los cuadros psicóticos entre los cuales están la esquizofrenia, confusión alucinatoria, paranoia plantea un problema para Freud, empujando a nuestro autor a concluir en la imposibilidad de que estos pacientes sean analizables (Nasio, 1997). Además de estas patologías Freud agrega a la melancolía dentro de la categoría de no analizable: “A partir de 1915 agregó a la categoría de los no analizables a las personas que padecían neurosis narcisistas graves, invadidas por pulsiones de muerte y destrucción crónicas e imposibles de sublimar” (Roudinesco, 2015, p. 252).

La razón por la que Freud formula esta postulación en relación a los cuadros psicóticos y melancólicos se basa en que en estas patologías existen una retracción de la libido hacia un estado narcisista, que si bien principalmente en la psicosis la formación de los delirios o alucinaciones prepondera el esfuerzo del aparato psíquico para resolver la relación que tiene con los objetos externos, la implicación que tiene la introversión de la libido hacia este estado primitivo hace que el sujeto se muestre resistente a investir objetos externos: “Es cierto que considera el delirio como una tentativa de restitución destinada a recuperar los objetos del mundo exterior, pero le parece que esa libido de objeto se muestra resistente al abordaje terapéutico.” (Maleval, 2002, p. 113 y 114).

Es así que Freud en su texto sobre La iniciación del tratamiento (Freud, 1913), puntualiza que se debe tomar un tiempo prudencial en realizar un diagnóstico diferencial adecuado para poder iniciar un tratamiento; ya que, la sintomatología histérica y obsesiva se

puede confundir con la sintomatología de la esquizofrenia (Breuer) o parafrenia (Freud). Siendo que, si la patología pertenece al grupo de la psicosis están no podrán ser trabajadas por los analistas.

Esta propuesta ha sido debatida y trabajado por varios teóricos del psicoanálisis post-freudianos, sin embargo uno de los principales referentes en la actualidad es Jacques Lacan quien en varios textos, principalmente en su escrito titulado “De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis” (1958) y en su seminario 3 denominado “Las psicosis” (1955-56) realiza una propuesta teórica y práctica para que el analista pueda realizar un trabajo con la estructuración psicótica, en particular su texto “Las psicosis” (1955-56) Lacan refiere que “Cuando se trata del momento de entrada en la psicosis es cuando, sin duda, menos que nunca conviene retroceder ante esta investigación” (p. 439). Estas investigaciones han inspirado a varios psicoanalistas como Jacques Miller, Miguel Bassol, Jean Maleval, entre otros, quienes basados en Jacques Lacan y Sigmund Freud se han permitido analizar, cuestionar y reformular determinados constructos teóricos que puedan aportar al entendimiento de la psicosis y su tratamiento, bajo la premisa de “no retroceder ante la psicosis” (Maleval, 2002, p. 259).

CAPITULO V: Consecuencias psíquicas de un método educativo en el caso

Schreber.

Las particularidades de la educación en Schreber.

Dentro de este apartado se analizará la relación que mantiene Daniel Schreber con su familia y como esta influyó en su vida y obra. Daniel proviene de una familia cuyo padre es Daniel Gottlieb Schreber y madre es Pauline Haase, es el tercero de cinco hijos, Gustav, Anna, Daniel, Sidonie y Klara. En el hogar Schreber, Pauline padece de constantes cambios de humor tendiendo al nerviosismo, su hermana fue diagnosticada como histérica y su hermano quien tuvo una parálisis se suicidó (Baumeyer, 1956).

La figura de su padre, quien fue una persona reconocida durante su época, influyó en la creación de diversos métodos e ideas innovadores que ejercieron una influencia significativa en Europa y el mundo, es reconocido por sus estudios en infantes y el mantenimiento de la salud mediante métodos de educación física y gimnasia.

El Doctor Daniel Gottlieb Moritz Schreber nace en 1808 y fallece en 1861, estudia medicina y se especializa en ortopedia, con gran trayectoria como profesor, impartió clases en la universidad de Leipzig en medicina interna y farmacología, para posteriormente ser director del instituto Ortopédico, en este instituto se dedica a realizar sus investigaciones en gimnastica ortopédica y medicina, en conjunto con sus colegas crean el primer club gimnástico. Sus trabajos hacen que sea reconocido en el medio social, escribe y brinda conferencias, sus intereses se encuentran relacionados a la medicina preventiva, higiene escolar, cultura física y las dificultades en crianza de los niños, durante este tiempo es uno de los principales promotores de la actividad física, generó aparatos gimnásticos para los niños cuya denominación en Alemania fue Schrebergarter (Baumeyer, 1959; Niederland, 1956; Torrebadella,2014).

Las propuestas educativas del Doctor Schreber Padre: el modelamiento.

Los trabajos realizada por el padre de Schreber se muestra como uno de las más influyentes en su área dentro del siglo XIX, sus aportes contribuyen a la sociedad alemana para la comprensión de la medicina y un buen estado de salud a través de la gimnasia ortopédica,

La obra que hizo más famoso a Schreber fue *Ärztliche zimmergymnastik –Gimnasia médica casera–*, cuya edición príncipe fue publicada en 1855 en Leipzig. El particular enfoque científico y literario de esta obra situó a Schreber como el padre de la gimnasia ortopédica y terapéutica (Torrebadella, 2014, p. 169).

Los métodos propuestos por el doctor Daniel Gottlieb Schreber se enfocaban principalmente en utilizar los conocimientos de la gimnasia, es decir de la movilidad del cuerpo mediante conocimientos y procedimientos ordenados, para el tratamiento de patologías y la prevención de enfermedades, la finalidad de los métodos utilizados por Daniel Gottlieb Schreber buscaban el buen estado de salud.

La firmeza y convicción con la que llevaba sus postulados llevo a escribir obras literarias en los cuales buscaba introducir sus propuestas educativas una de ellas escrita en el año de 1843 y titulada “La gimnasia desde el punto de vista médico presentado al mismo tiempo como asunto de Estado,” con este texto abogo por la inserción de la actividad física y mental dentro de los sistemas educativos de manera obligatoria (Torrebadella, 2014).

En el ámbito educativo, las propuestas de Daniel Gottlieb Schreber en cuanto al cuidado del cuerpo y su fortalecimiento adquieren prestigio social y terminan insertándose en los sistemas educativos alemanes.

La enseñanza el Doctor se aferra a las características comunes dentro de la época, la cual se fundamentada en la acatamiento de las normativas dictadas por las figuras representativas quien a su vez poseían los conocimientos y las herramientas necesarias para controlar y domesticar los impulsos más débiles de los infantes, es así que se convierte en uno

acérrimos defensor y promotor de la obediencia a la autoridad y el castigo como método de disciplina.

Morton Schatzman en su texto titulado “El asesinato del alma” haciendo referencia a los métodos educativos menciona que:

«Combatir» la «flojera» de su época mediante un complejo sistema de educación infantil cuyo fin era hacer a los niños obedientes y sumisos a los adultos. Creía que la observación de sus preceptos redundaría en una sociedad y una «raza» mejores. Aplicó a la educación de los niños los mismos principios básicos que los regímenes totalitarios, seculares y religiosos (Schatzman, 1977, p.4).

Detalla una metodología muy amplia de recomendaciones y sugerencias para mantener una conducta ideal en el infante, que se encuentre acorde a las normativa vigente de la época, donde se puede evidenciar la rigidez e inflexibilidad ante comportamientos considerados inadecuados, mediante la aplicación de estos métodos el infante llegara a ser un modelo de ciudadano, “el niño que puede ser gobernado por los padres con «una mirada», «una palabra», «un solo gesto amenazador» es bueno” (Schatzman, 1977, p.21).

Dentro de la variedad de recomendaciones que realiza el Doctor Daniel Gottlieb Schreber incluían; pizarrones donde se anotan todas las faltas, exigencias por parte de tutor o cuidador en donde el infante tiene que felicitar los castigos, normas para la alimentación y el baño, etc. (Schatzman, 1977).

Esta metodología debía aplicarse en el infante durante los primeros años e incluso durante los primeros meses de vida, las ideas del doctor Daniel Gottlieb Schreber se centraban en modelar al infante acorde a lo que los padres o cuidadores deseen, el modelamiento resulta más efectivo a temprana edad acorde a las sugerencias establecidas en sus escritos.

A partir de entonces una mirada, una palabra, un simple gesto amenazante son suficientes para gobernar al niño. . . “Todo el problema del "llanto del niño", de los

caprichos y la terquedad posterior se puede solucionar, según Schreber padre, durante el primer año de vida (Niederland, 1960. p. 210).

En cuanto a los medios para aplicar sus métodos, Niederland y Schatzman menciona que el doctor Daniel Gottlieb Schreber diseña y estipula aparatos que faciliten la postura y la disciplina en los infantes, aparatos como:

- Geradehalter, implemento permite mejorar la postura al sentarse.
- Correas para los hombros, generada para mejorar la postura, impidiendo que los hombros vayan hacia adelante y se encorve la espalda.
- Correas para dormir, con la finalidad de que el infante se mantenga permanentemente en una la postura ideal, boca arriba.
- Klopffalter, implemento para que agarra el interior con el cabello, entre otros (Niederland, 1959 ;Schatzman, 1977).

Las convicciones de sus aportes en especial su enfoque pedagógico, hace que el doctor Daniel Gottlieb Schreber implemente estas prácticas en su hogar, aplicando en sus hijos los mismos métodos que están en sus textos, por lo que la influencia de ellas se puede relacionar con el desarrollo y sintomatología delirante del hijo.

