

# **APdeBA en Niza**

**Trabajos libres  
Entrevista**

HECTOR A KRAKOV

# Método psicoanalítico y clínica vincular<sup>1</sup>

*Héctor A. Krakov*

## INTRODUCCION

La convocatoria que esta vez nos hace el Comité de Organización del 42 Congreso de la IPA, sobre Método y Aplicaciones del Psicoanálisis es desde mi perspectiva no sólo pertinente, sino que en especial como temática tiene particular vigencia.

Es éste un momento de nuestra disciplina en el que, a nivel internacional, tenemos que esforzarnos por dar respuesta a los interrogantes generados por la interpelación que la clínica le hace permanentemente a la teoría psicoanalítica.

Reconozco que coincide también con mi interés por una línea de estudio sobre la pluralidad conceptual que existe actualmente en psicoanálisis.

En el poster que presenté en el Congreso anterior conjugaba, en una síntesis, ideas fundamentales de distintas escuelas psicoanalíticas con una producción teórica novedosa, la teorización vincular, aún en construcción.

Mi cometido era conseguir marcar las continuidades y discontinuidades interteóricas, así como la complejidad de los sistemas de telescopaje con las que a veces unas teorías terminan incluidas en otras, o quedan implicadas en niveles cualitativos distintos.

En esta oportunidad, estimulado por una serie de interrogantes teórico-técnicos que provienen del tratamiento psicoanalítico de

---

<sup>1</sup> Las ideas centrales de este trabajo corresponden al primer capítulo del libro "La pareja y sus anudamientos. Erotismo-Pasión-Poder-Trauma", que será publicado en Buenos Aires por la Editorial Lugar, con la compilación de la Dra. Janine Puget.

parejas, me propongo articular método analítico y clínica vincular.

Para ello voy a delimitar inicialmente el mundo intrasubjetivo, por un lado, y el mundo vincular por el otro ya que considero que ambos son vértices del psicoanálisis que interjuegan potenciándose en forma recíproca.

Expondré también una secuencia de materiales clínicos con el sentido de que cada analista pueda cotejar y correlacionarlos con la propia clínica.

El primer material corresponde a una entrevista inicial de un paciente individual. El segundo se trata de un sueño de una paciente tratada también individualmente, y el tercero es el relato de un tratamiento de pareja.

Sólo como una breve síntesis introductoria me interesa puntualizar que las nociones psicoanalíticas que considero incluidas en la teoría de la intrasubjetividad son, como quedaba expuesto en el Poster, tanto la *dimensión representacional freudiana*, que tiene como eje central el concepto de *objeto*, en particular *objeto de deseo*, y también las que se refieren a *mundo interno* y a *relación de objeto* desarrolladas por la escuela inglesa.

En lo que concierne a la teorización vincular expondré ideas sobre conceptos referidos a *vínculo*, *sujeto del vínculo*, *mundo vincular*, *otro del vínculo*.

Intentaré con cada ejemplificación clínica aclarar las nociones centrales de uno y otro vértice, con la expectativa de poder señalar los puntos de conjunción entre las distintas teorizaciones así como la pertinencia conceptual a las que se refieren.

## **EL METODO DE FREUD: UNA BREVE SINTESIS**

La temática del recordar constituyó desde los inicios una pieza central para la teoría y la técnica psicoanalítica.

Los tratamientos hipnóticos, vigentes en la prehistoria del psicoanálisis, centraban su eficacia en la recuperación del recuerdo traumático.

Empíricamente se comprobaba que el paciente, cuando retornaba durante la hipnosis al momento en que se había producido el trauma psíquico, al descargar el afecto retenido se liberaba de sus síntomas.

Claro que la hipnosis dejó de ser un tratamiento eficiente para las enfermedades psíquicas a raíz de que los síntomas, luego de un tiempo, volvían a generarse.

La reemergencia sintomática se producía porque la orden que el hipnotizador le había impartido al paciente, instándole a que olvidara el episodio traumático una vez despierto, dejaba de operar. Se evidenciaba así que los efectos benéficos del método iban desapareciendo una vez que la influencia sugestiva se desvanecía.

Las variaciones técnicas subsiguientes, tanto la coerción asociativa como el método catártico abreactivo, seguían manteniendo como meta directriz la rememoración ya que los referentes del enfermar seguían siendo el recuerdo traumático así como el afecto retenido.

Un cambio substancial en la teoría se produjo cuando Freud reconoció la importancia de la represión. Al quedar definido luego el inconsciente dinámico como tercer inconsciente, junto al descriptivo y el tóxico, se hizo más clara la trascendencia de los mecanismos defensivos en la formación de síntomas, y quedó ubicada la represión como mecanismo princeps.

A partir de allí dejó de ser la recuperación del recuerdo la meta a conseguir en la cura, y en su lugar quedaron jerarquizados los obstáculos a recordar, que se ponían en actividad en forma automática regidos por el principio de placer-displacer.

Quedó estipulado para el paciente el atenerse a la asociación libre, como regla fundamental, y la tarea del analista pasó a ser la exploración de la superficie psíquica.

El analista no pretendía ya ubicar recuerdos que justificaran los síntomas en el paciente sino que su expectativa se centraba en poder detectar la irrupción en la consciencia de retoños de lo reprimido, en calidad de formaciones del inconsciente, y desandar con el trabajo analítico el camino que transitó la represión. El vencimiento de las resistencias, en particular las de transferencia, pasó a ser hegemónico, lo cual posibilitó que los recuerdos aparecieran luego en el paciente sin dificultad.

Por ser equivalentes metapsicológicos de la represión, remover las resistencias implicaba disolver las represiones.

Al mismo tiempo vale plantearnos cómo pensaba Freud la constitución del archivo mnémico. Las formulaciones iniciales sobre los modos en que las huellas se relacionaban unas con otras

incluían *simultaneidad* para los primeros momentos de la vida, y luego *sucesividad, semejanza, relaciones causales y ordenamiento lógico*.

Otras descripciones, ya en un aparato constituido, hacían referencia a la cercanía o distancia en relación con un determinado hecho traumático.

En ese caso las representaciones estaban ordenadas por capas resistenciales (al estilo de las catáfilas de cebolla) como ocurría, por ejemplo, con las coronas representacionales de las fobias.

Sin embargo, en un determinado momento la evocación que los pacientes hacían de sus recuerdos infantiles dejaron de ser considerados por Freud recuperaciones sin deformación. Descreyó de sus neuróticas cuando reconoció que no todas las histéricas habían sido abusadas sexualmente de niñas por sus padres, por más que ellas lo afirmaran en sus relatos. Es por ello que la noción de recuerdo encubridor implicó una marca teórica significativa para la actividad de evocación.

Como las fantasías, se ponían al servicio de la autoexoneración y el embellecimiento, al permitirles negar a las enfermas la propia masturbación infantil, haciendo aparecer en su lugar evocaciones de una seducción sexual inexistente por parte de los padres.

Así también son considerados los recuerdos acerca de la propia infancia, posteriores al sepultamiento del complejo de Edipo. Tienen la condición de recubrir la totalidad de la vida sexual infantil, velada por la amnesia posterior a la conformación estructural del aparato.

Freud lo propone de este modo en los artículos técnicos: *“El enfermo no recuerda nada del pasado olvidado y reprimido, sino que lo actúa. No lo reproduce como recuerdo sino como acción, lo repite sin saber que lo hace. No recuerda haber sido desafiante frente la autoridad de los padres pero se comporta así con el médico. No recuerda haberse sentido desconcertado y desamparado frente a la investigación infantil pero trae sueños confusos”*. (Freud, S., 1914)

Resulta claro que para la comprensión psicoanalítica el ahora sintomático es explicado por un entonces olvidado o mítico, aunque eficaz y activo.

Es por ello que la sexualidad infantil es el contexto de referencia por antonomasia, con el cual se le otorga sentido al despliegue discursivo de los pacientes.

Estos postulados se mantuvieron hasta el final de la obra. Por ejemplo en “Análisis terminable e interminable”, de 1937, lo expone en los siguientes términos: *“Todas la represiones acontecen en la temprana infancia; son unas medidas de defensas primitivas del yo inmaduro, endeble. En años posteriores no se consuman represiones nuevas, pero son conservadas las antiguas, y el yo recurre en vasta medida a sus servicios para gobernar las pulsiones... los conflictos nuevos son tramitados entonces por una ‘pos-represión’ [Nachverdrangung]. La rectificación con posterioridad (nachtraglich) del proceso represivo originario, la cual le pone término al hiperpoder del factor cuantitativo, sería entonces la operación genuina de la terapia analítica.”*

Por lo visto Freud consideraba que “la operatoria genuina” de un análisis consistía en modificar con posterioridad las defensas primitivas erigidas frente al embate pulsional; afirmaba que las defensas se instalaron en la temprana infancia y que luego ya “no se consuman represiones nuevas”.

