

### Introducción

Cuando recibimos un paciente en el consultorio, nos encontramos con un relato. A qué clase de realidad pertenece este relato? Sabemos porque lo hemos estudiado y lo comprobamos cotidianamente, que pertenece a la realidad psíquica. Ahora bien, en el proceso de la cura, el paciente va llenando las lagunas mnémicas, recordando cada vez más y mejor, los sucesos acaecidos en su historia. Lo que lo va habilitando progresivamente para hacerse cargo de su pasado. Irá corrigiéndose a sí mismo, por ejemplo diciendo..." se acuerda cuando le conté tal cosa?...bueno, ahora pienso que..." ese tipo de enmiendas suele estar mostrando un buen proceso terapéutico. Unas veces, el paciente reconocerá que activamente trataba de conquistar a su mamá metiéndose en la cama de los padres cuando su padre se iba a trabajar, en otros casos recordará que era su madre quien trataba de consolarse de los infortunios que su esposo le producía, refugiándose en él, y así confundiéndolo con una sobrecarga libidinal exagerada. Pero también aparecerán episodios de abuso sexual.....reales.... por parte de un adulto. Si son reales o no lo dirá el progreso del proceso del análisis. La pregunta que me surge es si los psicoanalistas estamos preparados para escuchar estos relatos, después de haber aprendido a no escucharlos. Salvo dentro de la realidad psíquica, donde somos expertos. Si el llenado de los huecos mnémicos progresa, en la misma medida el paciente mejorará.

Los casos de abuso infantil no son raros. Sin embargo, para proteger a la víctima, tanto su familia, como el propio terapeuta cuando hace una presentación, elude todo lo posible la visibilidad del hecho. El mismo Freud lo menciona, cuando expresa que por la probable identificación de quién sufrió la agresión, se impuso toda clase de postergaciones y enmascaramiento del material.

Apuntamos aquí que atravesar este obstáculo, al que denominamos tabú psicoanalítico, permitiría quizás un importante progreso en el conocimiento.

Después de presentar sus Estudios sobre la Histeria, (Freud, S. 1896 ), con muy poco tiempo transcurrido, (Freud, S. 1897 ) abandona esta teoría, donde la neurosis del adulto siempre remite a una seducción, o intento de la misma, que habría sufrido el infantil sujeto. "No creo más en mis histéricas" ( Freud,S. 1897) es la famosa frase, que brota en su pensamiento, luego de descubrir que había sido engañado por una paciente. Esto dió entonces impulso al estudio del complejo de Edipo en el niño.

El trauma psíquico había dado lugar al espacio para el conflicto psíquico.

En el Diccionario de Psicoanálisis leemos “ Freud empieza a mencionar la seducción a partir de 1893 ....y .....se vio inducido a hacer retroceder cada vez mas lejos en la infancia las escenas de seducción traumáticas.....esquemáticamente ...el trauma se produce en dos tiempos, separados entre sí por la pubertad. El primer, el de la seducción propiamente dicha, lo define como un acontecimiento sexual “presexual”; el acontecimiento sexual es producido desde el exterior a un sujeto incapaz todavía de emoción sexual (ausencia de las condiciones somáticas de la excitación, imposibilidad de integrar la experiencia).La escena, en el momento de producirse, no es objeto de represión. Sólo en un segundo tiempo, un nuevo acontecimiento, que no comporta necesariamente una significación sexual en sí mismo, evoca por algunos rasgos asociativos el recuerdo del primero: “Se nos ofrece aquí, señala Freud la única posibilidad de ver cómo un recuerdo produce un efecto mucho mayor que el acontecimiento mismo” El recuerdo es reprimido en virtud del aflujo de excitación endógena que desencadena”. ( Laplanche. J, Pontalis, J. B. 1971, pag 413 )

Con respecto al abandono de Freud de la Teoría de la Seducción, estos autores refieren: “Clásicamente se considera que..(esto).....constituye un paso decisivo en el advenimiento de la teoría psicoanalítica y en la preponderancia concedida a las nociones de fantasma inconciente, de realidad psíquica, de sexualidad infantil...” (op cit pag 414)

Yo me interesé por los efectos de traumatismos reales, provenientes del exterior, en distintos contextos.

