

MÓDULO DIDÁCTICO

Fundamentos de psicoanálisis

Fredy Ricardo Moreno Chía

Módulo didáctico:
Fundamentos de psicoanálisis

Fredy Ricardo Moreno Chía



Fondo Editorial

Institución Universitaria de Envigado

Moreno Chía, Fredy Ricardo

Módulo didáctico: fundamentos de psicoanálisis / Fredy Ricardo Moreno Chía – Envigado: Institución Universitaria de Envigado, 2023.

31 páginas – (Colección Institucional)

ISBN: 978-628-7601-18-5

Psicoanálisis

150.195 (SCDD-ed. 22)

Módulo didáctico: Fundamentos de psicoanálisis

Autor: Fredy Ricardo Moreno Chía

© Institución Universitaria de Envigado, (IUE)

Colección Institucional

Edición: abril de 2023

Publicación: abril 2023

Hechos todos los depósitos legales

Rector

José Leonardo Zapata Vergara

Director de Publicaciones

Jorge Hernando Restrepo Quirós

Coordinadora de Publicaciones

Lina Marcela Patiño Olarte

Asistente Editorial

Nube Úsuga Cifuentes

Diagramación y diseño

Leonardo Sánchez Perea

Corrección de texto

Divegráficas S.A.S.

Edición

Sello Editorial Institución Universitaria de Envigado

Fondo Editorial IUE

publicaciones@iue.edu.co

Institución Universitaria de Envigado

Carrera 27 B # 39 A Sur 57 - Envigado Colombia

www.iue.edu.co

Tel: (+4) 339 10 10 ext. 1524

Impreso en Colombia – Printed in Colombia

Los autores son moral y legalmente responsables de la información expresada en este libro, así como del respeto a los derechos de autor. Por lo tanto, no comprometen en ningún sentido a la Institución Universitaria de Envigado.



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento -No Comercial-Sin Obra Derivada 4.0 Internacional. Más información: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Contenido

Presentación de la asignatura

Propósito de formación de la asignatura	5
---	---

Glosario.	7
------------------------	---

Unidad 1. Orígenes e historia del psicoanálisis

1.1 Freud: de la ciencia positivista al descubrimiento del inconsciente.	8
---	---

1.2 La histérica y su papel en el origen del psicoanálisis.	9
--	---

1.3 La invención del psicoanálisis en el paso de la hipnosis a la asociación libre.	10
--	----

Unidad 2. La hipótesis del inconsciente y las dos tópicas freudianas

2.1 Las formaciones del inconsciente.	12
--	----

2.2 Las paradojas del deseo inconsciente	13
--	----

2.3. El inconsciente y la primera tópica freudiana	14
--	----

2.4. La segunda tópica freudiana	16
--	----

Unidad 3

3.1 La vida sexual de los seres humanos.	18
---	----

3.2 De la pulsión sexual a la pulsión de muerte	19
---	----

3.3 El complejo de Edipo	21
--------------------------------	----

3.4 Las derivas del sujeto del deseo	22
--	----

Unidad 4. La clínica psicoanalítica: el método

4.1. La función de la transferencia.	24
---	----

4.2 La interpretación psicoanalítica	26
--	----

Referencias	27
--------------------------	----

Fredy Ricardo Moreno Chia.	30
---	----

Presentación de la asignatura





El psicoanálisis tiene una compleja relación con las Ciencias Sociales, son múltiples sus entrecruzamientos y diferencias en el abordaje de problemáticas comunes. En este sentido, el profesional de las ciencias sociales encuentra en la teoría psicoanalítica herramientas conceptuales y metodológicas que le posibilitan un acercamiento enriquecido a los fenómenos sociales estudiados por su disciplina, y que puede relacionar con las de su propia área de investigación.

El presente curso de *Fundamentos del psicoanálisis* está orientado como un curso introductorio a la vida y obra del padre del psicoanálisis, haciendo especial hincapié en sus orígenes al interior de las ciencias positivas, su posterior corte epistemológico que lo desliga de la medicina, su propuesta de un método de tratamiento particular, sus aportes en relación con la estructuración psíquica, la comprensión de cuestiones sociales y culturales, etc.; temas de los cuales se puede servir la psicología, pero recordando que el discurso psicoanalítico no es una escuela psicológica, ya que su objeto de estudio, el inconsciente, es diferente al de la psicología.