## **SOBRE LOS HALLAZGOS Y LAS ANOMALÍAS EXPLICATIVAS <sup>2</sup>**

Las reflexiones sobre la pertinencia y eficacia del método analítico continuaron en forma permanente desde lo establecido por Freud en sus artículos técnicos.

Un ejemplo de ello son los interrogantes que Janine Puget y Leonardo Wender se plantean en “Analista y paciente en mundos superpuestos” (1982).

En dicho artículo intentaron dar cuenta del impacto en sus vidas personales y en su tarea como analistas a raíz de un suceso del mundo externo que los implicaban tanto como a sus pacientes<sup>3</sup>, referido en ese caso a candidatos en formación.

Planteaban que las teorías de las que disponían hasta entonces no les permitían conceptualizar, e implementar técnicamente, la permanente invasión de información que transitaba por los consul-

---

<sup>2</sup> Hallazgos y anomalías explicativas los utilizo en el sentido que les da Thomas Kuhn en *La estructura de las revoluciones científicas*.

<sup>3</sup> Se trataba de la escisión de la Asociación Psicoanalítica Argentina ocurrida en los años 1977/78.

torios e inundaba la asociación libre y la atención flotante así como la transferencia y contratransferencia.

En las sesiones las temáticas referidas al mundo externo contaminaban el campo analítico ya que los datos que provenían de sus pacientes, como “noticia, información o chisme, ingresaban por un orificio diferente, como metáfora, del mundo objetal ajeno y ‘puro’ de las primeras relaciones del paciente y de su anecdótica”.

A esa zona de mundo en común, entre paciente y analista, optaron por llamarla *mundo superpuesto*. Notaban que al instalarse una comunicación de tipo especular se interrumpía la función analítica al transformarse epistemofilia en escoptofilia.

Por último, decían al final del artículo que la problemática de mundos superpuestos se inscribía en “*el dilema no resuelto de la realidad externa y psicoanálisis*”.<sup>4</sup>

Veinte años después de aquel episodio, en *Lo vincular. Clínica y técnica psicoanalítica*, Isidoro Berenstein y Janine Puget dicen, en relación con la misma problemática:

“Los psicoanalistas tenemos –como ya lo señalamos– gran experiencia para detectar indicadores y pensar formulaciones acerca de los objetos y la estructura del mundo interno. Tenemos más dificultad cuando se trata de definir y caracterizar representaciones inconscientes de este otro mundo, el sociocultural, al que llamamos transubjetivo”.

Era la forma de plasmar conceptos psicoanalíticos sobre las raíces del sentimiento de identidad y pertenencia social, en los que ambos autores ya habían trabajado activamente.

Un hito científico, que significó un salto cualitativo muy importante, ocurrió en el transcurso de esas dos décadas. Se trata de la construcción laboriosa, y aún en marcha, de la teoría vincular.

La ampliación metapsicológica que implica la noción de *tres espacios psíquicos* es un fiel exponente de tal modificación conceptual.

También asistimos en el transcurso de esta ampliación conceptual a reformulaciones de términos vinculares que parecían inamovibles.

Se reformuló la definición de vínculo conceptualizada como

---

<sup>4</sup> Es posible que a un lector que desconozca aquellos momentos de acaloradas discusiones teóricas le resulte hoy extraño el planteo, implícito en el artículo mencionado, acerca de la importancia de la realidad externa para el psicoanálisis.



dos yoes y un conector a favor de la noción de ligadura entre representaciones y luego a la de sujeto vincular.

Narcisismo originario y represión primaria de lo vincular pasaron a ocupar el lugar que originalmente tuvo el Objeto único, con lo que se modificó también la noción de zócalo inconsciente y de objeto-pareja.<sup>5</sup>

Ideas como *irrupción del acontecimiento*, *imposición por presencia* y *poder* adquirieron fuerza actualmente, si bien son aún conceptos en vías de consolidación teórica.

### LOS MUNDOS EN LOS QUE VIVIMOS

Isidoro Berenstein<sup>6</sup> se refiere a la triple espacialidad psíquica del siguiente modo: un paciente al hablar del padre puede estar refiriéndose a un objeto interno si lo hace en una sesión individual, al otro del vínculo si está con él en una sesión familiar, o aludiendo al lugar Padre.

Entiendo que la enorme riqueza que nos ofrece la noción de triple espacialidad psíquica se basa en que postula *un sistema de triple inscripción y registro simultáneo de un mismo suceso o fenómeno*.<sup>7</sup> Se inscribirían así simultáneamente un objeto interno, un vínculo y un Lugar.<sup>8</sup>

Los encuadres terapéuticos, a partir de estas ideas, dejarían de ser intercambiables unos por otros ya que cada uno sobredeterminará la aparición de material específico en función también del contexto teórico al que el analista adhiera.

Como consecuencia de lo anterior, la oposición mundo interno/

---

<sup>5</sup> Estos conceptos se publicaron originalmente en el primer libro que escribieran Isidoro Berenstein y Janine Puget, *Psicoanálisis de la Pareja Matrimonial*.

<sup>6</sup> En "Vínculo e inconsciente. Apuntes para una metapsicología" (Berenstein, I., 1995).

<sup>7</sup> A veces se la equipara con el sistema de transcripción que Freud describió en la carta 52. Es una equiparación que no comparto dado que me interesa jerarquizar las diferencias entre transcripción y múltiple inscripción simultánea.

<sup>8</sup> Un desarrollo posterior, que todavía requiere ser desplegado, considera los llamados espacios como *lógicas de inscripción*. Con estas hipótesis la información que accede al mundo psíquico, de la que todo sujeto dispondrá tanto consciente como inconscientemente, se recibirá y guardará de modos diferentes ya que se procesarían mediante leyes de archivo distintas. I. Lewkowicz piensa que desde un abordaje semiológico las *lógicas de inscripción* están cerca de lo que se denominan *gramáticas de recepción*.

mundo externo que nos legara Freud y se enriqueciera luego con el concepto de identificación proyectiva propuesto por la escuela inglesa, se vio amplificado enormemente con los espacios psíquicos.

Desde esta perspectiva *viviríamos simultáneamente en diferentes mundos psíquicos*, con leyes de funcionamiento y características propias, en calidad de habitantes del mundo intrasubjetivo, del intersubjetivo y del transubjetivo.<sup>9</sup>

Ciertas ideas de Thomas Kuhn hacen relevante la propuesta recién mencionada, si bien este autor no se refiere a poder vivir en una multiplicidad de lugares psíquicos.

Para Kuhn algo similar a un paradigma está incluido, como requisito previo, en la naturaleza del proceso de la percepción. Dice que lo que *vemos* en nuestras disciplinas depende tanto de lo que observamos como de aquello que la experiencia visual y conceptual previa nos ha preparado para ver. Y agrega:

“Cuando cambia un paradigma los datos mismos cambian... Es en este sentido en el que podemos afirmar que, después de una revolución, los científicos trabajan en un mundo diferente”.

¿Debiéramos considerar *lo vincular* como un nuevo paradigma dentro del psicoanálisis; o quizás una ampliación del existente? Unos breves recortes de la clínica con parejas nos puede orientar en ese sentido.

Una pareja con dificultades crónicas en las relaciones sexuales inician una sesión diciendo que habían visto la película “*Un extraño entre nosotros*”.

Comentan entonces partes del argumento y relatan que se trata de una comunidad religiosa con normas muy estrictas en relación a lo sexual. Los hombres y las mujeres viajan en un mismo ómnibus pero están separados por una cortina. Tienen también regulaciones específicas para el intercambio sexual en el matrimonio. En un momento se comete un crimen y aparece una mujer policía, de otra religión, que tiene que investigar el asesinato.

---

<sup>9</sup> Estas ideas serían desarrollos del *Spaltung* freudiano referido a la escisión del Yo, y de las nociones kleinianas y postkleinianas vinculadas a partes del self ocupando distintos espacios de la madre interna. Creo que se pueden considerar también afines, aunque desde un ángulo muy diferente, a la noción de escisión estructural del sujeto, sostenida por la escuela lacaniana a partir de la cual se discrimina el sujeto del enunciado del de la enunciación.

En un segundo material, otra pareja luego de mencionar que se habían separado innumerables veces y otras tantas habían vuelto a convivir, dijeron: *“Estamos atados por una cadena de goma. Cuanto más se estira más nos vuelve a juntar”*.