Aparte de un tipo de educación regimentada, de rígida disciplina, que parece haber sido lo que le tocó a Schreber desde la temprana infancia, se puede deducir que se vio forzado a la completa sumisión y a la rendición pasiva por un padre cuyo sadismo a duras penas se ocultaba bajo la apariencia de un venero de ideas médicas, reformadoras, religiosas y filantrópicas (Niederland, 1960 p. 208).

Las relaciones que tiene los métodos educativos con la sintomatología delirante en el hijo se mantiene en el análisis de los psicoanalistas post-freudianos Morton Schatzman en su texto “El asesinato del alma” manifiesta que “su padre ponía correas en el pecho de los niños mientras

dormían a partir de los siete u ocho años, y empleaba el *Geradhalter* y el *Kopfhalter* desde los siete años hasta los dieciséis” (Schatzman, 1977, p.32).

Por otra parte, tanto Baumeyer como Niederland, de acuerdo a sus investigaciones del caso y publicadas en sus textos el caso Schreber y Schreber: padre e hijo, hacen explícito que el padre tendía a ser impulsivo y agresivo, estas tendencias se manifestaban tanto con sus hijos como con el mismo (Baumeyer, 1956; Niederland, 1959).

El Doctor Daniel Gottlieb Schreber en Freud

En lo que respecta a Freud dentro de sus escritos son pocas las referencias que hace del doctor Daniel Gottlieb Schreber, sin embargo, en el texto que trabaja el caso, titulado “Sobre un caso de paranoia (Dementia paranoides) descrito autobiográficamente”, menciona:

El padre del presidente del Superior Tribunal doctor-Schreber no había sido un hombre insignificante. Fue el doctor Daniel Gottlieb" Moritz Schreber, cuya memoria es conservada todavía hoy, sobre todo en Sajonia, por numerosas «Sociedades Schreberianas». Era un. . . médico, cuyos empeños en torno de la formación armónica de los jóvenes, de la educación familiar y escolar combinadas, del ejercicio y el trabajo corporales para mejorar la salud, habían surtido duradero efecto sobre sus contemporáneos (Freud, 1911, p. 48).

Como es sabido, Freud trabaja basado en la obra de Daniel Schreber “Memoria de un enfermo nervioso” para poder elaborar su teoría, es muy probable que las limitaciones de sus estudios se deba a las condiciones que se presentaban en ese momento, las “políticas de restricción” a las que el padre de Daniel se acogía y las condiciones sociales hacía complicado que Freud trabaje y publique algo más explícito respecto al caso (Baumeyer, 1960).

Remembranzas de algunos elementos teóricos para el caso Schreber (Franz Baumeier, Willian Niederland y Morton Schatzman).

Franz Baumeier, Willian Niederland y Morton Schatzman psicoanalistas post-freudianos mantiene los constructos de la teoría elaborada por Freud y se fundamentan en estos para analizar el caso, con datos que son extraídos de los textos del padre, informes médicos, cartas de los familiares y el texto “Memorias” del hijo, analizan el caso, sus escritos relacionan la psicosis del hijo con los métodos educativos del padre. Con la finalidad de analizar las propuestas presentadas, en una primera instancia se trabajara en algunos postulados de estos autores y la relación con planteamientos freudianos.

En la teoría psicoanalítica sus postulados plantean que la concepción de Dios es una construcción subjetiva, que se presenta durante la infancia en el momento en el que el niño puede notar que la idealización de su padre no concuerda con la figura paterna, para ello el infante tendría la tendencia a deificar esta figura. Freud en su texto Tótem y Tabú menciona que “Dios tiene por modelo al padre; que su vínculo personal con Dios depende de su relación con su padre vivo, sigue las oscilaciones y mudanzas de esta última; y que Dios en el fondo no es más que un padre enaltecido” (Freud, 1911, p. 149).

En las formulaciones realizadas por Freud del caso de Daniel Paul Schreber, con respecto al complejo de Edipo y la figura paterna, el conflicto que tiene el paciente con su padre, explora y dilucida como el padre se convierte en la fuente por la que el sujeto genera figuras sustitutivas, que pueden ser personas concretas como el doctor Flechsig o entidades como los rayos, almas o Dios, la relación que tiene con estas figuras sustitutivas tiende a ser ambivalente del amor al odio o viceversa, transformándolas en elementos persecutorios en su sistema delirante.

El infante para poder realizar estos complejos movimientos psíquicos previamente se identificara con la figura paterna, en el caso Schreber tanto Freud como nuestros autores plantean la existencia marcada de un conflicto psíquico entre el padre y el hijo, en cuanto el padre es el representante de la figura normativa, producto del complejo de Edipo, puesto que por un lado Daniel Paul Schreber trata de identificarse con su padre y por otro lado evita esta identificación ya que promueven pulsiones de carácter homosexual intolerables para el aparato anímico, por esta razón Freud mantiene el siguiente postulado “nos declaramos autorizados a retener como base de la contracción de la enfermedad de Schreber el estallido de una moción homosexual” (Freud, 1911, p 43).

Si bien, Freud sostiene teóricamente el caso basado en que el conflicto se encuentra en un deseo homosexual pasivo reprimido, también afirma que los delirios son manifestaciones de estas fantasías, “el carácter paranoico reside en que para defenderse de una fantasía de deseo homosexual se reacciona, precisamente, con un delirio de persecución de esa clase” (Freud, 1911, p. 55).

Los delirios dentro de una lógica subjetiva desempeñan la función de permitir al sujeto estar libre de contradicción, en otras palabras son elaboraciones del sujeto que se proyectan en la realidad que por una parte eliminan las contradicciones, y por otra, este contenido implícito cumple con una fantasía incosciente. En el caso específico de Schreber, Freud menciona que “Las dos piezas principales del delirio de Schreber, la mudanza en mujer y el vínculo privilegiado con Dios, están enlazadas en su sistema mediante la actitud femenina frente a Dios”(Freud, 1911, p 33).

Por otra parte, las formulaciones psicoanalíticas que plantea Niederland en su texto tres notas sobre el caso Schreber (Niederland, 1951), plantean que los delirios buscan una forma de conexión con los objetos libidinales cuya catexia se ha retirado, las manifestaciones

sintomáticas de Schreber demuestran que mediante las expresiones verbales, el sujeto trata de restituir una la conexión con objetos libidinales anteriores, estas elucubraciones se plantean en base a la relación que tiene el hijo con la figura paterna.

Dentro de este contexto, tanto Freud como estos analistas post-freudianos postulan que el desencadenante de las sintomatología delirante en Schreber es el tener que asumir un cargo de mucha responsabilidad en el cual se mostraba figura pública importante lo ponía en conflicto, en cuanto este tiene que asumir un rol activo, “durante su enfermedad Schreber sucumbió a fantasías femeninas pasivas solo después de encontrarse en la intolerable situación, anterior a cada crisis, de tener que asumir en la vida real un papel activo” (Niederland, 1951, p.166).

Nuevas contribuciones al caso Schreber (Franz Baumeyer, Willian Niederland y Morton Schatzman).

Estos autores mantiene la idea de que la figura paterna se transforma en la figura central de los delirios de persecución, las figuras sustitutivas representadas principalmente por Dios demuestran el conflicto interno de Daniel Paul Schreber, no obstante, aportan nuevos datos de relevancia para estudiar el caso. Trabajan sobre la importancia de la relación paterna filial, como un factor determinante puesto que son experiencias psicológicas y eventos significativos para el doctor Daniel Paul Schreber, que marca la infancia, estructuración del sujeto y sus elaboraciones delirantes.

Morton Schatzman en su texto *El Asesinato del alma* (Schatzman, 1977), relaciona las elucubraciones tanto del padre como el hijo, sus aportes se basan en que ambos tratan de crear o generar una raza superior, el padre sostiene la idea de que los métodos pedagógicos que él promueve son los mejores para elevar la raza humana, generando una nueva sociedad más saludable y con mayor disciplina, cuya consecuencia sería una raza de hombre más fuertes,

esta idea del padre se mantiene en el hijo en las estructuraciones de su sistema delirante, esto se puede apreciar en la generación de un Dios supremo que congeniaba con la raza aria y el Dios inferior que era el Dios de la raza semita.

Los reinos posteriores de Dios estaban sujetos (y lo siguen estando aun) a una singular bipartición, de acuerdo con la cual se diferenciaban un dios inferior (Arimán) y otro superior (Oruzus). Acerca del significado más preciso de esta bipartición, de esta bipartición no me es posible decir otra cosa más, fuera de que el Dios inferior (Arimán) parece haberse sentido atraído con preferencia hacia los pueblos originarios de raza morena (semitas) y el Dios superior con preferencia hacia los pueblos originariamente de raza rubia (los pueblos arios) (Schreber, 1999, p. 72).

Por otra parte, en cuanto a la relación del padre con el hijo, Schatzman (1977) menciona que Daniel Paul Schreber presenta la etapa más complicada de su psicosis, un periodo donde la agudeza de la enfermedad se muestra con mayor fuerza, la relación tan particular que mantiene con la figura Divina de Dios, denominada la época sagrada, esta etapa aguda se puede rastrear a la edad de cincuenta y un años aproximadamente, donde se evidencia la sintomatología delirante que presumiblemente durara hasta su muerte a los sesenta y ocho años, desde este etapa él se considerara con una enfermedad nerviosa, siendo los nervios el contacto con los rayos de Dios, los cuales le proporcionaban conocimientos sobrenaturales. Un discurso similar maneja el padre, ya que este menciona que la relación con Dios, es una relación que tiene una profunda conexión espiritual, utiliza los rayos como una metáfora de esta conexión en donde los rayos divinos se fusionan con el individuo.