En primer lugar Dunayevich, G (Mobbing, bullying y violencia familiar) Prosam, 2012 me llamaron la atención los casos de mobbing, esto es el abuso en el ámbito laboral, cuando me llegó en consulta una mujer, que luego de 22 años de carrera profesional y académica era forzada a apartarse de su espacio laboral. También los casos de acoso en el espacio escolar, bullying. Y en el área familiar, violencia doméstica.

Asimismo, Dunayevich, G ( Desmelancolizar )me llamó la atención la vulnerabilidad que poseemos frente a una tragedia como el Holocausto, el desastre ferroviario de Once o la noche de Cromagnón.

En ambos escritos me preguntaba si el terapeuta, al escuchar al paciente con una actitud de profesional incredulidad, pero respetando ( solamente ) la realidad psíquica, no se estaría convirtiendo en un nuevo agente traumático. En todos los casos que yo estudié, existía un punto en común, la situación de encierro, real o virtual.

Mencionaba, por ejemplo, ( 1 ) el caso paradigmático del Dr Renée Favaloro cuando se sentía encerrado entre sus convicciones morales y el pedido de dádivas para poder cobrar el dinero que su Fundación reclamaba desde hacía años, y sin cuyo recurso, no podía responder por los sueldos de sus médicos ni por otras deudas de su institución.

A pesar de que Freud nos aconsejaba que no tomáramos en psicoanálisis como una weltanschauung, pareciera que lo hubiésemos hecho haciendo desaparecer de nuestra mente el concepto de víctima. Sin proponérmelo conscientemente, me llegó información de dos psicoanalistas que cuando sus sendas pacientes le comenzaron a relatar las violaciones, de que habían sido víctimas, le dijeron, “no, de eso no me hable “

### Presentación.

Grande fue mi sorpresa, entonces, cuando descubro la existencia de un libro, titulado The Assault on Truth, Freud's Suppression of the Seduction Theory, que fue publicado en español como El asalto a la verdad, La renuncia de Freud a la teoría de la seducción. Viendo el error en la traducción del título, ya tenemos el tema del libro. Freud, según Jeffrey Moussaieff Mason, no renunció a la teoría, solo la suprimió. Explica el autor que era tan grande el rechazo que la comunidad ejerció sobre Freud, que de esta forma pudo sobrevivir en el ámbito científico, negándose a sí mismo lo que tanto veía en el consultorio. Tampoco dejo de resaltar que Laplanche y Pontalís abundan en señalar que en verdad Freud nunca abandonó completamente la teoría de la seducción como la de los traumas reales sufridos en la infancia.

Ilustremos ahora estos conceptos, con dos viñetas clínicas, una de mi consulta y la otra, la propiamente de, ... El Hombre de los Lobos. En ambos casos el trauma, producido por el acceso sexual anal de un familiar, es definitorio para la sintomatología de la víctima.

En la primer sesión, Federico, entra a mi consultorio y toma asiento, mirando todo, los muebles, la biblioteca;

Le pregunté la edad y me respondió.....”....ese es mi problema, tengo cuarenta años....y no hice ni tengo nada, comparado con esto, mi historia cabe en un bolsito....”

“40 años, ese es mi problema...en toda mi vida no pude construir nada”

Se refería a que huyó del colegio cuando cursaba su tercer año, y de la casa familiar a los 15 años. “Todo esto no me convencía...me refiero a la vida civilizada..”Primero vivió debajo de un puente (literal) en Córdoba, con dos artesanas, uno o dos años mayores que él, de cuya trayectoria vital no recuerda nada.

Comienza a consumir diferentes drogas. Entre ellas tabaco, marihuana, LSD , alcohol y cocaína. Realiza, mas adelante, varios viajes a España, para vender artesanías durante las temporadas estivales. Cuando no podía vender artesanías, o realizar algún trabajo de pintura o atender un bar, pedía limosna. Es internado psiquiátricamente con diagnóstico de esquizofrenia residual, en dos oportunidades. A los 18 años en el Programa Andrés, en Córdoba, y a los 20 años en Uruguay; en ambos casos durante un año, con el fin de desintoxicarse.