El esposo de una tercer pareja, al ingresar al consultorio y sin que se hubieran sentado, le dice al terapeuta: *“¿Me permite cargar el aparato? Nos quedamos sin batería”*.

Antonio formulaba la pregunta mientras mostraba el teléfono celular y el cargador que tenía en la mano. Esa sesión transcurrió centrada en la insatisfacción de Manuela por la distancia emocional de Antonio. Al comenzar la sesión siguiente Manuela, quien estaba cursando la etapa final de un segundo embarazo, hablaba nuevamente indignada de la forma de ser de su marido. Explicó que Antonio fue a buscarla a la salida del consultorio del obstetra, como habían quedado, y mientras ella le contaba las indicaciones del médico, él estaba preocupado buscando un chicle en la guantera del auto porque tenía la boca seca.

En ese momento Manuela dijo: *“Qué quiere que le diga doctor. Lo que pienso es que Antonio es un aparato”*. Y dirigiéndose a Antonio le recriminó con dolor: *“Sos un aparato. No quiero que estés en el parto”*. Al continuar la sesión surgieron las razones por las que Antonio se distanciaba emocionalmente. De chico había tenido una intervención quirúrgica importante en la que había corrido peligro su vida. Al evocar esa época en la sesión, Antonio tuvo un acceso de angustia.

Las temáticas que desplegaron las parejas mencionadas, centradas en derredor de *“Un extraño entre nosotros”*, la *“cadena de goma”* o sobre cómo *“cargar el aparato”*, ¿hubieran quedado suficientemente abarcadas si las hubiéramos analizado e interpretado con las herramientas teórico-técnicas que disponemos para el análisis individual?

Por ejemplo en el primer caso, de haber apelado al concepto de transferencia recíproca, las interpretaciones acerca de las dificultades sexuales estarían centradas en él, por un lado, y en ella por el otro, para ser reenviadas luego a la vida sexual infantil de ambos. Seguramente hubiéramos hecho otro tanto con la *“cadena de goma”* que unía a la segunda pareja y no los dejaba separarse.

Por último el sentido del *“aparato”* que Antonio quería cargar al comienzo de la secuencia relatada, y que en la segunda sesión fue retomado por Manuela, hubiera sido conveniente que fuera

explorado siguiendo también un derrotero específico para él y para ella como paso previo a señalar las motivaciones inconscientes que determinaron la elección que ambos habían hecho del mismo significante.

Por eso me parece pertinente plantearnos si cuando atendemos parejas trabajamos con los mismos datos y por lo tanto con los mismos conceptos que se construyeron para el análisis individual. ¿Estaremos frente a la misma problemática psicológica o efectivamente la teoría vincular implicó el reconocimiento de un otro mundo, *el mundo de lo vincular*?

Para responder estos interrogantes quizás convenga preguntarnos ¿a qué llama psicoanalizar el Psicoanálisis?

#### **¿COMO CARACTERIZAR EL MATERIAL CLINICO INTRASUBJETIVO?**

Al rastrear la noción de objeto en la obra de Freud es posible concluir que el concepto de objeto en psicoanálisis remite a un registro psíquico, por ejemplo, el del pecho que satisfizo las necesidades iniciales. No es equivalente al objeto percibido, entendido éste como un objeto natural, sino que se trata de su inscripción representacional en *Psi*.

En la vivencia de satisfacción queda facilitado el acceso a tal inscripción, así como a la de los movimientos reflejos, cuando se estimula nuevamente la huella que registra la necesidad.

El registro del objeto se activará como identidad de percepción, razón por la cual la alucinación del pecho constituye el primer movimiento psíquico.

La escuela inglesa maximizó este concepto, proponiendo una versión dramática de la mente, en la que el objeto interno pasó a tener peso específico propio.

Al seguir su derrotero mediante textos como “Naturaleza y función de la fantasía” (Susan Isaacs, 1943), “La personificación en el juego de los niños”, “Notas sobre algunos mecanismos esquizoides”, “Los orígenes de la transferencia”, (Melanie Klein 1929, 1946, 1952), “Transferencia: la situación total” (Betty Joseph, 1983), “Naturaleza de la acción terapéutica del psicoanálisis” (James Strachey, 1934), *Estados sexuales de la mente* o *El proceso psicoanalítico* (Donald Meltzer, 1964, 1967), la constitución y

operatoria del objeto interno resulta claramente ligada al devenir pulsional.<sup>10</sup>

Si a lo anterior agregáramos conceptos de André Green, de la *Metapsicología revisitada* (1995) referidos a la función objetaliante de Eros; o de Bion, inspirado en M. Klein, que propuso en *Transformaciones* (1965) que el pecho bueno ausente es equivalente a pecho malo presente, pareciera que tales desarrollos en psicoanálisis están atravesados por la idea de positividad<sup>11</sup> y referidos a la creación representacional de objetos por parte de la pulsión.

Queda abarcada de este modo una secuencia en la que se puntualiza el aspecto medular de lo que intentamos llamar intrasubjetivo.

Dan cuenta de la intrasubjetividad, según mi criterio, aquellas teorías que partiendo de Freud describieron la constitución psíquica ubicando el punto de teorización en el interior de la mente del infante. Tienen una dirección progresiva que va desde el *infans* al objeto maternante, y las hipótesis que resultan son producto de utilizar el concepto de pulsión en su vertiente endógena.

Es por ello que el otro maternante, definido como objeto asistente, tendría existencia fáctica para un observador externo pero no para las teorías de referencia.

El otro se termina inscribiendo así en el aparato psíquico sólo en calidad de objeto. Va ser a este objeto a quien el niño le va a atribuir sentidos, intenciones y emocionalidad en correspondencia con sus propios vaivenes pulsionales erótico-tanáticos.

Pensada como una lógica psíquica, la intrasubjetividad podría ser definida, a mi entender, por tres conceptos: sería *autogenerada* (las representaciones de objeto son producto de la pulsión), *autoreferencial* (el self se vive a sí mismo como el centro, tanto de la actividad de los objetos internos como de las características bueno-malo que los definen), y *automatizada* (no habría mediatización por parte del Yo. Al depender de la serie placer-displacer su activación es automática).<sup>12</sup>

Una ejemplificación posible para este modo de teorización

---

<sup>10</sup> Doy por supuesta la existencia de matices entre autores kleinianos y postkleinianos, de los que no me ocuparé en este texto.

<sup>11</sup> Aquí positividad está utilizada en tensión con la ideas de negatividad en psicoanálisis.

<sup>12</sup> En las dos primeras acepciones el prefijo *auto* remite a la idea de propio; en la tercera supone inmediatez.

podría ser la siguiente. Un niño *autogeneraría* un padre castrador toda vez que se actualice en él una fantasía incestuosa. Tenderá a explicarse de modo *autorreferencial* las conductas de los padres y, además, se verá expuesto de forma *automática* a tal dramática en función de sus alternativas pulsionales.

Por lo anterior resulta claro por qué lo que denominamos intrasubjetividad terminó convirtiéndose en el ámbito teórico desde el cual podía definirse qué pertenecía al campo estricto del psicoanálisis.

Con la finalidad de marcar diferencias con otras corrientes analíticas se puede considerar que con la escuela francesa en su vertiente lacaniana, atravesada por la antropología estructural y la lingüística, adquiere predominancia la inclusión de la categoría de otro como alternativa a la de objeto.

Se conceptualizó así un otro con minúscula (a), un a' y un Otro con mayúscula, anudados en un triple registro real, imaginario y simbólico.

A su vez, desarrollos subsiguientes<sup>13</sup> ubican el origen de la vida psíquica del *infans* en el inconsciente de la madre. Será de ese modo el otro maternante, con su represión instalada, quien va a abrir las zonas erógenas; ejercerá la seducción originaria y propondrá significantes enigmáticos.

Por último, para aquello que sigue produciendo efectos sin que las redes identificatorias y la historia individual puedan dar cuenta de tal emergencia, hizo su aparición el concepto de *lo transgeneracional*. Así podía explicarse que ciertos padecimientos de generaciones anteriores se trasmitiesen por telescopaje a las siguientes, al estar inscriptos pero no representados.<sup>14</sup>

#### **EL CASO LEANDRO. UN EJEMPLO CLINICO A PROPOSITO DE LA INTRASUBJETIVIDAD**

Leandro consultaba porque se sentía mal consigo mismo ya que había sacado dinero del lugar donde trabajaba. Consideraba

---

<sup>13</sup> Me refiero a conceptos de Laplanche.