Mientras Willian Niederland (1959) aporta con otro dato significativo, que depende de la edad, tomando la edad en un sentido lógico más cronológico, ya que tanto el padre como el hijo contraen enfermedades que relacionan a la cabeza, el padre sufre un golpe, que le produce

una denominada por sus familiares como una extraña enfermedad de la cabeza a la edad de cincuenta o cincuenta y un años, mientras que el hijo comienza su sintomatología siendo los dolores de la cabeza uno de los síntomas más importantes, estos malestares se hacen manifiesto en el discurso de Schreber como una sensación de reblandecimiento, sensación de presión, etc., esta sintomatología se presenta cuando Daniel Paul Schreber se aproxima a esta edad. La interpretación que hace Niederland es que dentro de la lógica de Daniel Paul Schreber, mediante identificación con el padre, a esta edad también padece de fenómenos sintomáticos que involucran la zona de la cabeza.

Como ya se ha mencionado anteriormente los métodos que utiliza el padre durante la infancia de Schreber tendrán sus consecuencias psíquicas, y son innumerables las relaciones que se puede encontrar en los textos planteados por Franz Baumeyer, Willian Niederland y Morton Schatzman, sin embargo, nos centraremos en los aparatos Kopfhalter y la barbiller, aparato que se puede asociar a las ideas descrita en el párrafo anterior y los subsecuentes.

El Kopfhalter tenía la función de mejorar la postura de la cabeza, siendo un conjunto de correas que promueven el correcto crecimiento del cráneo y mandíbula mediante la colocación de hebillas que se encontraban alrededor de la cabeza, en cuanto, la barbiller, esta evitaba la inclinación de la cabeza mediante una hebilla que se sostenía a la cabeza por un extremo y por su ropa interior al otro extremo, para evitar la inclinación de la cabeza, estos aparatos generaban una sensación de malestar y dolor en la zona, esto se puede relacionar a lo que Schreber plantea como:

Máquina de comprimir la cabeza”. En la cubierta de mi cráneo, más o menos en la mitad, había aparecido, por obra de los desgarramiento de los muchos rayos, una grieta o cesura profunda... a ambos lados de esta grieta se colocaban los “diablillos” y comprimían, mediante una especie de torniquete... la impresión que causaban en mi

era, naturalmente, en extremo amenazadora, y a veces iba unida también con dolores muy agudos (Schreber, 1999, p. 168).

Postulados de Lacan en relación al caso Schreber

Esta sección comenzara con la idea que el mismo Daniel Paul Schreber presenta en su texto en cuanto existe un “asesinato del alma”, esta es concebida como la supeditación del alma de un individuo al poder de otra, es decir, carece de dominio propio para estar sujeta a otra que lo controla, es una excelente analogía para plantear una de las tesis centrales del psicoanálisis y que Lacan logra atisbar con gran precisión, el lenguaje.

El lenguaje, posiblemente único factor que puede ser determinante en la estructuración del psiquismo humano, el evento con mayor efecto traumático y por lo tanto más relevante para el psicoanálisis, es el encuentro del individuo con las palabras cuyo resultado concluye la subjetivación, es interesante que el psicoanálisis utilice este término “sujeto”, puesto que este se encuentra sujetado al lenguaje. El “asesinato del alma” es una símil de la influencia del lenguaje sobre el sujeto.

Las Palabras hacen mella en el cuerpo del sujeto constituyéndolo como tal, Morton Schatzman haciendo referencia al caso de Daniel Paul Schreber dirá que “su cuerpo encierra el pasado” (Schatzman, 1977, p.32). En el caso de la psicosis en general y en Schreber particular estas palabras que constituyen al sujeto tienen que ser simbolizadas, que a falta de un significante primordial, el Nombre-del-Padre como precisa Lacan, hay un retorno de lo real del goce y luego el surgimiento del deliro como intento de curación.

Tanto la propuesta de Freud como la de Lacan para trabajar el caso Schreber, están basadas en la expresión escrita de las manifestaciones delirantes, ambos autores toman las palabras dentro de la lógica subjetiva, que este caso no es común pero que se encuentra dentro del lenguaje y por lo tanto posee un sentido, cuyo contenido delirante para ambos autores brinda

el contenido para realizar los esbozos teóricos de la estructuración psicótica, “encontramos también en el texto mismo del delirio una verdad que en este caso no está escondida como en las neurosis, sino verdaderamente “explicitada, y casi teorizada” (Lacan, 1955-56, p. 45).

En relación al caso de Daniel Paul Schreber, Lacan menciona que “el inconsciente es un lenguaje. Que esté articulado, no implica empero que esté reconocido” (Lacan, 1955-56, p. 23) explicitando que en el caso no hay una omisión de lenguaje en la estructuración psicótica, más bien Lacan lo realza, empero puntualiza que en el psicótico la transmisión simbólica está articulada de una manera diferente que en el neurótico, con respecto a la metodología que utiliza el padre del psicoanálisis Lacan menciona “es que todo sucede como si Freud tradujese una lengua extranjera, y hasta la reconstituyera mediante entrecruzamientos.” (Lacan, 1955-56, p. 23). La importancia que estos dos autores le brindan a la palabra del paciente en la comprensión e incluso su posible tratamiento es la base de sus elucubraciones, puesto que, el trabajo consiste en entender la construcción lógica del lenguaje psicótico, en otras palabras realizar una lectura de desciframiento.

Para su construcción teórica mantiene la correlación del sistema delirante de Schreber con el lenguaje, los representantes de la ley están en la dimensión imaginaria, es decir en el lado de la significación, esto constituye una diferencia entre una realidad imaginada y una realizada simbolizada, esta divergencia permite a nuestro autor estructurar una diferencia teórica notable entre el neurótico y el psicótico basado en la relación singular que tiene el sujeto con el significante primordial.

La “metáfora paterna” es una solución elegante que articula la función del padre con la castración. Las reparte en las dos vertientes del significante y el significado: el significante del padre (Nombre del padre), el significado del falo (o significante imaginario, negativización en la castración) (Miller, 1987, p. 188).

Lacan plantea que el sujeto psicótico ante determinadas situaciones en las que tiene que remitirse a este significante primordial que le facilita el acceso al orden simbólico, se topa sin el significante referente, por lo que al no encontrarse con este significante el sujeto representa su contenido en el orden de lo real. En su seminario titulado “Las psicosis” menciona que “todo lo rehusado en el orden simbólico, en el sentido de la *Verwerfung* (*forclusión*), reaparece en lo real” (Lacan, 1955-56, p. 24) todo aquello que es rechazado en el orden simbólico se reconstituye en el orden real, afectado en la percepción subjetiva de la realidad.

En relación al desencadenante de los delirios la postura lacaniana difiere de las elucubraciones freudianas y post-freudianas, que relacionan la tendencia homosexual reprimida, mencionando que:

Saben que el psicoanálisis explica el caso del presidente Schreber, y la paranoia en general, por un esquema según el cual la pulsión inconsciente del sujeto es una tendencia homosexual. Llama la atención sobre el conjunto de hechos que se agrupan en torno a una noción como ésta fue, sin duda, una novedad capital que cambió profundamente la perspectiva sobre la patogenia de la paranoia. En lo tocante a saber, empero, qué es esta homosexualidad, en qué punto de la economía del sujeto interviene, cómo determina la psicosis, creo poder dar fe de que en ese sentido sólo se han esbozado los caminos más imprecisos, incluso los más opuestos (Lacan, 1955-56, p. 48).

A partir de una relectura de Freud del caso de Daniel Paul Schreber Lacan trabaja en sus postulados, concordando en algunos aspectos como en el que existe un temor tan intenso a la castración que ni el mecanismo de la represión será suficiente. Lacan retoma esta idea planteando que lo que se pone en juego es la *Verwerfung*, “Se trata del rechazo, de la expulsión, de un significante primordial a las tinieblas exteriores, significante que a partir de entonces faltará en ese nivel” (Lacan, 1955-56, p 217).

Este significante es primordial en cuanto permite una estructuración del sujeto, ya que brinda una entrada al orden simbólico, es decir, este significante brinda elementos que permiten al sujeto acceder a otro orden del cual el psicótico nada quiere saber. En el desencadenamiento de los delirios psicóticos más que la represión de un deseo homosexual como lo postula Freud, es el encuentro con un significante que remite a este significante primordial del cual no hay referencias puesto que ha sido rechazado previamente. En el caso Schreber Lacan se encuentra alineado a Freud en tanto que el primer autor establece que los desencadenantes de los delirios psicóticos tiene un factor común el cual es un llamado al sujeto para cumplir roles activos, Lacan postula que estos eventos son significativos ya que se encadenan al significante primordial (Lacan, 1955-56).

Otro punto en el que Lacan coincide con la teoría freudiana está relacionado a los delirios y la moción pulsional homosexual en Schreber, afirma que esta moción se encuentra latente en el sujeto, sin embargo, al no encontrarse dentro del orden simbólico esta se hace manifiesta en el orden real, una construcción delirante del sujeto que tiene como meta el cumplimiento de un deseo a través del deseo de feminizarse y ser la mujer de Dios: “se puede esquematizar la transformación imaginaria del impulso homosexual en un delirio que hace del sujeto la mujer de Dios” (Lacan, p. 155).