Mas adelante agrega “ .....vivo en un estado de frustración que siento con respecto a la vida, a mi vida, siempre sentí este estado medio como de frustración, como que podría haber hecho algo mejor con mi vida, es un poco eso, no? es como que siempre como que podría haber, como que siempre sobreviví, entonces como ese estado de frustración, no? como de no voy a llegar a nada... en un montón de aspectos siento como una frustración...una sensación de inconformidad, deee frustración, pero terrible!!!

En una de las sesiones posteriores nos cuenta un recuerdo que le surge en una actividad grupal de su segunda internación:

“ ....Era una actividad de roll playig, ese dia hacía mucho calor, era cerca del medio día, dos o tres de mis compañeros estaban haciendo juegos en relación a recuerdos de su infancia, eran juegos infantiles, inocentes, yo estaba sentado, mirando y escuchando....de repente sufrí intensa angustia y ganas de llorar, viéndolos a ellos recordé algo mio que despues pude precisar en el tiempo....desde los siete hasta los nueve años yo no viví con mis padres, me mandaron con mis abuelos....ahí vivía también un hermano de mi mamá....él abusó de mí....yo no entendía nada, el me dominaba, me amenazaba....con el paso del tiempo entendí que había pasado con mi cabeza, es como que se me había separado el cuerpo....yo no tenía la madurez emocional para lo que me había pasado...hice como una disociación... ahora no lo llamaría así, ahora lo llamaría, viendo todo lo que me pasó a partir de eso, devastación psíquica.....”

En este relato quiero resaltar aquí un punto, la sensación de estar dominado, por la cual se sentía encerrado, y no podía defenderse o escapar.

En la presentación del caso del Hombre de los Lobos, Freud encuentra difícil de explicar las escenas sexuales que interpreta, a partir de la escena que el paciente refería ver en los sueños. Esto lo lleva a postular la teoría de las profantasías, esto es, según las mismas, traemos heredado genéticamente la escena de seducción, la amenaza de castración y la escena primaria. Pero no menciona una posible agresión sexual sufrida por Sergei ; los lobos con sus colas, que le

generaban terrores nocturnos, bien podrían haber explicado así, las fobias y asimismo sus fantasías homosexuales.

Luego de ser analizado por Freud, el paciente fue analizado por Ruth Mack Brunswick, quien descubre que el HDL había sido penetrado analmente en la infancia por un miembro de la familia. “ ....encontré algunas notas de Ruth Mack Brunswick para un artículo que nunca publicó. A pedido de Freud, ella analizó de nuevo al HDL y descubrió que había sido penetrado analmente por un miembro de su familia, y que Freud ignoraba ese hecho. Ella nunca se lo dijo. ¿Porqué? ¿Freud no lo sabía porque no quería saberlo?, ¿Y no se lo dijo Ruth Mack Brunswick porque intuyó esta actitud? ( pag 17 ) (Masson, J.M. 1984)

Volviendo al título del presente trabajo; Ruth Mack Brunswick se sometió también al tabú mencionado. No quiso decírselo a Freud, y tampoco lo publicó en su artículo sobre su tratamiento del HDL.. Cómo es esto posible??? Freud no descubrió el abuso sexual anal sufrido por Sergei Pankejeff, y tampoco lo explicita Ruth Mack Brunswick, ni a Freud, ni a la comunidad psicoanalítica.

.

### Discusión.

Con esto no queremos decir que debemos volver a la teoría traumática, y a Los Estudios sobre la Histeria de 1896.

Lo único que quisiéramos mencionar es que no todo es el sujeto del inconciente. El otro, los otros existen, y ejercen su influencia, muchas veces benéfica, y otras veces nefasta.