<sup>14</sup> El telescopaje fue estudiado en especial por Haydée Faimberg, a propósito de la genealogía identificatoria. En nuestro medio se ocupó activamente de lo transgeneracional Silvia Gomel.

que lo más criticable de su actitud era que le había robado a un amigo, quien a su vez le había ofrecido esa oportunidad laboral a raíz de que Leandro estaba sin trabajo.

En la primera entrevista decía desconcertado: *“Lo había hecho en los cuatro trabajos que tuve y nunca antes había afrontado la situación. Siempre dije que no había sido yo. Me estoy cagando toda mi vida. Si tengo todo ¿por qué vendo una imagen? No puedo decir no a nadie, ni a mí mismo. Para tapar un pozo me meto en un quilombo”*.

Se refería a que sus robos eran para pagar los resúmenes de cuenta de las tarjetas de crédito, con las que gastaba más dinero del que luego podía afrontar.

Leandro tenía 25 años y la apariencia de un nene grande. En el curso de la entrevista me había informado que ya en la niñez se llevaba golosinas sin pagarlas de un quiosco cercano a la casa. El padre, que sabía lo que ocurría, no le decía nada y a fin de mes pagaba la cuenta que el encargado del quiosco le extendía.

También evocó situaciones repetidas en las que conseguía irse de los supermercados comiendo chocolates sacados de las góndolas sin pagarlos. Tenía como método atravesar la línea de cajas dando a entender que no había comprado nada, con lo que terminaba burlándose tanto de los cajeros como del personal de control en sus respectivas narices.

Me aclaró luego que no era la primera vez que hacía una consulta psicológica. Había tenido experiencias terapéuticas anteriores; la primera cuando tenía 7 u 8 años de edad. La razón de aquel primer tratamiento había sido porque Leandro padecía una encopresis secundaria, *“me hacía encima, me ensuciaba”*, comentó.

Ese dato, junto con el motivo de consulta y las anécdotas que había relatado, posibilitaban construir una primera hipótesis sobre su problemática.

Parecía tratarse de la insistencia de un aspecto infantil que hacía síntoma en un paciente adulto, particularmente en los momentos en que *“se hacía encima robándole a otros”*.

El *Leandro grande* le prestaba el cuerpo, por así decir, a aquel niño encoprético que seguía siendo en su inconsciente. Claro que ya no se trataba de materia fecal (lenguaje infantil) sino que se había transformado en incontinencia de dinero (materia fecal adultiforme), si bien el mismo padre edípico seguía siendo seguramente el destinatario de su encopresis actualizada.

Vale recordar aquí dos postulados de Freud ya mencionados. a) *Las represiones se constituyen en la temprana infancia, luego de lo cual no se generan otras*<sup>15</sup> y b) *la operación genuina de la terapia analítica es establecer mejores represiones*.<sup>16</sup>

Para una situación como la de Leandro adquieren pleno sentido ambas postulaciones. Es dable suponer que al mantenerse la fantasmática de base, que le otorgaba eficacia a la producción de sus síntomas, el paciente consiguió transformar su encopresis en un estilo de carácter. Así Leandro seguía *haciéndose encima* pero *ensuciándose en otros* al robarles.<sup>17</sup>

¿Qué cabría esperar de un tratamiento analítico de Leandro? La repetición transferencial de robo, en calidad de puesta en acto o como despliegue en el plano fantasmático, referida a distintos aspectos de la situación analítica.

A partir de lo cual analista y paciente podrían ubicar y abrir la problemática edípica en la que estaba enclavada la reiteración sintomática.

Simultánea o sucesivamente tendría importancia el tránsito por los múltiples entrecruzamientos de sentido siguiendo el recorrido elaborativo de su encopresis tramitada en la transferencia.

Finalmente el paciente, habilitado para cuestionar el punto de goce de su *funcionamiento encoprético*, podría instalar mejores *diques* apelando al juicio condenatorio como recurso de alto nivel para terminar de frenar la compulsión repetitiva con la que *se ensuciaba* robando.

Para la teoría psicoanalítica, aun bajo los distintos matices que propone cada escuela, el *ahora sintomático* es explicado en general por un *entonces mítico* donde la realidad psíquica tiene preeminencia sobre la material.

Lo realmente ocurrido quedaría así deformado por efecto de teorías sexuales infantiles o fantasías originarias; una vez más se haría relevante la eficacia del mundo interno.

---

<sup>15</sup> Pienso que Freud se refiere así a los *diques de la sexualidad*, que expuso en *Tres Ensayos de teoría sexual* (1905), y que corresponden a una de las versiones de la represión primaria.

<sup>16</sup> En función de la nota anterior el establecimiento de mejores *diques* le pone freno al retorno de lo reprimido y por lo tanto a la producción sintomática.

<sup>17</sup> En lenguaje coloquial a una persona que actúa como lo hace Leandro se lo llama *un cagador*.



Desde este punto de vista el material clínico de Leandro puede ser comprendido con nociones que remiten a sexualidad infantil, conflictiva edípica, falla en el control esfinteriano, encopresis, transformación de erotismo anal en carácter, y finalmente reiteración sintomática con egodistonía.

Su caso constituye quizás un ejemplo prototípico de la utilidad clínica y comprensiva que nos brinda la teoría psicoanalítica.

Con ella podemos ayudar a resolver la problemática de un paciente, activa y siempre al acecho, que tiende a comandar la vida de un sujeto, como ocurría con Leandro, y que mantiene a la vez una cierta independencia del tipo de intercambio y de las características de los otros con los que se efectiviza.

Este es un aspecto que me importa remarcar dado que, a mi criterio, constituye una marca distintiva que posibilita discriminar en un material clínico una perspectiva intrasubjetiva de otra que luego veremos como específica de lo vincular.<sup>18</sup>

## EL MUNDO VINCULAR

Es interesante ver, al comenzar este tema, cómo pensaba Freud el investimento libidinal del objeto real, situación que en muchas ocasiones tiende a promover equívocos, y que a su vez es muy importante en relación con la teorización de lo vincular que expondré más adelante.

Transcribo una frase prototípica: *“Por cierto se sabía que la denegación (frustración) del objeto generaba el estallido de la neurosis y ésta envolvía la renuncia al objeto real, y que también la libido sustraída del objeto real revertía sobre un objeto fantaseado y desde ahí sobre uno reprimido (introversión).”* (1915, pág. 193)

Aquí aparece la libido siendo *sustraible del objeto real*, por lo que aparentemente no parece tratarse de un término teórico invistiendo representaciones (también teóricas y constitutivas de un aparto virtual) sino que es “algo” capaz de ser concentrado “en” o sustraído “de” los objetos reales.

Sin embargo es J. Strachey quien viene a dar mayor claridad

---

<sup>18</sup> Esta diferencia se hace relevante si se considera al otro como resto diurno o como otro sujeto.

sobre este aspecto: “*Huelga decir que aquí y en otros lugares, cuando Freud sostiene que la libido se concentra en los ‘objetos’, es quitada de los ‘objetos’, etc., se está refiriendo a las representaciones psíquicas de los objetos y no, desde luego, a los objetos del mundo externo*” (“Tres ensayos de teoría sexual”, 1905. Nota al pie N°14, pág.198).

Efectivamente no podía tratarse sino de las representaciones del objeto real. Sólo así tiene sentido la explicación de *la vivencia de fin de mundo* del esquizofrénico, descrita en “Lo inconsciente”, donde claramente Freud describe el retraimiento libidinal de las personas y objetos del mundo, pero en su carácter de representaciones.

¿Qué intenta la teorización vincular?<sup>19</sup> Pretende dar, desde el psicoanálisis, estatuto teórico a las experiencias clínicas que provienen de los tratamientos con familias, parejas, grupos e instituciones.

Al contar inicialmente con herramientas que correspondían a la teoría de la intrasubjetividad, un analista en dispositivos multipersonales podía interpretar por ejemplo, según la escuela a la que adscribiera, transferencias recíprocas o identificaciones proyectivas cruzadas.

El otro en su condición de tal era considerado conceptualmente un habitante del denominado *mundo externo* o de la *realidad actual*, que a su vez parecía contrastar con lo que se consideraba campo específico del psicoanálisis, que estaba referido a las nociones de fantasía inconsciente y a la vida sexual infantil.

Una vez que lo vincular pasó a tener nomenclatura propia quedaron progresivamente en el camino conceptos que fueron pilares en los comienzos, y que correspondían a formulaciones que intentaban describir situaciones nuevas aunque con nombres que provenían de la red nominativa objetal.

Hecha esta introducción vale la pena plantearnos qué intenta explicar la teorización vincular.