Con esos desarrollos generales se pretende aportar, al psicólogo en formación, elementos teóricos y metodológicos de los cuales se puede servir para la descripción, comprensión, interpretación e intervención de fenómenos contemporáneos relevantes, y en los cuales el quehacer del psicólogo pueda encontrar fundamentos de su praxis, bien sea a nivel individual y/o social.

Propósito de formación de la asignatura

Realizar una introducción al estudio de los conceptos fundamentales del psicoanálisis, como de su método clínico, que sirva como punto de apoyo a la comprensión de fenómenos clínicos, culturales y sociales en la contemporaneidad.

Símbolo		Significado
	https://digartdigmedia.wordpress.com/tag/remediacao/	Referencias
	Pensador. Tomado de: https://es.dreamstime.com/foto-de-archivo-libre-de-regal%C3%ADas-pensador-image32180035	Preguntas orientadoras
	https://isentieridellaragione.weebly.com/le-caricature-dei-filosofi.html	Actividades prácticas
	https://co.pinterest.com/pin/635500197399705715/	Teoría

Glosario

- **Psicoanálisis:** La definición más amplia dada por Freud implica tres grandes aspectos: un método de investigación de procesos anímicos inconscientes, un método de tratamiento de afecciones que Freud definió como psiconeuróticas y un conjunto de conceptos que conforman una teoría.
- **Inconsciente:** Es el objeto de estudio del psicoanálisis y refiere, en el modelo del aparato anímico de la primera tópica freudiana, a un sistema constituido por representaciones reprimidas y a las que se les impide el acceso al sistema preconscious y consciente mediante la acción de la represión. En los términos de Lacan, el inconsciente se presenta estando estructurado como un lenguaje y es definido como un discurso, el discurso del Otro.
- **Transferencia:** En términos freudianos, hace referencia al elemento fundamental de la cura psicoanalítica y se refiere a la relación entre paciente y psicoanalista determinada por las representaciones inconscientes del primero que desplaza sobre la persona del segundo. Según la definición más puntual dada por Jacques Lacan es la puesta en acto de la realidad inconsciente dada en la experiencia analítica y que es fundamentalmente realidad sexual.
- **Pulsión:** Concepto que involucra tanto lo somático como lo psíquico y que hace referencia a una fuerza imperiosa que busca la satisfacción. En su conjunto, las pulsiones conforman el *ello* y constituyen uno de los polos del conflicto psíquico que recibe oposición del otro polo que es la represión.
- **Sueño:** Formación del inconsciente mediante la cual se realiza el deseo y constituye el guardián del dormir.
- **Síntoma:** Formación del inconsciente que resulta de una transacción de compromiso entre un deseo y la represión.
- **Asociación libre:** Regla fundamental del método psicoanalítico que consiste en asociar ideas sin miramiento por los juicios lógicos, ni los juicios morales.

Unidad 1.

Orígenes e historia del psicoanálisis

Temática

- 1.1 Freud: de la ciencia positivista al descubrimiento del inconsciente.
 - 1.2 La histérica y su papel en el origen del psicoanálisis
 - 1.3 El paso de la hipnosis a la asociación libre
-



Preguntas orientadoras

¿Cuál fue el camino, seguido por Freud, que lo condujo de la medicina a fundar el psicoanálisis?