Lacan está en consonancia a las dilucidación freudianas con respecto a las formulaciones que se encuentran entorno al temor a la pérdida, la cual promueve en Daniel Paul Schreber la idea de la transformación en mujer, sin embargo dentro de la lógica freudiana esto se debe al temor por la pérdida del objeto fálico, “Es la castración la que condiciona el temor narcisístico” (Lacan, 1955-56, p 444). En este punto Lacan contribuye a las elucubraciones de Freud mencionando que existe un rechazo *Verwerfung* del significante primordial, esto implica que el sujeto no entra dentro de la lógica fálica, puesto que evita o

rechaza su significante primordial. Estas puntualizaciones permiten a nuestro autor generar una base teórica de la estructuración psicótica.

Lacan si bien no difiere del todo con Freud, sí brinda un esclarecimiento de los postulados freudianos. Haciendo una retrospectiva de los últimos cuadros nosológicos de Freud como se vio en los capítulos anteriores la psicosis pertenece a otra división con sus propias formulaciones teóricas, que en el caso Schreber, Freud mantiene la postura del temor a la castración, lo cual genera una retracción de la libido hacia etapas anteriores (narcisista) y en este punto Lacan propone una visión diferente puesto que en esencia no debería haber temor a la castración si no existe un objeto fálico, y esto se debe a que la estructuración psicótica, prima el rechazo del significante del Nombre del Padre, el cual constituye la base que permite generar la construcción de la cadena significativa.

En cuanto a la relación del padre con su hijo, Lacan plantea que los métodos educativos del padre en la infancia de Daniel Schreber son influyentes para que este rechazara el significante primordial, es decir que en su estructuración aparece una prescripción del Nombre del Padre, el rechazo de los métodos poco ortodoxos del padre es una representación del rechazo de la significante primordial, sujeto que apela a las elaboraciones delirantes cuando se remite a este significante (Roudinesco , 2023).

En el caso Schreber si bien las investigaciones de Baumeyer, Niederland y Schatzman apuntalan a que la educación impartida por Daniel Gottlieb Schreber sobre sus hijos prima el extremo de la idiosincrasia de esa época, la cual buscaba personas obedientes a la normativa mediante métodos autoritarios donde el infante se encontraba en una sumisión absoluta a los educadores, siendo Daniel Gottlieb uno de los mayores representantes y con gran convicción de estas prácticas, elucubran que los métodos pedagógicos del padre son determinantes para que se desarrolle la sintomatología delirante del hijo, ellos relacionan los delirios del hijo con la figura paterna y sus métodos pedagógicos.

Relacionando Baumeier, Niederland y Schatzman con Lacan se puede deducir que al igual que Freud no difiere del todo ya que estos autores mantienen los mismos postulados teóricos freudianos, Lacan mantiene sus dilucidaciones, en cuanto que los delirios no serían consecuencia del conflicto con la figura paterna, en todo caso el sistema delirante es la parte sintomática del rechazo de lo que representa la figura paterna, por lo que no se trata de la persona como tal y métodos si no de la función que cumple esa persona dentro de la estructuración subjetiva de Daniel Paul Schreber.

Las construcciones de Lacan brindan al psicoanálisis un punto de vista más amplio sobre el abordaje de la psicosis, los trabajos de Lacan abordan una temática que Freud en su tiempo la trabajó y dejó cimentadas las bases tanto teóricas como práctica. Lacan mediante el significante del Nombre del Padre Lacan no solo atisba “al padre” freudiano como una figura normativa, si no que basado en la forclusión del significante del Nombre de Padre formula su teoría para abordar la psicosis.

Tanto el psicoanálisis freudiano y lacaniano rescatan al sujeto, su discurso y sus posibles caminos de subjetivación, por lo que, en el caso de Daniel Paul Schreber cabe decir que si bien la relación del padre con su hijo tiene efectos en el psiquismo del hijo, Lacan pone de relevancia la experiencia subjetiva, es decir la sensación y los valor simbólico que el sujeto da a cada experiencia, en este sentido la propuesta del psicoanálisis plantea la insondable decisión del ser, decisión por la cual el sujeto elige un camino u otro, que marcan una estructuración u otra dentro del psiquismo humano, en este sentido Lacan estructura elementos teórico y prácticos para abordar la psicosis en cuanto el sujeto atraviesa el lenguaje y este acto tiene efectos sobre el mismo que puede ser analizados.

Metodología

En el presente trabajo se basa principalmente en contextualizar y trabajar los planteamientos freudianos, los diversos fundamentos y quiebres que realiza durante su investigación, para en lo posterior correlacionar con los argumentos de los psicoanalistas post-freudianos, con la finalidad constituir una base teórica sólida que servirá como fundamento para hacer el análisis de la psicosis en Daniel Paul Schreber y la influencia de los métodos educativos del padre en esta estructura.

La tesis desarrolla cinco capítulos, el primer capítulo hace referencia a los principales fundamentos y corrientes que abordan la psicosis y los sistemas educativos desde el siglo XVI hasta el siglo XIX con la finalidad de realizar miramientos en relación estos constructos y contextualizar la obra freudiana y el caso Schreber, el segundo capítulo propone brindar algunas puntualizaciones en relación a la psicosis y las diversas patologías propuestas por Freud a partir de la lectura y el análisis de los textos realizados por el autor, mientras que el tercer capítulo brinda al lector precisiones de la obra freudiana en relación al abordaje del caso Schreber, en el cuarto capítulo se trabaja la psicosis como un nuevo constructo teórico y práctico trazando las posibles formas de trabajar con esta estructura, en este capítulo se realiza una breve revisión, análisis interpretación y comprensión de la obra freudiana y las elaboraciones realizadas por otros autores para el trabajo con la psicosis, finalmente el quinto capítulo brinda aportes de autores post-freudianos como Niederland, Baumeyer, Schatzman y Lacan para abordar el caso y la influencia de los métodos educativos del padre en la sintomatología delirante del hijo.

Enfoque metodológico

La investigación se encuentra dentro del enfoque cualitativo, en tanto se espera tener resultados basados en el estudio e interpretación de textos para captar con precisión y plenitud su sentido, de acuerdo a Sampieri (2003):

La investigación cualitativa da profundidad a los datos, la dispersión, la riqueza interpretativa, la contextualización del ambiente o entorno, los detalles y las experiencias únicas. También aporta un punto de vista "fresco, natural y holístico" de los fenómenos, así como flexibilidad (p. 19).

El enfoque cualitativo es uno de los métodos de investigación que brinda la facilidad de realizar el estudio de la psicosis de una manera particular, en lo que respecta a este escrito este enfoque permite analizar el caso más relevante de Freud en relación a la estructuración psicótica, el caso denominado Schreber, para en lo posterior correlacionar con postulaciones de los psicoanalistas post-freudianos en lo que respecta al sistema educativo del padre el doctor Daniel Gottlieb Schreber y el efecto que tiene en el aparato psíquico del hijo el doctor Daniel Paul Schreber. Esta investigación conserva el enfoque cualitativo ya que:

Se orienta a profundizar casos específicos y no a generalizar. Su preocupación no es prioritariamente medir, sino cualificar y describir el fenómeno social a partir de rasgos determinantes, según sean percibidos por los elementos mismos que están dentro de la situación estudiada (Bernal, 2010 p. 60).

La investigación presenta este enfoque debido a que facilita la comprensión de las particularidades del caso con las que nuestro autor trabaja, facilitando el estudio en cuanto se puede analizar, comprender y debatir las elaboraciones teóricas en la obra freudiana y post-freudiana, por consecuencia este trabajo busca recabar información que sea de relevancia y promuevan la comprensión de la estructuración psicótica, centrándose en el caso Schreber y la influencia de los métodos educativos en su sintomatología, para en lo posterior comparar y extraer las similitudes y o divergencias que tiene Freud con otros autores de la línea psicoanalítica.

A continuación, se presenta una tabla de los conceptos centrales y las propuestas de los diversos autores:

Tabla 1.