En principio propone pensar que lo determinante en un sujeto no son sólo las experiencias histórico-infantiles, sino también la

---

<sup>19</sup> Está liderada en nuestro medio por los Drs. Isidoro Berenstein, Janine Puget y Marcos Bernard, quienes encontraron un terreno fértil para la producción de teoría en los Departamentos de Familia, Parejas y Grupos de la Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo.

inclusión en vínculos significativos en su vida posterior a la infancia, *en tanto instituyente de subjetividad*.

Se modifica la noción de espacialidad psíquica al proponer tres espacios donde antes había sólo dos (mundo interno/mundo externo). Al inaugurarse así lo *intra*, lo *inter* y lo *transubjetivo* no habría ya un sólo referente de subjetivación, hasta ahora marcado por el *Sujeto de deseo*; sería posible conceptualizar también un *Sujeto de los vínculos* y un *Sujeto de la cultura*.<sup>20</sup>

¿A qué llamamos vínculo? No hay en este momento una definición unívoca. En algunos casos pasó a denominarse así a las relaciones con los objetos primordiales [vínculo constitutivo].

También se denomina vínculo a la relación entre lugares de la Estructura Familiar Inconsciente, EFI (vínculo entre el lugar Padre y el lugar Hijo).

Otras veces se denomina vínculo a aquello que es posible describir como producto de una interacción. [*Cuando ella le dice algo de tinte hostil, él le devuelve a su vez una agresión manifiesta*].

Quiero plantear entonces qué definición de vínculo utilizo en este trabajo. Considero *vínculo* a una construcción conjunta, generada por el intercambio efectivo entre los miembros que lo componen, y que se constituye en un nuevo ámbito de producción de sentido.

Se trata, en una pareja conyugal, de un contexto de significación diferente del que cada uno de los miembros portaba, y que fuera construido en su momento en las respectivas familias de origen.

Puede ser pensado también como un tercer término simbolicante, producto de la interacción, que es generador a su vez de los sujetos de ese vínculo en particular.<sup>21</sup>

---

<sup>20</sup> Berenstein y col. piensan la subjetividad como el producto resultante de los discursos sociales, y a éstos como instituyentes de subjetividad. Dicen que "*Tanto el sujeto como la subjetividad se producen y reproducen, se hacen y deshacen entre los otros, por los otros, con o contra los otros*". Fornari, a su vez, considera al sujeto instituyéndose, apropiándose de sí y no instituido, como un emergente "*de cada acto de apropiación*".

<sup>21</sup> Encontré que en teoría de la complejidad se describen fenómenos de un modo muy similar a cómo estaba pensando la noción de vínculo. Por ejemplo Roger Lewin, en *Complejidad. El caos como generador del orden*, describe en palabras de Chris Langton lo siguiente: "*De la interacción de los componentes individuales aquí abajo emerge algún tipo de propiedad global aquí arriba, algo que no se podía haber predicho a partir de lo que se sabía de las*

La noción de *Sujeto del vínculo*, en tanto término teórico, deviene de considerar la constitución subjetiva como efecto de la vincularidad.

Ser *sujeto del vínculo* da cuenta de la condición de sujetos al vínculo, por un lado, y al mismo tiempo constituidos por el vínculo.

Cada sujeto es cincelado y construido juntamente con el otro, por y en el vínculo del que son parte, y que a su vez constituyen.

¿Qué novedad aporta entonces la teorización vincular al psicoanálisis? Quizás el punto de mayor relevancia sea que el vínculo con el otro, o con los otros significativos, pasa a ser también instituyente de sentido y subjetivación, particularidad que hasta este momento sólo parecía provenir del mundo interno.

#### LA PERSPECTIVA VINCULAR DE UN SUEÑO

Pasaré ahora a la segunda viñeta clínica, el análisis de un sueño. Sabemos que una producción onírica tiene como característica ser la *vía regia* al inconsciente. Es considerada un producto altamente individual mediante el cual se realizan deseos reprimidos. Sin embargo intentaré ejemplificar, a través del sueño de la Sra. M., cómo la perspectiva vincular se incluye también en su constitución.

La Sra. M. había pedido tratamiento por sus miedos; estaba muy asustada por no poder curarse y, como consecuencia de ello, temía que el marido la dejara. Se sentía sometida a caprichos irracionales de sí que no entendía.

Eran actitudes fuertemente tiránicas por las que tenía que estar en la casa siempre acompañada por alguien, y si salía sólo podía hacerlo con el chofer y un teléfono celular. Su sintomatología le recordaba formas de ser del padre, “*de cómo había sido toda la vida*”.

Además no había podido quedar nunca embarazada, a pesar de los múltiples intentos realizados, y se sentía angustiada porque estaba llegando al límite de edad para gestar.

---

*partes componentes*”, continuó Chris. “*Y la propiedad global, este comportamiento emergente, vuelve a influir en el comportamiento de los individuos que aquí abajo la produjeron*” (pág.26).

*El sueño:* Este sueño fue relatado por la paciente, a los seis meses de iniciado el tratamiento. La sesión fue posterior al fallecimiento del padre, que había ocurrido unos días antes. Prácticamente la paciente no generó asociaciones. No obstante ello, ambos tuvimos un fuerte impacto emocional por el tipo imágenes oníricas que el sueño presentaba.

*Estaban en un Shopping Center ella y los padres. El padre se encontraba detrás de ella, viejito y enclenque con el pene dentro de su ano y la madre como en off mirándolos de costado. De pronto nota que el padre defecó por el pene dentro de su cuerpo. Siente mucho asco y trata de encontrar un baño para evacuar la materia fecal que el padre le había metido adentro. En el sueño ella tenía la impresión que le daba vida al padre, como si estuviera enchufado en ella como en una pila.*

Las conclusiones a las que se puede arribar sobre el sueño de la Sra. M., a propósito de las herramientas que el psicoanálisis nos provee,<sup>22</sup> incluirían la realización fantasmática de un coito incestuoso, el predominio en la paciente de la temática anal, por la cual se puede además remarcar la degradación del semen del padre en materia fecal.

Sin descartar esta vertiente, haré a continuación un relato en el que tiendo a organizar una secuencia sobre los recuerdos de la paciente, proveniente de su *memoria vincular*<sup>23</sup>, a sabiendas que se trata de lo evocado por uno de los polos del vínculo.

Cuando la Sra. M. nació el padre tenía más de cuarenta años. Había conocido a la madre de la paciente en el extranjero y cuando se casaron él le llevaba más de veinte años.

La Sra. M. siempre consideró a la madre como una hermana mayor. El padre era una persona violenta, caprichosa y de reacciones imprevisibles.

En los últimos veinte años de su vida había estado siempre muy enfermo y haciendo una utilización secundaria de su cuadro hipocondríaco grave, estuvo todos esos años “*al borde de la muerte*”.

Había que sostenerlo al caminar porque un episodio vascular

---

<sup>22</sup> Me importa remarcar que la paciente no produjo asociaciones y que las conclusiones que expongo se apoyan fuertemente en el contenido manifiesto del sueño.

<sup>23</sup> Hice un aporte sobre este concepto en las III Jornadas Nacionales de la Federación Argentina de Psicoanálisis de las Configuraciones Vinculares, realizada en Buenos Aires en Junio del 2000.

cerebral le había quitado estabilidad y equilibrio. Las salidas con él implicaban que una urgencia médica pudiera irrumpir en cualquier momento, razón por la que la Sra. M. y la madre estaban siempre sobresaltadas; de hecho en varias oportunidades se había desmayado estando los tres en alguna confitería.

Quizás por ser la menor, y la mimada del padre, la Sra. M. quedó muy ligada a él. También pudo tener cierta influencia en tal apego que el padre le dijera reiteradas veces que era muy parecida a su propia madre.

Cuando en la pubertad la Sra. M. comenzó a salir con amigos se inició una persecución permanente de parte del padre, con escenas de violencia verbal y física de aparente contenido celoso.

Todo se calmó cuando la Sra. M. contrajo matrimonio por primera vez, aunque la situación de la paciente no mejoró ya que su marido resultó ser también una persona violenta y tiránica. Fue al año de estar casada que comenzó su sintomatología.

Gracias a la enfermedad consiguió que su marido aceptara que ella no saliera cuando se sentía mal, pero lo cierto era que además la Sra. M. no deseaba hacerlo. Quedaba así expresado con sus síntomas, la oposición y el rechazo a quedar sometida a él.

El sueño del Shopping Center tuvo el carácter de una *tomografía computada* del mundo mental de la Sra. M., *también en su vertiente vincular*.