1.1 Freud: de la ciencia positivista al descubrimiento del inconsciente

Sigmund Freud nació el 6 de mayo de 1856 en un pequeño pueblo que hoy se llama Příbor y pertenece a la República Checa. Poco tiempo después de su nacimiento, su familia, de origen judío, se instaló en Viena (Austria). Allí Sigmund comenzó sus estudios de medicina (1873) mostrándose atraído por la ciencia positiva, y sobre todo la biología darwiniana (que le serviría de modelo en todos sus trabajos). En esta perspectiva, realizó algunas investigaciones relacionadas con la fisiología animal como lo muestra su estudio publicado de las anguilas macho de río, al mismo tiempo que trabajó en la elaboración de una teoría del funcionamiento específico de las células nerviosas (las futuras neuronas), teoría cuyas huellas se encontrarán en su escrito titulado “Proyecto de psicología para neurólogos” de 1885. En el año de 1881 se graduó de médico y se comprometió con Martha Bernays, quien sería su mujer (1882). Por razones económicas, renunció entonces a la carrera de investigador, y decidió ejercer la medicina.



Durante 1882 y 1885 Freud trabajó en el Hospital General de Viena, parte de ese tiempo lo dedicó a la investigación sobre las virtudes anestésicas de la cocaína, sin embargo, un descuido le impidió acceder a la fama y el reconocimiento económico que lo sacarían de la pobreza. Otro investigador se llevaría los honores añorados por Freud.

El año de 1885 resultaría decisivo para un cambio de rumbo de sus investigaciones. Estando como médico en el Hospital y designado como *Privatdozent* en neurología se hizo acreedor de una beca para ir a estudiar a París. Para entonces, Freud deseaba conocer a quien fuera el neurólogo más importante del momento: Jean Martin Charcot. Este gran médico se había hecho famoso por investigaciones relativas a trastornos como la epilepsia, pero su experiencia sobre *la histeria* fascinaba a Freud. Fue esa estancia en Francia y el encuentro con la histeria lo que marcó el inicio de la gran aventura científica que llevarían a Freud a la creación del psicoanálisis.

Actividad 1



- Identifique el contexto social, familiar y científico en el que vivió Freud al comienzo de su formación científica.
- Reconozca las principales influencias de la formación científica de Freud.
- Observe el documental *Sigmund Freud: la invención del psicoanálisis* (Kapnist y Roudinesco, 1997) e identifique detalles del contexto social, cultural y científico de la aparición del psicoanálisis.

Referencias



Gay, P. (1988). *Freud: una vida de nuestro tiempo*, Paidós.

Jaramillo, R. (1997). La Viena de Freud, su contexto histórico, político y cultural, *Revista Colombiana de Psicología*, 1, pp. 70-82. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/15752/16576>

Kapnist, E. y Roudinesco, E. (1997). *Sigmund Freud: la invención del psicoanálisis*. France 3. <https://www.youtube.com/watch?v=uoSrvxnF7qY>



Preguntas orientadoras

¿Qué es la histeria?

¿Cuál fue el papel de la histeria en el surgimiento del psicoanálisis?

1.2 La histérica y su papel en el origen del psicoanálisis

En la temática anterior se hizo referencia al viaje de Freud a París y su interés por la histeria, siendo fundamental para la aparición del psicoanálisis. En efecto, la histeria se había constituido para J. M. Charcot en un problema difícil de resolver, se presentaba como un cuadro clínico de síntomas variados entre los que se encontraban las contracturas, las cefaleas, parálisis motrices, cegueras histéricas, etc., es decir, afecciones localizadas en el cuerpo, pero a las que era imposible atribuir una causa orgánica. El método anatomoclínico que seguía Charcot no había podido dar las razones de la causa de la histeria y, tampoco, de su tratamiento.



Ante esta dificultad, la posibilidad de atribuir una causa psicológica a la histeria tomó fuerza en medio de un debate que ponía el acento ya fuera en el *trauma*, pero trauma físico o en la etiología de carácter *hereditaria*. Con el posicionamiento de la causa psicológica, la histeria fue considerada por Freud como una psiconeurosis cuyos síntomas anclados al cuerpo fueron denominados *convertivos*, al mismo tiempo que puso el acento de esa causa en “experiencias sexuales” traumáticas. Estos puntos de vista relacionados con la etiología sexual de la histeria le valieron a Freud fuertes críticas por parte de la sociedad médica de Viena, pero al mismo tiempo, es esa concepción la que lo condujo a proponer un método de tratamiento novedoso de donde surgió propiamente el método llamado *psicoanálisis*.