Conceptos básicos y autores en relación al termino psicosis

	Transferencia	Superyó	Represión	Narcisismo
FREUD	Donde se produce el lazo erótico y se descargan las relaciones de amor, odio, temores, angustias, etc.	Herederero del complejo de Edipo, es la internalización de las normativas sociales.	Las fuerzas que permiten mantener alejada una representación inconciliable	Estado primitivo en la constitución subjetiva, por donde recorre la libido.
	Plantea que no son analizables las psicosis y neurosis narcisistas, debido a la regresión de la libido.	Actúa como promotora de los delirios y alucinaciones, aquella instancia psíquica punitiva persecutoria	El desarrollo de la libido se reprime en el estadio del narcisismo, generando una predisposición patológica.	En la psicosis ocurre un retorno de la libido a este estado primitivo, en donde el yo se convierte en objeto.
POST-FREUDIANOS: (BAUMEYER, NIEDERLAND Y SCHATZMAN)	Relacionan el lazo erótico de Schreber con su padre, atisbando el conflicto de amor-odio producto del deseo homosexual.	El padre como figura normativa, internalizada, el superyó que hace eco en el psiquismo del hijo como un padre autoritario.	Concuerdan con los principios freudianos, se establece la represión de los deseos homosexuales de Schreber hacia la figura paterna.	Concuerdan en los principios freudianos, en Schreber es un intento de restaurar el yo frente al superyó, relacionándolo con la figura paterna autoritaria.
LACAN	Dirime de las conceptualizaciones de Freud en cuanto a la transferencia ya que más que una regresión de la libido se trata de la forclusión del significante del nombre del padre.	Anula la instancia superyoica y formula la Forclusión del Nombre del padre, rechazo del significante primordial que estructura el orden simbólico.	En la psicosis existe un temor tan intenso a la castración que ni el mecanismo de la represión será suficiente, coincidiendo con Freud.	Mantiene el postulado freudiano en cuanto el superyó es una internalización de las normativas.
	La trasferencia no se manifiesta en la relación simbólica, sin embargo, esta existe con el paciente	Diferencia la figura paterna con la función paterna, a falta del Nombre-	La represión está ligada a la exclusión del orden simbólico, más	El superyó es imperativo de goce lo cual implica que más allá de ser

	psicótico, ya que se puede investir al analista.	del-Padre hay un retorno de lo real del goce.	que la represión de un deseo homosexual, es el encuentro con un significante que remite a este significante primordial del cual no hay referencias puesto que ha sido rechazado previamente.	una ley reguladora es una instancia direccionada por el goce.
--	--	---	--	---

Las investigaciones dentro del psicoanálisis promueven a continuar con los estudios de la obra freudiana para formar bases sólidas de la episteme y poder trabajar con estas patologías en la actualidad y en particular las estructuraciones psicóticas, por lo que los textos freudianos se mantienen como fundamentos y complementos para las elaboraciones de nuevos constructos dentro de la misma línea y establecerse como la base teórica del accionar en la clínica con los pacientes manteniendo su vigencia en la actualidad.

Alcance

Debido a la estructuración de la teoría psicoanalítica desde su nacimiento y de aquellos que continúan con esta línea, el desarrollo de la presente investigación se ha realizado desde un marco explicativo puesto que como lo menciona Sampieri (2006) las investigaciones explicativas trazan un panorama que brinda las herramientas necesarias para generar en el investigador la comprensión de un fenómeno estudiado.

En relación a los alcances Sampieri (2006) menciona que “Es posible que una investigación se inicie como exploratoria o descriptiva y después llegue a ser correlacional y aun explicativa” (p. 110), en concordancia con Sampieri, los alcances de esta investigación son variados, caracterizarse por ser exploratorias, descriptivas, hasta llegar a ser correlativas, la investigación comenzó recopilando información que permita obtener datos relevantes para

poder describir y precisar el desarrollo de la psicosis y los sistemas educativos desde el siglo XVI hasta el siglo XIX con la finalidad de ampliar la información en relación a la temática y tener un contexto en el que Freud realiza su obra, luego puntualizo y correlaciono los conceptos y las diversas patologías dentro de los cuadros nosológicos, haciendo un recorrido de las quiebre y reformulaciones que realiza Freud en relación a la psicosis, a continuación se abordó la psicosis dentro de las elaboraciones freudianas puntualizando sus principales aportes, finalmente correlaciono las contribuciones de Freud con las aportaciones que realizan los psicoanalistas post-freudianos en relación a la psicosis, influencia del padre y sus métodos en la sintomatología del hijo.

Métodos y técnicas

La actual investigación tiene un enfoque cualitativo cuyos fundamentos están centrados “más en un proceso inductivo (exploran y describen, y luego generan perspectivas teóricas). Van de lo particular a lo general” (Sampieri, 2003, p. 15). Los procesos inductivos cimientan la base de la teoría psicoanalítica, puesto que este método es utilizado por Freud en sus escritos, su orientación estuvo fundamentada en el discurso de los pacientes para posteriormente construir sus formulaciones teóricas permitiendo a nuestro autor generar estudios que contribuyan a la comprensión del funcionamiento del aparato psíquico, en cuanto a esta investigación la lectura de los textos permitió inducir las principales ideas en relación a la psicosis planteadas por nuestro autor dentro del contexto para posterior poder cuestionar y debatir con autores post-freudianos los constructos teóricos elaborados por Freud en relación al caso Schreber.

En la actualidad la hermenéutica se presenta como una parte de los procesos de investigación cualitativa no experimental, que de acuerdo a Martha Rueda y María Ríos M. (2009) la hermenéutica es expresión griega de “hermeneúcin” que significa “el arte de

interpretar” permitiendo que en las investigaciones existan un análisis y comprensión del tema a tratar, que está más allá de cualquier descripción o comentario.

La hermenéutica parte como la base de esta investigación puesto que se realiza la revisión de la literatura correspondiente al tema, recopilación de información, para posterior continuar con el análisis respecto a la temática, buscando los fundamentos y el recorrido de los conceptos con la finalidad de estudiar y comprender los antecedentes, que sirven como base de la construcción teórica con sus reformulaciones y quiebres que se realiza en la teoría psicoanalítica para finalmente definir los principales aportes, los mismos aportes que mantiene su influencia en los psicoanalistas post-freudianos y sus aportaciones las cuales se puede debatir con la finalidad de esclarecer y brindar bases teóricas y fundamentos sólidos.

Conclusiones

Los constructos teóricos freudianos tienen su relevancia histórica dentro de la teoría psicoanalítica y de aquellos que desean continuar con la enseñanza de Freud a Lacan, el refrán que reza “para estar orientado no necesito saber a dónde voy sino de dónde vengo” mantiene su vigencia, por lo que este trabajo realizó un recorrido de la psicosis y los sistemas educativos para posterior hacer un análisis de los principales elaboraciones teóricas de Freud con la finalidad de correlacionar las aportaciones de Freud y los post-freudianos en relación al caso Schreber y las consecuencias psíquicas de los métodos educativos de su padre. El mismo Lacan plantearía en la conferencia de Caracas “sean ustedes lacanianos, si quieren. Yo seré freudiano” (Peusner, 2007, p. 1), dejando en claro la importancia de la obra freudiana y sus postulados, los cuales mantienen su vigencia en la actualidad; y si bien, los constructos se han venido modificando o se los ha relacionado con conocimientos que en la época de Freud no existían, se mantiene la preeminencia de las elucidaciones freudianas.

Dentro de la historia la revolución francesa marca uno de los principales hitos dentro de la historia de la humanidad, la cosmovisión del hombre permite cambios estructurales dentro de las sociedades europeas, en el ámbito de la educación, la injerencia de la iglesia se reduce en el estado, los gobiernos de cada país comienzan a generar autonomía dentro de los sistemas educativos, lo cual a su vez genera varios cambios en las estructuras políticas. Por otra parte, los principios de la revolución francesa, libertad, igualdad y fraternidad, fomentan un cambio para entender y tratar a los enfermos mentales.

La pregunta que surge durante la revolución francesa y se mantiene en la actualidad es ¿En realidad existe una libertad en la educación o es otra forma de control social? Dentro de este contexto Freud plantea que la educación es imposible, al igual que psicoanalizar y gobernar. Estos planteamientos freudianos si bien tienen que ver con la educación, en cuanto la masificación del contenido apuntala a trabajar a lo general, dejando a un lado al sujeto, van

más allá de la educación como tal, el saber o querer saber es un encuentro del sujeto con su deseo, con la búsqueda de conocimiento del entorno, por lo que aquellas figuras representativas en cuanto estas son figuras que guían al infante tratan en la medida de lo posible más que memorizar conocimientos, establecer cuestionamientos que faciliten el encuentro del sujeto con el mundo que lo rodea, promover la curiosidad y lo que en algún momento Freud llamo la pulsión de saber.

Por otra parte, es en siglo XIX donde el “médico positivista” abarca una importante influencia dentro del ámbito del estudio de las diversas patologías, la psiquiatría se establece como una rama de la medicina mediante la observación y la descripción de las enfermedades mentales: cuyas elucidaciones apuntalan a una deficiencia o trastorno orgánico, específicamente en los centros cerebrales (Galende, 2016). Es en este punto en el cual se realizó una reflexión, en la “reducción” del sujeto a un objeto de la medicina del cual se quiere saber; siendo que, de ese modo, se produce la anulación del discurso de ese sujeto, la abolición de la particularidad frente a la generalidad. Cuando lo que se busca desde la perspectiva psicoanalítica es evitar el reduccionismo del ser humano, del ser hablante, a lo orgánico.

Como ya se ha podido leer desde la época de Freud, cuando comenzó a estudiar la histeria, varias elucubraciones apuntaban a una etiología orgánica, y con la cual nuestro autor se mantuvo un período breve en consonancia; sin embargo, su clínica basada en la escucha de los sujetos, le permitió elaborar una teoría centrada en el aparato anímico. Hago referencia a esto porque aún en la actualidad se mantienen posturas similares desde el discurso médico, en tanto que: el llamado trastorno de déficit de atención con hiperactividad, el alcoholismo, el “espectro autista”, entre otros diagnósticos, buscan factores etiológicos orgánicos, como si el sujeto fuera únicamente un conjunto de órganos funcionales.