Mostraba, a mi criterio, el drama de una hija de un padre anciano y enfermo que se dejaba inundar de materia fecal (hipocondríaca y melancólica) para luego ver cómo evacuarla, creyendo revitalizar así a su padre.

Como la madre de la Sra. M. desaparecía de la casa por largas horas (quizás una de las razones por las que el sueño la muestra ubicada en off), los llamados desesperados del padre a la Sra. M. inauguraban una larga recorrida conjunta por hospitales para saber si se había accidentado, luego de que intentaran infructuosamente localizarla telefónicamente en la policía o en la asistencia pública.

Probablemente el Shopping Center represente aquellos lugares (confiterías u hospitales) en los que se ponía en acto la dramática vincular entre ambos, con una madre que no intervenía generando un corte, sino que por el contrario parecía inducirla desde la pasividad. Es posible que en tanto fue soñado a los pocos días de fallecido el padre el sueño también plasme en imagen su deseo de retenerlo y darle vida.

Otro nivel del sueño, que remite quizás al vínculo matrimonial, queda expuesto en la relación sexual infértil. En tanto se trata de un coito anal con transformación de semen en material fecal no sería improbable que incluya una implícita acusación al marido por no embarazarla.

El sueño de la Sra. M. aporta *lugares, personajes y argumentos* que se fueron desplegando en sesión conmigo como *transferencia vincular*.<sup>24</sup>

Unas veces era necesario que le interpretara que ella se sentía una viejita enclenque, melancólicamente desesperanzada, a quien iba a tener que darle vida. En otros momentos el viejito desvitalizado pasaba a ser yo, luego que mis interpretaciones fueran sistemáticamente evacuadas. En ocasiones me encontraba también diciéndole que me ponía en situación de mirar en off cómo ella retenía identificatoriamente al padre, a quien no soltaba ni dejaba morir en paz.

Como situación general la Sra. M. me planteaba el problema de cómo hacer para que mis intervenciones (semen) no fueran transformadas en material fecal, y por lo tanto pudieran mantener un carácter fertilizante.

#### **INTERPRETACIONES POSIBLES DESDE CONTEXTOS TEORICOS DIFERENTES**

El sueño relatado puede tener aproximaciones interpretativas diferentes, que dependerán de los distintos niveles teóricos que utilicemos.

Uno de ellos podría aludir al concepto de *escena primaria*: la madre (y no la nena) mira a una pareja practicando un acto sexual *a tergo*.

Siguiendo esta línea, pero ya en relación con el *Edipo*, sería posible interpretar que, como castigo por haber usurpado el lugar de la madre, el padre en vez de introducir semen defeca por el pene en el interior de la Sra. M. con consecuencias para sus posibilidades de gestar.

Otra aproximación podría tomar las *teorías sexuales cloacales*, en las que predominan fantasías de gestación por vía anal. A

---

<sup>24</sup> Berenstein y Puget postulan, de modo distinto al que estoy planteando, que el fenómeno transferencial vincular sólo se produciría en presencia de los miembros del vínculo.

su vez, la degradación del semen en materia fecal podría abrir la temática sobre *la envidia del pene*, ligada al ataque a la potencia y capacidad de fertilización del hombre, que remite también a las dificultades para quedar embarazada.

Quedaría inclusive la posibilidad de recurrir a nociones sobre *identificación y duelo* en relación al fallecimiento del padre.

Junto a estas interpretaciones, que privilegian el ángulo de la intrasubjetividad, creo posible incluir otras de raigambre vincular, lo cual remarca la riqueza explicativa del triple registro simultáneo.

Las interpretaciones vinculares darían cuenta, a diferencia de las anteriores, de *la historia de los intercambios de un sujeto con los otros significativos, habitantes de su mundo representacional vincular, y los efectos producidos en él*.

Será a raíz de tales *efectos*, producto del intercambio mutuo entre el sujeto y el otro, que podremos inferir distintos posicionamientos en nuestros pacientes correspondientes a diferentes configuraciones vinculares *sujeto-otro del vínculo*.

El argumento y la connotación afectiva que liga a esta conjunción sujeto-otro es la que se va a desplegar como discurso transferencial vincular.<sup>25</sup>

Por contraste, en tanto se trata de un otro contexto de significación, el vínculo analítico permitirá reconocer y cuestionar los intentos de imposición que la memoria vincular se obstina en realizar. Será la vitalidad interpretativa de dicha obstinación la que va a permitir que un nuevo discurso vincular, generado por la pareja analítica, se haga lugar.

Así el vínculo paciente-analista va a promover que una modificación en el posicionamiento subjetivo advenga, con efectos que serán impredecibles ambos.

#### **ALGUNAS PRECISIONES TEORICAS. OTRO DEL VINCULO**<sup>26</sup>

La noción de *vínculo* es solidaria con el concepto de *otro*. A su vez el *otro del vínculo* es diferente del concepto de *objeto*.

---

<sup>25</sup> No me refiero aquí a la reproducción transferencial de *clisés* ligados a imagos o a construcciones ideales-especulares, en tanto quiero diferenciar transferencia objetal del despliegue transferencial vincular.

<sup>26</sup> El *otro semejante* en Lacan (a') y el *otro pensado*, formulado por Piera Aulagnier, son antecedentes teóricos del *otro del vínculo*.



Ahondando en estas diferencias vale la pena remarcar que para Freud, de las cuatro características que propone para lo pulsional, el *objeto (Objekt) de la pulsión* es lo más variable, razón por lo que le adscribe carácter contingente.

En cambio, para la teorización vincular el *otro* es inexcusable ya que sujeto y otro se implican y definen mutuamente.

El *otro del vínculo* es una construcción representacional que incluye lo representable del otro para cada sujeto, al mismo tiempo que conserva como marca de ajenidad *lo real del otro* como un irrepresentable, roca viva incognoscible.

Sentirse mutuamente reconocido por el otro y designado como perteneciente a ese vínculo le otorga a cada sujeto una doble marca: de *pertenencia* y de *reconocimiento*.

Cuando ambas marcas son lábiles o tienden a desaparecer se genera en el sujeto *ansiedad de inexistencia*. Por lo contrario su reafirmación continua y sistemática promueve en los miembros de la pareja un estado de estabilización narcisista que tiende hacia la complejidad vincular.

Vincularse supone, desde la perspectiva metapsicológica, *interpenetración de mundos psíquicos*.

Esta es quizás una característica que posibilita remarcar con claridad las diferencias entre la definición de relación de objeto y de vínculo. El vínculo implicará *alojar al otro con su mundo*, esto quiere decir con su particular punto de vista y con su condición de incognoscible, en el *mundo propio*.

*La interpenetración de mundos*, inherente a la constitución vincular, genera un tipo particular de angustia pasible de ser llamada *angustia de vincularidad*.

No es angustia a vincularse sino por estar vinculado. Si bien pueden ser consideradas cercanas a las angustias de tipo claustrofóbico, que en múltiples oportunidades la vincularidad promueve, las angustias de vincularidad fueron descritas como efecto del atravesamiento que el vínculo, por la mutua interpenetración, genera en los sujetos que lo componen.

El término angustia de vincularidad, en tanto efecto de estructura, pareciera estar referido a dos tipos de ansiedades de base: *de enclaustramiento* y *de inexistencia*.

En el primer caso se temería perder la autonomía para siempre, dado que cada sujeto se vive siendo parte del mundo representacional del otro, al mismo tiempo que comenzaría a alojar representa-

cionalmente al otro en el mundo significativo propio. En el segundo caso lo temido es inexistir irremisiblemente para el otro, reconociéndose afuera del mundo representacional de aquél y por lo tanto cuestionada su constitución subjetiva para y desde ese vínculo en particular.

Ser sujeto del vínculo, al estimular las ya mencionadas ansiedades de base (de enclaustramiento e inexistencia), promueve resistencias. Estas aparecen en la clínica psicoanalítica con parejas como de *resistencias de vincularidad*.

Tienen como finalidad repudiar, desmentir o negar los efectos que el atravesamiento vincular genera en la constitución subjetiva de aquellos que componen el vínculo.

Todo nuevo vínculo significativo implica para sus miembros una puesta en cuestión de su participación y posicionamiento como sujetos de los anteriores.<sup>27</sup>

El vínculo conyugal en particular requiere de cada sujeto una revisión del posicionamiento filial de sus miembros, de allí que sea inexcusable que en todo tratamiento psicoanalítico de parejas aparezcan las temáticas sobre *las familias*.

Lo hacen bajo la forma de textos conflictivos en tanto la relación con las familias de origen se constituyen en un bastión vincular narcisista que se opone y resiste a ser abandonado, en calidad de ligamen endogámico.