Hay autores que sostienen esas ideas “ Me inclino a aceptar el punto de vista de muchas autoras recientes, Florence Rush, Alice Miller, Judith Herman y Louise Armstrong, entre otras, sobre que la incidencia de la violencia sexual en los primeros años de vida de los niños es mucho más elevada de lo que se piensa ( Diana Russell cree que se eleva hasta la cifra de una de cada tres mujeres de la población en general....) (op cit pag 188 )

( El párrafo que sigue es tan parecido a uno de mi artículo Mobbing... que si alguien pensara que yo lo hurté de aquí, no tendría como defenderme. Para mi es una feliz concordancia con un investigador, que fué Director de la Archivos Sigmund Freud )

“ Pero sea un hecho claramente establecido o simplemente aceptado como una premisa teórica escondida, el analista que atiende a un paciente así, está adiestrado para creer que sus recuerdos son fantasías. En cuanto tal, el analista, por muy benevolente que sea en lo demás, ejerce violencia sobre la vida íntima de su paciente, y está en complicidad encubierta con lo que la enfermó en primer lugar.” ) ( op cit, pag 189 )

### Conclusiones.

Trauma es una palabra con una definición muy clara en psicoanálisis. Es un aflujo de estímulos mayor a la capacidad del aparato psíquico para ser tramitada por el mismo. Un abuso sexual es una situación traumática, que producirá por lo tanto alguna clase de daño, y ; más aún, si esto sucede en la infancia. El resto del aparato psíquico, con su capacidad psíquica elaborativa o reparadora, tendrá una tarea por delante, que desembocará en uno u otro diagnóstico.

Además sostenemos, con J.F. Masson: “ Decirle a alguien que haya sufrido los efectos de violencia sexual en la infancia, que no tiene importancia el que sus recuerdos estén o no fundados en la realidad es ejercer sobre esa persona una nueva violencia que por fuerza debe causar un efecto pernicioso. Un recuerdo real exige alguna forma de confirmación del mundo exterior; la negación de esos recuerdos por otras personas puede generar una ruptura con la realidad y una psicosis. La falta de interés por el bagaje de recuerdos de una persona ejerce violencia sobre la integridad de esa persona “ ( J.F.Masson, 1985, pág. 139 )

El proceso de elaboración, como decíamos más arriba, definirá el resultado final, que será más favorable si la persona encuentra la adecuada y a tiempo asistencia ajena que Freud menciona en su Proyecto. ( Freud, S 1905 ). De no ser así, convergerá en una neurosis grave, un cuadro borderline, una psicosis o una perversión.

Es fundamental que el paciente reconozca los daños y el sufrimiento producido por el trauma, para poder elaborarlo. Pero también es importante que no se identifique con el lugar de víctima; esto constituiría una detención en el desarrollo, accediendo como sabemos al beneficio secundario ( Freud, S.1905) y a la extorsión melacólica ( Chiozza, L., 1983 ). De no reconocer el trauma, el paciente caería en la descripción de Winnicot, de la defensa o negación maníacas. Winnicot, 1935

## Bibliografía.

Chiozza, L. 1983 Acerca de Psicoanalizar, 2, tomo IX Libros del Zorzal, Caba, 2008

( 1 ) Dunayevich, G. 2013 Mobbing, Bullying y violencia familiar. Jornadas Prosam 2013

Dunayevich, G. 2016 Desmelancolizar. Jornadas Prosam 2016

Freud, S. 1896 Estudios sobre la histeria. (O.C. T II, Biblioteca Nueva, Madrid, 1965 )

1897 Cartas a Fliess                    Id

1905 Proyecto de una Psicología Científica para Neurólogos Id

1918 El Hombre de los Lobos    Id.

Laplanche, J y Pontalis, J.-B. 1968 Diccionario de Psicoanálisis ( Labor, Caba, 1974 )

Masson, Jeffrey Moussaieff, 1984 "El asalto a la verdad - La renuncia de Freud a la teoría de la Seducción. ( The Assault on truth Freud Suppression of the Seduction Theory) Seix Barral. Barcelona, 1985

Winnicott, D 1935 "La defensa maniaca" Leído ante la Sociedad Psicoanalítica Británica, 4 de dic de 1935