La influencia de Charcot sobre Freud es determinante para que este muestre interés por las enfermedades nerviosas, si bien el método de la anatomía patológica durante este periodo se centra en comprender y describir las enfermedades (Roudinesco, 2015). Lo novedoso en Freud es desarrollar una teoría psicoanalítica que implica un conflicto en el aparato psíquico como el factor etiológico de las patologías: lo que le plantea un alejamiento de su maestro y mentor, pero que revolucionará el entendimiento del ser humano. Freud en su Conferencia número 18 titulada “La fijación al trauma, lo inconciente” (Freud, 1917) dirá que existen tres heridas narcisistas en la humanidad: la postulación copernicana enunciando la teoría heliocéntrica, la darwiniana con el planteamiento del evolucionismo y, la última formulación freudiana, cuyo eje central se basa en el inconciente y su influencia en el aparato psíquico. Mediante esta formulación, el padre del psicoanálisis transmite uno de sus principales aportes señalando que en varias de las acciones y decisiones existe una preponderancia del inconciente, la cual generalmente pasa desapercibida y por fuera del análisis del sujeto.

Es con Freud que se recupera al sujeto como un ser activo, con una historia por contar, y que puede ser escuchada por el analista a partir de la formalización de los síntomas, brindando un espacio donde el sujeto se puede cuestionar a partir de su propio discurso, mediante la expresión de sus experiencias, como estas son vividas y especialmente como estas son contadas, son los distintos avatares en el transcurrir de su vida lo que constituye a un sujeto y su particularidad. Con estas teorizaciones existe un cambio para realizar la clínica dentro del psicoanálisis, el trabajo psicoanalítico trasciende de una escucha clínica descriptiva a una escucha activa y con perspicacia del discurso del sujeto en donde es tomado en consideración para el tratamiento de las patologías.

El psicoanálisis fundamenta y estructura su teoría, basado en el discurso de sus pacientes; los distintos quiebres y reformulaciones teóricas se construyen a medida que nuestro autor trabaja con ellos, por lo que el estudio de lo que hoy en día se constituye como la

estructura psicótica dentro del psicoanálisis es el fruto de las elucubraciones freudianas, en relación con la psicosis y el psicoanálisis, la estructura psicótica es uno de los posibles caminos que recorre el sujeto en el armado del aparato psíquico, la que surgiría como consecuencia de una historia de sucesivos caminos en los distintos momentos constitutivos del psiquismo humano. Bajo los parámetros de la estructuración freudiana la psicosis es una posición subjetiva caracterizada por una retroacción de la libido hacia un periodo narcisista, expresada en la constitución de una realidad propia desde la cual el sujeto se ubica y mira el mundo que lo rodea.

La psicosis dentro de la obra freudiana recorre varios cuadros nosológicos, comienza siendo parte de las neurosis de defensa junto a la obsesión, histeria y confusión alucinatoria, luego los postulados ubicaran esta estructura dentro de las neurosis narcisistas donde se encuentran también la paranoia, esquizofrenia y melancolía, para constituirse por último como un cuadro psicopatológico propio con sus subdivisiones (paranoia, esquizofrenia y confusión alucinatoria), apartando a la melancolía de la psicosis y constituyéndose como la única neurosis narcisista. Estas reformulaciones son producto de las construcciones teóricas que surgen de elaboraciones como la transferencia, el ideal del yo, el superyó, el narcisismo, la represión, constructos que invitan a nuestro autor a reformular sus planteamientos. Y, aunque ha pasado un siglo de estos aportes teóricos, los mismos constituyen fuentes de debates y elucidaciones dentro de la corriente psicoanalítica actual.

La reestructuración de los elementos teóricos para la comprensión del aparato psíquico constituye en la teoría freudiana, los fundamentos necesarios para marcar una diferenciación en los cuadros psicóticos con otras patologías. Además de las dilucidaciones que anteriormente se han mencionado la generación del segundo cuadro nosológico permite vislumbrar de mejor manera las particularidades que ocurren en los cuadros psicóticos. Las elaboraciones teóricas que realiza Freud con relación a la estructuración del superyó constituyen uno de los principales

ejes en el que nuestro autor encuentra notables diferencias con las otras patologías dejando la posibilidad de que se pueda estudiar a futuro.

Por otra parte, en lo que se refiere a las intervenciones que se pueden hacer en los sujetos, Freud plantea que las patologías que no pueden ser analizables, son las psicosis (esquizofrenia, paranoia y las confusiones alucinatorias) y las neurosis narcisistas (melancolía), debido a que dentro de la estructuración del aparataje psíquico existe una retrotracción a un estado primitivo narcisista que dificulta la investidura de objetos externos como el analista; al respecto Lacan con sus constructos teóricos y prácticos brinda una posible salida a la propuesta freudiana en relación al trabajo con estas patologías.

Lacan a diferencia de Freud deja entrever que la transferencia se produce en los cuadros psicóticos, con la diferencia de que en estos pacientes la certeza ocupa un lugar preferencial en su discurso, por lo que en consecuencia la forma de trabajar en la cura psicoanalítica se tiene que plantear de manera diferente en relación con los cuadros neuróticos. Maleval (2002) en su texto “La forclusión del nombre del padre”, trabaja el concepto de la “erotomanía mortificante transferencial” formulación que es generada por Lacan a partir del caso Schreber para dilucidar la certeza que tiene el paciente de ser amado y en cuyo caso será el doctor quien ama. Por otra parte, Lacan utiliza el término mortificante para explicitar la idea de que el ser amado implica una sumisión hacia el amante y estar expuesto a las reprimendas de este. Por lo que si bien en Freud el trabajo con los pacientes psicóticos y melancólicos resulta imposible en cuanto estos puedan ser analizados para Lacan el trabajo con estos pacientes tiene su asidero tanto en las reformulaciones teóricas como en el análisis con ellos.

En el siglo XIX el Doctor Daniel Gottlieb Schreber se muestra como una figura representativa e innovadora de los métodos educativos en Alemania, las formulaciones planteadas demuestran muy poca flexibilidad del educador, promoviendo que el infante se rija

a lo establecido por las normativas imperantes. En la actualidad una lectura de los métodos puede ser interpretada como drástica e incluso sádica, sin embargo, no se difiere mucho de nuestra realidad, un ejemplo de ello es que no es mucho tiempo que resonaban en los pasillos de clases y fuera de ellos una famosa frase “la letra con sangre entra”, explicitando que es válida la agresión del profesor hacia el alumno, haciendo explícita la agresividad en la regulación de las conductas del infante. Si bien, en la actualidad las políticas públicas en los sistemas educativos reprueban las agresiones físicas como métodos de enseñanza y fortalecen los sistemas de recompensas o castigos en el cual no está involucrada la agresión para la regular las conductas, el psicoanálisis propone que la educación sea a través del respeto del deseo de saber de sujeto, fomentando la palabra y la escucha.

En lo que se refiere al contexto cultural y el periodo de tiempo en el que se desarrolla Daniel Paul Schreber es importante destacar que dentro de la esencia de los sistemas educativos e incluso el padre, buscan generar “buenos” ciudadanos, en otras palabras, que el estado enfatice en que aquellas personas que toman el rol de educadores fomenten en el infante sobre todo el desarrollo de ciudadanos productivos para su nación. Esta idiosincrasia mantiene su asidero dentro del pensamiento contemporáneo, otra frase que recorren los discursos sociales, al menos en este país, es la frase “estudia para que seas alguien”, ¿Acaso el sujeto deja de ser sujeto porque deja de estudiar? ¿Qué pasa con los sujetos que no pudieron estudiar? ¿Alguien para quién? Esta frase explicita la necesidad de un reconocimiento social, que no está planteada desde el sujeto sino que esta desde el otro lado, el lado del semejante, por lo que no se sabrá si habrá un efecto subjetivo pero si demuestra la relación del sujeto con el lenguaje y la influencia que tienen los discursos sociales para la constitución del mismo, porque más allá de la producción social que pueda generar el sujeto, la relevancia de la producción está en el encuentro del sujeto con su deseo.

Si bien, los planteamientos que brinda los psicoanalistas post-freudianos como Niederland, Baumeyer, o Schatzman en el caso Schreber en cuanto a la relación del padre con el hijo son fundamentados con la teoría freudiana y brindan aportes complementarios, los planteamientos lacanianos permiten complementar algunas ideas freudianas y generar nuevos constructos, la forclusión del significante del nombre del padre, con la cual Lacan analiza el caso, esclarece la relación que tiene el sujeto con las figuras normativas, que van más allá de la figura paterna, en el caso específico Schreber permite comprender el rechazo del significante primordial, por consecuencia la estructuración de la psicosis.

Recomendaciones

- Mantener el debate permite generar la construcción del conocimiento. En consonancia con el estudio de los constructos teóricos de Freud y otros autores para abordar esta y otras temáticas es importante debatir las formulaciones teóricas.
- Desde la concepción del psicoanálisis los constructos teóricos se han planteado desde la escucha de los pacientes y el estudio de casos, en particular el estudio del caso conocido Schreber que realiza Freud para elaborar su teoría, demuestra que la línea psicoanalítica aun en la actualidad debe conservar sus principios, reconociendo los discursos de los sujetos ya sean de una manera verbal o escrita, porque de ellos se constituye las bases teóricas y brinda al sujeto su estatuto activo dentro de su propio padecer.
- Las elaboraciones Freudianas no solo se remiten a constructos teóricos de la psicología, sino que extienden a áreas de la medicina, literatura, antropología, educación entre otros, postura que se debe conservar dentro de la línea psicoanalítica, puesto que el psicoanálisis se constituye de ello a más de base teórica sólida.
- El caso Schreber demuestra la influencia del entorno en la estructuración subjetiva, siendo la educación una de las ramas más influyentes durante el periodo de la infancia, los aportes que brindan el psicoanálisis a la pedagogía y viceversa son fundamentales en el estudio del sujeto por lo que se recomienda continuar con esta línea.
- Si bien Freud plantea a la psicosis y la melancolía como estructuras que no se pueden analizar, las investigaciones dentro del psicoanálisis en especial los estudios realizados por Jacques Lacan en base a las elaboraciones freudianas, sustentan una propuesta diferente para trabajar de una manera diferente con las estructuras psicóticas, estas elaboraciones han abierto un camino por donde pueden transitar y generar nuevas formas de comprender y escuchar a los sujetos que se sostienen bajo esta estructura.