La conceptualización del espacio intersubjetivo le reconoce y otorga a los otros status de tales para la vida psíquica.

De este modo *sujeto y otro (sujeto)* quedan, en el ámbito representacional, solidariamente implicados. El registro de los avatares de esta solidaridad inaugura la noción de *memoria vincular*.

El sujeto puede dar cuenta así, en el curso del tiempo, de una *historia de los vínculos*, diferente de la que propone la teoría psicoanalítica en relación con los recuerdos encubridores.

Mientras esta última está construida exclusivamente desde el sujeto y tiene como referente la deformación defensiva frente a la masturbación infantil o los deseos incestuosos edípicos, la primera supone participar en la construcción conjunta de *una historia realizada con el otro, desde el sujeto y desde el otro*.

---

<sup>27</sup> Advenir *sujeto de un vínculo* implica una modificación y reacomodamiento representacional del mundo vincular al cual cada sujeto pertenecía hasta ese momento. Al constituirse como sujeto de un otro vínculo lo que el sujeto siente es que “el mundo cambia”.

## EL RELATO DE UN TRATAMIENTO DE PAREJA

Dora y Roberto se conocieron en el servicio de traumatología del Hospital al que concurrían. El era jefe de sala y ella kinesióloga. En ese momento Roberto estaba casado con Graciela, con la que sostenía un matrimonio distante y sin afecto, con quien había tenido tres hijas. Dora se mantenía soltera, vivía con sus padres y tenía una vida aparentemente apacible. Había decidido no tener hijos, situación que compensaba mimando a sus sobrinos.

Mantuvieron una relación de amantes por más de 8 años y si bien durante la semana conseguían pasar un par de tardes en la habitación de un Hotel alojamiento, no se veían los fines de semana ni durante los meses de vacaciones ya que Roberto tenía que estar con su familia. Finalmente Roberto se fue de la casa y poco tiempo después se separó legalmente de Graciela.

Dos años más tarde Dora y Roberto decidieron casarse y fueron a vivir a la planta alta de la casa paterna de Dora. Al año de casados fallece Graciela de una enfermedad invalidante, situación que obligó a Roberto a asistirle en varias ocasiones requerido por sus hijas adolescentes que lo solicitaban como padre y como médico. Una vez fallecida Graciela fue a vivir con ellos Verónica, la hija menor de Roberto, quien se transformó en uno de los escollos insolubles para la convivencia del nuevo matrimonio.

Seis meses después, luego de que padecieran momentos críticos en los que surgieron amenazas de separación, hicieron la consulta como pareja. En ese momento Dora cursaba quinto año de Medicina, carrera a la que le dedicaba mucho interés y tiempo de estudio.

Fueron tomados en un tratamiento analítico de pareja con una frecuencia de dos sesiones semanales.

Durante el primer año de análisis se hizo evidente la dificultad que tenían en construir un *espacio vincular*.<sup>28</sup>

En ese sentido la problemática sobre lo habitacional era comentada en forma reiterada por Roberto y Dora en las sesiones.

---

<sup>28</sup> Entiendo por *espacio vincular* una determinada posición mental que implica construir, y mantener sostenidamente en el tiempo, una espacialidad virtual como *lugar para la pareja*. Supone para sus miembros la confirmación de saberse instalados en una parte del mundo representacional propio y del otro, vivido como *espacio del vínculo*.

Los interrogantes implícitos podrían ser expresados del siguiente modo ¿cuál era el lugar del matrimonio? Arriba, en donde dormían y miraban televisión o abajo donde comían lo cocinado por la madre de Dora? ¿Dónde interactuar y en qué momento del día o de la semana? ¿Solos o con Verónica?

Los fines de semana parecían los momentos más propicios, sin embargo Dora planchaba una parva de ropa y limpiaba la casa durante horas mientras Roberto instalaba artefactos eléctricos o cortaba el césped del parque.

Se describían como habitantes de mundos distintos, reflejo de un mundo representacional común no construido. Se asemejaba al tipo de organización que habían tenido siendo amantes: cada cual *hacía su vida en su mundo* con algunos momentos de contacto a raíz de los encuentros sexuales.

Al finalizar el primer año comenzaron a traer a sesión que en el terreno de al lado, que había sido comprado por ellos, iban a construir una pileta de natación y un quincho.

A veces risueños describían el laberinto que les significaba poder encontrarse con el arquitecto. No conseguían diseñar un tiempo en común o ideas compartidas acerca de lo que iban a hacer.

Esa situación se evidenciaba también en la interacción que desplegaban en sesión. Mantenían con el analista un diálogo radial en el que primero exponía uno y después el otro sin poder armar un entretéjido verbal que marcara la constitución de una trama interdiscursiva desde la cual generar un relato conjunto.

Así mismo Roberto y Dora se ocupaban de que la descripción que cada uno de ellos hiciera sobre determinado tema fuera inmediatamente desautorizada o descalificada por la que hacía el otro.

Por lo tanto “*pasó exactamente al revés... decí la verdad, no mientas... para mí es todo lo contrario*” eran los modos habituales con los que cada cual inauguraba su contra-exposición.

Las acompañaban con ritos gestuales tendientes a lograr mayor credibilidad acerca del propio punto de vista e incidir a su vez sobre el analista para tenerlo como aliado.<sup>29</sup>

---

<sup>29</sup> Este tipo de interacción, por demás frecuente en análisis de pareja, es a mi criterio una de las formas en que se puede desplegar para su *lectura* la espacialidad vincular en la transferencia.

Dora y Roberto intentaban ser usuarios del vínculo conyugal sin que hubiera *interpenetración de mundos* y al mismo tiempo se encontraban con el problema de que la conyugalidad exigía e imponía condiciones.

Durante el segundo año de análisis, y luego de momentos críticos en el que se había puesto seriamente en cuestión la continuidad del matrimonio, Dora comentó en una sesión que se le había aparecido de golpe, y por primera vez, en relación con Verónica la palabra *madrstra*. Y se daba cuenta que esa palabra sancionaba un lugar para ella, inherente a la convivencia con Roberto, mal que a Dora le pesara o que hubiera decidido en algún momento de su vida no tener hijos propios.

Por otra parte Roberto decía que tenía que aceptar que Dora no era un sustituto de Graciela y por lo tanto que su matrimonio actual no era una continuación del anterior. Sin saber muy bien cómo iba a hacerlo en la práctica, entendía que para que su relación con Dora tuviera otro destino debía abrirse afectivamente, de modo que ella estuviera incluida, y por lo tanto considerada en sus deseos y expectativas.

Se esbozaba así el inicio de un cambio posible en Dora y Roberto. Parecían intuir que ocupar *un espacio vincular* y constituirse en *sujetos del vínculo* iba a ser siempre a costa de cuestionar *sus mundos personales* para poder, interpenetración mediante, construir *un mundo para dos*.

#### A MODO DE CONCLUSION

El método y la aplicación del psicoanálisis ideado por Freud, centrados en la actualización de aspectos de la sexualidad infantil, y que la escuela lacaniana remarcó en derredor de la noción de Sujeto del inconsciente, no termina de dar cuenta de los distintos niveles subjetivos posibles de ser ubicados en un Sujeto.

Este trabajo, a partir de la teoría de la triple espacialidad psíquica, reconoce también un lugar teórico para el Sujeto de los vínculos y el Sujeto de la cultura.

La teorización vincular permite ampliar la comprensión psicoanalítica de nuestros analizandos al discriminar el nivel intrasubjetivo del material clínico, de los correspondientes a la inter-

subjetividad y lo transubjetivo; estos últimos estrictamente psicoanalíticos por derecho propio.

Es mi impresión que *lo vincular* implica una ampliación del paradigma psicoanalítico, y por lo tanto enriquece la comprensión de nuestros pacientes, incluidos aquellos que analizamos con un dispositivo individual.

Para terminar quiero mencionar algunas ideas sobre la noción de *discurso vincular*.

Pienso el *discurso vincular* como aquella forma discursiva inherente a los movimientos oscilantes de todo vínculo, que tienden a la complejidad o a la descomplejización vincular, y que constituyen el substrato de la interacción en su devenir.

La reiteración y estereotipia en un vínculo es propia de un discurso descomplejizante patrimonio de la compulsión repetitiva. En cambio el discurso vincular, en su versión prospectiva, tiende a jerarquizar un eje ligado no ya a la repetición sino a la potencia vincular.

La constitución y operatividad del vínculo conyugal trascendería la historia infantil de sus integrantes. Visto de este modo estaría más cerca de lo que actualmente llamamos factor accidental, que impactaría sobre los pactos y acuerdos inconscientes, en lugar de estar condicionado o generado por éstos.