Actividad 2



- Identifique las características sintomáticas de la neurosis histérica y las formas de tratamiento en los inicios del psicoanálisis.
- Observe la película *Freud: pasión secreta* (Hutson, 1962) e identifique detalles de la histeria (causas y síntomas) y de su tratamiento en los inicios del psicoanálisis.
- Estudie los historiales clínicos presentados en el libro *Estudios sobre la histeria* (Breuer y Freud, 1895) y reconozca el razonamiento clínico que está presente en esos casos: causalidad, formación de síntomas, tratamiento y curación.

Referencias



Freud, S. (2006). Historiales clínicos de Estudios sobre la histeria. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol. 2, pp. 47-194 Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1895)

Freud, S. (2006) La etiología de la histeria. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol. 3, pp. 185-218 Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1896)

Hudson, R (1962) *Freud: Pasión secreta*. EE:UU. Vose. <https://www.facebook.com/watch/?v=190316542115126>



Preguntas orientadoras

¿Cuáles fueron las exigencias clínicas que llevaron al establecimiento del método de tratamiento llamado *asociación libre*?

1.3 La invención del psicoanálisis en el paso de la hipnosis a la asociación libre

Sigmund Freud empleó diversos métodos para el tratamiento de la histeria. Primero (durante el año 1886) utilizó los métodos terapéuticos aceptados en la época: masajes, hidroterapia, electroterapia. Pero pronto constató que esos tratamientos no tenían ningún efecto. Tras esa constatación, recurrió a la hipnosis, inspirándose en los métodos de sugestión del médico Hippolyte Bernheim, a quien visitó en ocasión del Primer Congreso Internacional de Hipnotismo realizado en París en 1889.



Sin embargo, la hipnosis sería, a su turno, abandonada, debido a una limitación de la técnica en dos sentidos, uno cualitativo y otro cuantitativo: por un lado, no todos los pacientes eran susceptibles de ser hipnotizados y, por otro lado, no todos podían llegar a un estado de hipnosis profunda. Pero a estas razones Freud añade otro argumento para abandonar la hipnosis: el hecho de que la cura por hipnosis se sustentaba en un buen grado en la sugestión del médico sobre el paciente, así que cuando se disolvía el vínculo terapéutico reaparecían los síntomas en este.

Tras el abandono de la hipnosis vino el recurso a un nuevo método: el método catártico impulsado por el médico Josef Breuer, y que estaba basado en la *catársis* y la *abreacción*, un método que consistía en un procedimiento de cura por la palabra con el interés de hacer *recordar* sucesos que, por ser traumáticos, estaban impedidos de ser recordados. Este método no era en principio una renuncia del método hipnótico, sino que podía usarse, y de hecho se usaba, en combinación con el método hipnótico. Bajo el estado de hipnosis se hacía que el paciente hablara. Se descubrió, sin embargo, que no era necesaria la hipnosis para ello y, más aún, que no era necesario esforzar a los pacientes a que recordaran lo olvidado, sino que había un *empeño a asociar*, así como una resistencia que mantenía alejados de la conciencia ciertos contenidos mnémicos. En este sentido, se pasó a emplear una exhortación a los pacientes para que dijeran todo lo que se les ocurriera, todo lo que se les pasaba por la cabeza por disparatado que fuera sin darle importancia a los juicios morales, lógicos, etc., que pudieran hacerse a esas ocurrencias. Así aparece lo que se llama la regla fundamental del análisis, es decir la *asociación libre*. Esta exhortación al paciente para que acoja la asociación libre como método es acompañada de una disposición necesaria de parte del psicoanalista, y que Freud denominó: *atención parejamente flotante*, que se refiere a un modo particular de escucha de lo que dice el paciente sin imponer ningún tema de asociación, ni la elección ni privilegio de algunos contenidos dichos por este sobre otros.



En resumen, la asociación libre se descubrió en parte por el hipnotismo y el empleo del método catártico. El empleo por primera vez del término *psicoanálisis* se consagró al abandono de la catarsis, practicada bajo hipnosis y de la sugestión, y el recurrir a la regla de la *asociación libre* para obtener el material. La atención flotante y la asociación libre se constituyeron en las reglas fundamentales del método psicoanalítico que debieran practicar el analista escuchando y el paciente asociando y que será parte importante de la definición de *psicoanálisis* como: método de tratamiento, método de investigación y teoría.