- Debido a que este texto está centrado principalmente en los textos freudianos son limitados los aportes que se citan de Lacan, sin embargo, las elucubraciones brindados en relación a la forclusión del nombre del padre, el super yo, transferencia, complementan la teoría freudiana y permiten abordar la psicosis de una manera diferente a la planteada por Freud por lo que se recomienda abordar con mayor profundidad estas y otras elucidaciones con la finalidad de comprender de mejor manera la estructura psicótica.

Referencias

- Alsina, B. (2019). *De la psicosis a la esquizofrenia. Genealogía de un concepto y su impacto en la actualidad*. *Epistemología e Historia de la Ciencia*, 6-31.
- Álvarez Martínez, J. M., Esteban Arnáiz, R., & Sauvagnat, F. (2004). *Fundamentos de psicopatología psicoanalítica*. Editorial Síntesis.
- Álvarez, J. M. (1987). *Recorrido por los clásicos de la paranoia y reflexiones nosológicas que de este dinamizan: paranoia esquizofrenia (I)*. *Cuadernos de Psicología*, 125–153.
- American Psychiatric Association de Washington. (1995). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders: DSM-IV*. Barcelona: MASSON, S.A.
- Asamblea Nacional de Francia. (1979). *Constitucion francesa de 3 de septiembre de 1971*.
- Batista, J. d. (2017). *Las psicosis en Freud Contribuciones de los hallazgos y obstaculos freudianos a una lectura de Lacan*. Buenos Aires: Editorial de la Universidad de La Plata.
- Bercherie, P. (1980). *Los fundamentos de la clínica Historia y estructura del saber psiquiátrico* (Navarin Editor).
- Buzzi, A. (2017). *La Lección clínica de Charcot en La Salpêtrière*. *Alma Cultura y Medicina- Edición Especial: Psico-Neurociencias*, 2(3), 1–15. www.editorialalfredobuzzi.com
- Camacho, J. F. (2012). *Charcot y su Legado a la Medicina*. *Gaceta Médica de Mexico*, 321–326.
- Cardona Quitián, H. E. (2012, July 24). *El tratamiento de la histeria a finales del siglo XIX y el agujero de la ciencia médica*. 293–310.

- Claudia, M. N. (2006). *Breve consideración histórica sobre las nosografías psiquiátricas*.
Revista argentina de Clínica neuropsiquiátrica,
https://www.alcmeon.com.ar/13/51/6_derito.htm.
- Claudia Derito, M & Monchablon Espinoza, A. (2011). *La psicosis*. Buenos Aires: Editorial Inter-Medica S.A.I.C.I.
- Casanova Cardiel, H. (julio-septiembre de 2015). Universidad y estado. Pensamiento del siglo XIX a las reflexiones de la primera mitad del siglo XX. *Universidades*(65), 49-57.
- Consejo de Redacción. (1998). *Un apunte sobre W. Griesinger*. Revista de La Asociación Española de Neuropsiquiatría1, 1-2.
<https://www.revistaaen.es/index.php/aen/article/view/15591>
- Contreras, V. (2006). *Un poco de Historia*.
- De Battista, J. (2019). *Aportes interdisciplinarios en psicopatología* (M. Jean Sauret, A. Quinet, Ma. de los Á. Gómez Escudero, G. Peláez Jaramillo, & D. Bernard, Eds.; Edulp).
- Elvira, G. (1997). *De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis. Una lectura a través del caso Schreber*. Barcelona, España.
- Facultad de Psicología de la UBA y Hospital Braulio. (2001). *Psicosis. Clínica de los cuadros fronterizos y de las psicosis*, (págs. 1-49). Buenos Aires.
- Farje, Melina, & Catellani, D. (2017). *Las nosologías freudianas: límites y consecuencias en la práctica analítica*. Faculta de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Argentina, 312-314. Obtenido de <https://www.academica.org/000-067/870>

Foucault, M. (2000). *Historia de la locura en la época clásica I* (Proyecto Espartaco). Fondo de Cultura Económica.

Foucault, M. (2002). *Enfermedad mental personalidad* (Paidós).

Freud, S. (2020q). *Histeria*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 1, pp. 41-66). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1888).

Freud, S. (2020q). *Trabajos sobre la hipnosis y sugestión*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 1, pp. 67-76). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1888-92).

Freud, S. (2018q). *Bosquejos de la "Comunicación preliminar" de 1893*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 1, pp.179-190). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1940-41 [1892]).

Freud, S. (2020q). *Manuscrito H*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 1, pp.246-252). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1895).

Freud, S. (2020q). *Manuscrito K*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 1, pp.260-268). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1896).

Freud, S. (2020q). *Carta 46*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 1, pp.269-272). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1896).

Freud, S. (2020q). *Carta 52*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 1, pp.274-279). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1896).

Freud, S. (2020q). *Carta 69*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 1, pp. 301-302). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1897).

Freud, S. (2020q). *Carta 71*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 1, pp. 305-307). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1897).

Freud, S. (2020q). *Carta 97*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 1, pp.317). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1898).

Freud, S. (2020q). *Trabajos sobre hipnosis y sugestión*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 1, pp. 67-76). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado em 1888-92).

Freud, S. (2018q). *Charcot*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 3, pp.7-24). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1896).

Freud, S. (2021q). *Estudios sobre la histeria (Breuer y Freud)*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 2, pp.1-329). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1893-1895).

Freud, S. (2018q). *Las neuropsicosis de defensa (Ensayo de una teoría psicológico de la histeria adquirida, de muchas fobias y representantes obsesivas, y de ciertas psicosis alucinatorias)*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 3, pp.41-61). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1894).

Freud, S. (2018q). *Nuevas puntualizaciones sobre las neuropsicosis de defensa*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 3, pp.157-184). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1896).

Freud, S. (2018q). *Sumario de los trabajos científicos del docente adscritos Dr. Sigm. Freud, 1877-1897*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 3, pp.219-250). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1897).

- Freud, S. (2020q). *Fragmento de análisis de un caso de histeria*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 7, pp. 1-108). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1905).
- Freud, S. (2020q). *Tres ensayos de teoría sexual*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 7, pp. 109-224). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1905).
- Freud, S. (2021q). *El método psicoanalítico de Freud*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 7, pp. 233-242). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1904).
- Freud, S. (2021q). *Sobre un caso de paranoia (Dementia paranoides) descrito autobiográficamente*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 12, pp. 1-76). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1911).
- Freud, S. (2021q). *Sobre la dinámica de la transferencia*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 12, pp. 93-106). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1912).
- Freud, S. (2021q). *Puntualizaciones sobre el amor de transferencia*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 12, pp. 159- 176). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1915).
- Freud, S. (2021q). *Sobre la iniciación del tratamiento*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 12, pp. 121-144). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1913).
- Freud, S. (2020q). *Introducción al narcisismo*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 14, pp. 65-98). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1914).
- Freud, S. (2020q). *Duelo y melancolía*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 14, pp. 235-256). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1917).

- Freud, S. (2017q). *Conferencia 16. Psiquiatría y psicoanálisis*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 16, pp.223-234). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1917).
- Freud, S. (2017q). *Conferencia 18. La fijación al trauma, lo inconciente*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 16, pp.250-261). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1917).
- Freud, S. (2018q). *Nuevos caminos de la terapia psicoanalítica*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 17, pp. 151-164). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1919).
- Freud, S. (2018q). *Sobre algunos mecanismos neuróticos, en los celos, la paranoia y la homosexualidad*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 18, pp. 213-226). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1922).
- Freud, S. (2018q). *El yo y el ello*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 19, pp. 1-66). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1924).
- Freud, S. (2018q). *Neurosis y Psicosis*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 19, pp. 151-160). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1924).
- Freud, S. (2018q). *Perdida de la realidad en la neurosis y la psicosis*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 19, pp. 189-198). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1924).
- Freud, S. (2021q). *El malestar en la cultura*. Obras completas (J. L. Etcheverry, trad., Vol. 21, pp. 57-140). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1930).