La potencia vincular conyugal, bajo forma de discurso, podrá ser captada como un texto a ser inferido *a posteriori* de su incidencia y no antes. Supone el deseo y aceptación de los miembros de la pareja de dejarse atravesar por dicha potencia, sin intentar controlarla.

Se aproxima a un estado de inspiración compartida en el que pasarán a ser protagonistas de un destino, que en su determinación los excede.

Es equiparable en su dinámica a una tendencia a la complejidad.

El discurso vincular, en su vertiente prospectiva, será aquello que un matrimonio podrá generar de sí en su devenir, conservando el carácter de impredecibilidad.

## BIBLIOGRAFIA

- Berenstein, N.; Fornari, N.; Panizza, M.; Santos, G. y Singer, D. (1999). "El proceso de subjetivación en nuestros días". *Revista del Ateneo psicoanalítico*. Nro 2, 1999.
- Berenstein, I. (1984) "La estructura de los gemelos. Una formación psíquica temprana". *Revista Psicoanálisis*. APdeBA. Vol. V, 4.
- (1986). "Acerca de las convicciones". VIII Simposio y Congreso interno de la Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires. El diálogo analítico II. *Actas*.
- (1991) "Reconsideración del concepto de vínculo". *Revista Psicoanálisis*, APdeBA. Vol. XIII, 2.
- (1995). "Psicoanálisis de familia y pareja". *Revista Psicoanálisis*. APdeBA. Vol. XVII, 2.
- (1995) "Vínculo e inconsciente. Apuntes para una metapsicología". *Revista de la Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo*. Tomo XVIII, N° 1.
- Berenstein, I. y Puget, J. (1988). *Psicoanálisis de la pareja matrimonial*. Buenos Aires. Paidós.
- (1997) *Lo vincular. Clínica y técnica psicoanalítica*. Buenos Aires. Paidós.
- Bion, W. R. (1965) *Transformaciones. Del aprendizaje al crecimiento*. Buenos Aires. Centro Editor. 1972.
- (1967) "El mellizo imaginario". En: *Volviendo a pensar*. Buenos Aires. Hormé. 1972.
- (1970) "Continente y contenido transformados". En: *Atención e interpretación*. Buenos Aires. Paidós. 1974.
- Edelstein, A. (1992) *Modelos, esquemas y grafos en la enseñanza de Lacan*. Buenos Aires. Manantial.
- Fornari, N. E. (1999) "Razón y sin razón. Apropiación o expropiación. Modalidades para pensar al hombre de hoy". *Revista del Ateneo Psicoanalítico*. Nro 2, 1999.
- Freud, S. (1895) "Proyecto de Psicología" (1950). *O.C.* Tomo I. Buenos Aires. Amorrortu. 1988.
- (1892-99) "Fragmentos de la correspondencia con Fliess". (1950). *Cartas*. Buenos Aires. Amorrortu. 1988.
- (1905) "Tres ensayos de teoría sexual". *O.C.* Tomo 7. Buenos Aires. Amorrortu. 1987.
- (1915) "Pulsiones y destinos de pulsión". *O.C.* Tomo 14. Buenos Aires. Amorrortu. 1990.
- (1937) "Análisis terminable e interminable". *O.C.* Tomo 23. Buenos

- Aires. Amorrortu. 1991.
- Gomel, S. (1997) *Trasmisión generacional, familia y subjetividad*. Buenos Aires. Lugar.
- Green, A. (1995) *La metapsicología revisitada*. Buenos Aires. Eudeba. 1996.
- (1996) “Supervisión”. *Problemáticas Clínicas. Psicoanálisis*. APdeBA. Vol XVIII. Nro 3.
- Isaacs, S. (1943) “Naturaleza y función de la fantasía”. *Desarrollos en psicoanálisis*. Buenos Aires. Hormé. 1967.
- Joseph, B. (1983) “Transferencia: la situación total”. *Equilibrio psíquico y cambio psíquico*. Madrid. Julián Yerbenes. 1993.
- Klein, M. (1929) “La personificación en el juego de los niños”. *Obras Completas*. Tomo 1. Buenos Aires. Paidós. 1990.
- (1930) “La importancia de la formación de símbolos en el desarrollo del yo”. op. cit.
- (1946) “Notas sobre algunos mecanismos esquizoides”. *Obras Completas*. Tomo 2. Buenos Aires. Paidós. 1987.
- (1952) “Los orígenes de la transferencia”. op. cit.
- (1955) “Sobre la identificación”. op. cit.
- (1959) “Nuestro mundo adulto y sus raíces en la infancia”. op. cit.
- Kaës, R.; Faimberg, H.; Enriquez, M. y Baranes, J-J. (1993). *Trasmisión de la vida psíquica entre generaciones*. Buenos Aires. Amorrortu. 1996.
- Krakov, H. (1993) “Resistencias de vincularidad”. Primeras Jornadas Nacionales de la Federación Argentina de Psicoanálisis de las Configuraciones Vinculares. Mendoza. *Actas*.
- (1993) “Espacio vincular y sujeto del vínculo”. Novena Jornada Anual de la Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo. *Actas*.
- (1995) “Una versión de lo infantil en el análisis de adultos”. IX Jornadas de Psicoanálisis de la Asociación Psicoanalítica del Uruguay. *Actas*.
- (1997) “Vida conyugal, conflicto y crisis. Una perspectiva desde la clínica vincular”. *Conferencia* en el Aula de Cultura de Santiago de Compostela. Galicia. España.
- (1997) “Psicoanálisis de pareja y angustia de vincularidad”. XX Encuentro de Discusión y XV Symposium de la Asociación Escuela Argentina de Psicoterapia para Graduados. *Actas*.
- (1999) “Clínica psicoanalítica vincular”. *Revista Psicoanálisis*. APdeBA. Vol. XXI, 3.



- (2000) “Acerca de la noción de memoria vincular”. III Jornadas Nacionales de la Federación Argentina de Psicoanálisis de las Configuraciones Vinculares. Buenos Aires. Junio del 2000. *Actas*.
- Krakov, H. y Pachuk, C. (1996) “Taller clínico. Informe anual”. Departamento de Parejas. Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo.
- (1997) “Taller clínico: Transferencia vincular e interpretación. Informe anual”. Departamento de Parejas de la Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo.
- Kuhn, T. (1962). *La estructura de las revoluciones científicas*. México. Fondo de cultura económica. 1980.
- Laplanche, J. (1987). *Nuevos fundamentos para el psicoanálisis. La seducción originaria*. Buenos Aires. Amorrortu. 1989.
- Lacan, J. (1949). “El estadio del espejo como formador de la función del yo tal como se nos revela en la experiencia psicoanalítica”. En *Escritos I*. México. Siglo XXI 1971.
- Lewin, R. (1995) *Complejidad. El caos como generador del orden*. Barcelona. Tusquets.
- Lewkowicz, I. (1999) Comunicación personal.
- Meltzer, D. (1964) *Estados sexuales de la mente*. Ediciones Kargieman. Buenos Aires. 1974.
- (1967) *El proceso psicoanalítico*. Buenos Aires. Paidós. 1968.
- Puget, J. (1988) “Qué es material clínico para el psicoanalista? Los espacios Psíquicos”. *Revista Psicoanálisis*. Buenos Aires. APdeBA. Vol. X, 3.
- (1989) “Formación psicoanalítica de grupo. Un espacio psíquico o tres espacios ¿son superpuestos?”. *Revista de la Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo*. Buenos Aires. Vol. XII, 1 y 2.
- (1993) “En la búsqueda inefable de un reconocedor privilegiado”. *Actualidad Psicológica*. Buenos Aires. Año XVIII, número 196, pág 2. Marzo de 1993.
- PUGET, J. Y WENDER, L. (1982) “Analista y paciente en mundos superpuestos”. *Revista Psicoanálisis*. APdeBA. Vol. IV, N° 3.
- Rabinovich, D. 1993) “El deseo freudiano y su objeto y El objeto de la pulsión parcial y el objeto de amor”. En: *El concepto de objeto en la teoría psicoanalítica*. Buenos Aires. Manantial.
- Spivacow, M. (1994) “La complejidad vincular: un vértice para pensar los objetivos terapéuticos en la clínica con parejas”. *Leído en el Ateneo científico de la Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires*.

HECTOR A KRAKOV

Strachey, J. (1934). "Naturaleza de la acción terapéutica del psicoanálisis". *Revista de Psicoanálisis*. Buenos Aires. 1947-48. Vol. 5.

*Héctor A. Krakov*  
Lafinur 3231, 4to. "A"  
C1425FAG Capital Federal  
Argentina