Actividad 3



- Describa las escenas de la película *Freud: pasión secreta*, donde se van presentando los diferentes métodos del tratamiento de la histeria.
- Reconozca las razones por las cuales la hipnosis es abandonada.
- Delimite los elementos necesarios para una definición de *psicoanálisis*.

Referencias



Freud, S. (2006). Dos artículos para enciclopedia: Psicoanálisis. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol 18, pp 231-249 Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1922)

Hudson, R. (1962). *Freud: Pasión secreta*. EE:UU. Vose: <https://www.facebook.com/watch/?v=190316542115126>

Unidad 2.

La hipótesis del inconsciente y las dos tópicas freudianas

Temática

- 2.1. Las formaciones del inconsciente
 - 2.2. Las paradojas del deseo inconsciente
 - 2.3. El inconsciente y la primera tópica
 - 2.4. La segunda tópica
-



Preguntas orientadoras

¿Qué características tienen los fenómenos que condujeron a establecer la hipótesis del inconsciente?

2.1 Las formaciones del inconsciente

El síntoma histérico constituyó un indicio clínico importante, pero no el único, para el establecimiento de la hipótesis del inconsciente. En efecto, esa hipótesis se estableció teniendo en cuenta fenómenos que rebasan el orden llamado psicopatológico como los siguientes: sueños, lapsus, olvidos, actos fallidos, chistes, etc. El estudio de estos fenómenos reveló que ellos se constituían a partir de complejos procesos en los que tenían lugar relaciones entre *representaciones* y *afectos*, y en los que se advertía la participación de fuerzas que tomaron el nombre de *censura* y *represión*. Las formaciones del inconsciente se conciben así como el resultado de un proceso -que para el caso del sueño se llamó *trabajo del sueño*- en el que *contenidos inconscientes* (rechazados de la conciencia) logran hacerse conscientes mediante acciones necesarias para poder sobrepasar las fuerzas de la represión y la censura. De ello, se extrae una de las ideas más importantes formuladas por Freud, y es que dichas formaciones de inconscientes deben concebirse como la realización de un *deseo* reprimido. En este sentido, el *sueño* considerado como la “vía regia” para acceder al conocimiento del inconsciente, tiene la definición que se puede aplicar para cualquiera de las formaciones del inconsciente: realización de un deseo.



En resumen, es a través de la idea de las formaciones del inconsciente, tan variadas como se han nombrado, que Freud llega a plantear una idea de inconsciente en relación con una cuestión sin la cual las particularidades del inconsciente freudiano perderían toda potencia: *el deseo*.

Actividad 4



- Identifique a partir de algunos de los sueños presentados en su obra *La interpretación de los sueños* (Freud, 1899/2006) el conjunto de operaciones que tienen lugar en la formación del sueño.
- Reconozca, a partir de los relatos presentados por Freud en su libro *Psicopatología de la vida cotidiana*, (1900/2006) los procesos psíquicos que se siguen para la producción del olvido y de un acto fallido.
- Practique el método investigativo planteado y usado por Freud en la interpretación de esas formaciones del inconsciente.

Referencias



Freud, S. (2006). *La interpretación de los sueños*. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vols. 4-5, Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1899)

Freud, S. (2006). *Psicopatología de la vida cotidiana*. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol. 7, Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1900)



Preguntas orientadoras

¿Qué se entiende por deseo en psicoanálisis?

¿Cuáles son las paradojas subjetivas de la experiencia del deseo?

2.2 Las paradojas del deseo inconsciente

El tema del *deseo* en psicoanálisis surge de considerar las formaciones del inconsciente como productos de un conflicto en el que participan fuerzas opuestas, una de esas fuerzas es el deseo a la que se le oponen los mecanismos de defensa.