- Gaede, L (2020). *Psicosis y psicoanálisis: acerca de un tratamiento posible y el lugar del analista*. Rosario, Argentina.
- Galende, E. (2016). *Psicofármacos y Salud Mental La ilusión de no ser*. Lugar editorial.
- García Navas, J. E. (2015). *Estudio de la psicosis a partir de la relación entre el caso Schreber y otros casos de psicosis trabajados en el instituto de Neurociencias y en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo*. Guayaquil, Ecuador.
- Gabriel, N. (1977). *Michael Lepeletier y la educación Común*. Ediciones universidad de Salamanca, 241-263.
- González de Pablo, A. (2000). *La Higiene Psíquica en la primera mitad del siglo XIX La Aportación del Biedermeierzeit austríaco*. Congreso virtual de Psiquiatría 1.
- González De Rivera, J. L. (1998). *Evolución histórica de la Psiquiatría*. *Psiquis*, 19(5), 183–200.
- González Ordi, H. (1999). *Sugestionabilidad e hipnosis: aspectos cognitivos-subjetivos y psicofisiológicos* [Tesis doctoral]. Universidad Complutense de Madrid.
- Herrmann, U. (1988). *Educación y formación durante la ilustración en Alemania*. *Revista de educación* , 119-132.
- Jiménez López, J. L. (2015). *La profecía de Freud: del psicoanálisis la biología de la mente en el estudio y el origen y tratamiento de la enfermedad mental*. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 7(1), 242–261. <http://orcid.org/0000-0002-9653-6541>
- kropotkin, P. (2018). *La gran revolución francesa tomo I*. www.brigadaparaleerenlibertad.com
- Lacan, J (2008). *El Seminario Jacques Lacan libro 20 Aun 20*. Buenos Aires: Paidós (Trabajo original publicado en 1975).

- Lacan, J. (2009). *Las psicosis*. En El Seminario III, Buenos Aires. Paidós (Trabajo original publicado en 1955-56).
- Lacan, J. (2003). *De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis*. En Escritos, 2, México, Siglo XXI, 17ª ed. (Trabajo original publicado en 1958).
- Lombardi, G. (2002). *La clínica del psicoanálisis I ética y técnica*. Buenos Aires: Atuel.
- Machilli, A. D'Angelo, R. Carbajal, E. *Una introducción a Lacan*. Buenos Aires: Lugar editorial.
- Maleval, J. C. (2002). *La forclusión del nombre del padre*. (trad., A. Diez, pp 1-222). Buenos Aires: Paidós.
- Martinez Bravo, A. (1992). *La educación alemana y su currículm*. Revista USP, 185-194.
- Miller, J. A. (1987). *Matemas I*. Buenos aires, Argentina: Ediciones Manantial S.R.I.
- Miller, J. (1990). *Quehacer del psicoanalista recorrido por Lacan*. Buenos Aires: Ediciones manantial.
- Nasio, J. (1996). *Enseñanzas de 7 conceptos fundamentales del psicoanálisis*. (pp. 1-238). España: Editions Rivages 1988.
- Nasio, J. (1997). *Como trabaja un psicoanalista*. Buenos Aires: Paidós.
- Niederland, W (1993q). *El caso Schreber*. El caso Schreber (O. Masota & J. Jinkis, pág. 9-40).Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión SAIC. (Trabajo original publicado en 1956).
- Niederland, W (1993q). *Schreber: Padre e hijo*. El caso Schreber (O. Masota & J. Jinkis, pág. 177-195).Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión SAIC. (Trabajo original publicado en 1959).

- Niederland, W (1993q). *El padre de Schreber*. El caso Schreber (O. Masota & J. Jinkis, pág. 197-273). Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión SAIC. (Trabajo original publicado en 1960).
- Nieto, L. (2000). *Pedagoga ¿Ser-vil? biografía paradigmática de una relación con la autoridad*. Mexico.
- Organización Mundial de la Salud. (2001). *Informe sobre la salud en el mundo 2001. Salud mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas*. Ginebra: Biblioteca de la OMS.
- Organización Panamericana de la Salud. (2008). *Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud*. Washington D. C.
- Orwell, J. (1945). *Rebelión en la granja*. España: BOOKET.
- Pacheco, L. (2015). *A modo de fichas sobre clásicos de la psiquiatría: WILHELM GRIESINGER*. Boletín RSMB BOMS, 1–5. www.Lmentala.net29.zk./nº29-2015ekomartxoa/marzo2015
- Peters, U. H. (2011). *El siglo de la psiquiatría alemana*. *Revista Persona*, 1–13.
- Peusner, P. (2007). *El psicoanalista lector*. Obtenido de <http://elpsicoanalistalector.blogspot.com/2007/08/jacques-lacan-el-seminario-de-caracas.html>
- Puelles Benitez, M. (1993). Estado y educación en las sociedades europeas. *Revista hiperoamericana de Educacion Número1*, 1-22.
- Rojas, C., Portilla, N., Mobilli, A., & Martinez, D. (2012). *La psicosis única revisitada. De la nosotaxia a la nosología*. *Salud Mental*, 109-121.

- Roudinesco, E. (2015). *Freud. En su tiempo y el nuestro*. (H. Pons, trad., pp. 1-520). Barcelona: Penguin random House Grupo editorial, S. A. U.
- Roudinesco, E. (2023). *Lacan esbozo de una vida, historia de un sistema de pensamiento*. (T. Segovia, Trad.) Buenos aires, Argentina: Fondo de cultura economica.
- Rueda, M., Ríos M. (2009). *Hermenéutica: la roca que rompe el espejo*. Investigación y postgrados (Vol. 24, pp. 181-201).
- Ruiz, A. T. (2003). *Nacimiento y evolución de los conceptos de neurosis y psicosis*. Revista Neurocirugía y psiquiatría, 28-30.
- Sacristán, C. (2009). *La locura se topa con el manicomio. Una historia por contar*. 16(45), 163–189. <http://psiquifotos.blogspot.com/>
- Saraví, F (2012). *Laennec, el método anatómico clínico y la invención del estetoscopio parte I: de Bretaña a París, hasta la gran invención*. (Vol. 2, pp 1-32), Buenos Aires: Revista médica universitaria facultad de Ciencias Médicas-UNCuyo
- Schatzman, M. (1977). *El asesinato del alma*. Mexico: Siglo XXI de España editores.
- Schreber, D. (1999). *Memorias de un enfermo nervioso*. (R. Alcalde, Trad.) Buenos aires, Argentina: LIBROS PERFIL S.A.
- Stagnaro, J. C. (2015). *Introducción: Entorno al origen del primer alienismo*. Asclepio: Revista de La Historia de La Medicina y de La Ciencia, 67(2), 1–9. <https://doi.org/10.3989/asclepio.2015.22>
- Taberes Velásquez, J., & Vera Quiceno, Y. (2010). *El concepto de psicosis en Freud*. Revista Electrónica Psiconex, 1-9.

Torreadella, F. (abril de 2014). La influencia de la profesión médica en la educación física española del siglo XIX y principios del XX: Análisis social del manual popular de gimnasia de sala médica e higiénica del Dr. Schreber. *Calle libre*, 163-176.

Tortosa, F., González-Ordi, H., & Miguel-Tobal, J. J. (1999). *La hipnosis. Una controversia interminable*. *Anales de Psicología*, 15, 3–25.

Zanchettin, J. F. (2015). El lugar de las psicosis en la Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires - Consejo Nacional de Investigación Científica y, 687-689.



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Psic. Cl. Bermeo Portilla, David Eduardo**, con C.C: 0106 65841-2 autor del trabajo de titulación: **Un transitar por la psicosis: algunas consecuencias psíquicas de un método educativo en el caso Schreber**, previo a la obtención del título de Licenciada en Nutrición y Dietética en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

- 1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
- 2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 14 de marzo del 2024

f. _____
Psic. Cl. Bermeo Portilla, David Eduardo

C.C: 0106 65841-2



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Un transitar por la psicosis: algunas consecuencias psíquicas de un método educativo en el caso Schreber.		
AUTOR(ES)	Psic. Cl. Bermeo Portilla, David Eduardo		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Psic. Cl. Jara Bravo, Jessica Fernanda Mgs. Estacio Campoverde Mariana de Lourdes, Msc.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Sistema de Posgrado		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Maestría en Psicoanálisis y Educación		
GRADO OBTENIDO:	Master en Psicoanálisis y Educación		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	14 de marzo del 2024	N. DE PÁGINAS:	106
ÁREAS TEMÁTICAS:	Enfermedad mental, Trastorno de la personalidad, Psicosis		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Psicosis, Schreber, Educación, Padre.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>La investigación basándose en la hermenéutica trabaja desde un enfoque cualitativo con la finalidad de relacionar los diferentes constructos elaborados por Freud y los post freudianos en relación al caso Schreber y la influencia del padre en su sintomatología. Realizar el recorrido de los sistemas educativos y la psicosis en occidente, desde el Medio Evo hasta Freud efectuando algunas puntualizaciones históricas como; la influencia de la religión en la pedagógica y la locura, la revolución francesa, modificaciones estructurales en los sistemas sociales y educativos, cambio de paradigmas en la cosmovisión de la psicosis, entre otras, brinda un contexto general. Las divergencias con los discursos religiosos o científicos imperantes resalta la importancia que nuestro autor brinda a la palabra del sujeto y estructura el psicoanálisis. Lo que hoy se conoce como psicosis dentro de la teoría psicoanalítica tiene sus fundamentos con Freud, las elaboraciones y reformulaciones teóricas del inconsciente, represión, narcisismo, proyección, transferencia, superyó, genera cuadros diferenciales con la obsesión, histeria, fobias, melancolía, además permite delimitar al final de la obra freudiana a la psicosis dentro de un cuadro único.</p> <p>Freud articula sus constructos teóricos en el caso Schreber y expone los conflictos con Dios, representante de la figura paterna y el deseo homosexual, que servirán a los post-freudianos para realizar sus elaboraciones relacionando la influencia de la figura paterna en la sintomatología del hijo, esta tesis concluye brindando aportes que realizan los posfreudianos en relación al caso, en particular Lacan cuyo fundamento se centra en el rechazo del significante primordial.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono:	E-mail:	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
	Teléfono: 3804600		
	E-mail: info@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			