Ese deseo es comprendido como una moción, un impulso psíquico a volver a experimentar una satisfacción anterior. Debe distinguirse de la noción de *necesidad*, particularmente de las necesidades fisiológicas como el hambre, por ejemplo, en la medida en que estas son estados de tensión interna que se satisfacen mediante una *acción específica* (comer, en el caso del hambre).



El deseo, en cambio, es un deseo inconsciente, no admitido en la conciencia y su registro no es tanto el del orden orgánico como ocurre con la necesidad, sino que se encuentra asociado a inscripciones psíquicas que Freud llamó *huellas mnémicas*.

La realización del deseo, su cumplimiento, reviste experiencias subjetivas que tienen un carácter paradójico, como lo muestran las distintas formaciones del inconsciente vistas antes. En este sentido, Freud advirtió que con respecto a su propio deseo el hombre tiene una

actitud particular, por un lado, le resulta lo más propio y se le impone como una fuerza *indestructible*, pero por otro lado lo rechaza, no quiere saber nada de él, intenta mantenerlo al margen, no reconocerlo. Esa actitud no resulta de una mera situación individualizada, sino que en ella están en juego las exigencias sociales, familiares y culturales.

Como consecuencia, el deseo se constituye en aquello frente a lo cual el sujeto asume una actitud compleja y frente a lo cual el psicoanálisis, en el orden de su praxis, ha definido una posición específica: abrir las posibilidades para que el sujeto actúe en conformidad con su deseo.

Actividad 5



- Observe la película *The Place: El precio de un deseo* (Genovese, 2017) con el fin de identificar las características paradójicas del deseo y su cumplimiento.
- Analice la obra *Antígona* de Sófocles y establezca las características de una subjetividad que actúa en conformidad con el deseo.

Referencias



Freud, S. (2006). *La interpretación de los sueños*. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vols. 4-5, Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1899)

Freud, S. (2006). *Psicopatología de la vida cotidiana*. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol. 7, Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1900) Sófocles. (2018). *Antígona*. Madrid: Penguin Classics



Preguntas orientadoras

¿Qué es el inconsciente?

¿Cuál es el lugar del inconsciente en la llamada *primera tópica* freudiana?

2.3. El inconsciente y la primera tópica freudiana

Si se pudiera dar una definición inequívoca del psicoanálisis, se estaría tentado a decir que es la ciencia del inconsciente. Sin entrar a discutir qué es una ciencia, o qué es el inconsciente, se puede decir que el inconsciente es el objeto que define al psicoanálisis, los demás conceptos psicoanalíticos, tales como represión y pulsión, son de alguna manera interdependientes a este. El *inconsciente* es un concepto deducido de la experiencia de la cura. Esta ha mostrado que el psiquismo no es reductible a lo consciente y que ciertos contenidos sólo se vuelven accesibles a la conciencia una vez se han superado las resistencias. En ese sentido, Freud consideró que la cura había revelado que la vida psíquica estaba compuesta de pensamientos eficientes, que eran inconscientes, y que de estos pensamientos surgen los síntomas. La experiencia de la cura y el análisis de los sueños llevó a suponer la existencia de *grupos psíquicos separados* y, de un modo más general, a admitir la existencia del inconsciente como un *lugar psíquico*, no anatómico, particular, que es preciso representarse, no como una segunda conciencia, sino como un sistema que tiene contenidos, mecanismos y



una energía específica. Así pues, la hipótesis del inconsciente refiere a un constructo teórico que permite explicar fenómenos que permanecían inabordables por otras vías.

Ahora bien, el término de inconsciente no es propiamente freudiano, de hecho, algunos filósofos ya lo habían usado. Por esta razón, Freud admite en su texto *Notas sobre el concepto de lo inconsciente en psicoanálisis* (1912/2006) la existencia de una acepción propia de este concepto en psicoanálisis y que especifica a partir de tres puntos de vista distintos: descriptivo, dinámico y sistemático, este último es la que le otorga mayor relevancia para el psicoanálisis.



Considerar el inconsciente desde el punto de vista sistemático implica aclarar que el inconsciente (Icc) es uno de los sistemas del aparato psíquico, donde también se distingue el sistema *Percepción Conciencia* (Pr - Cc) y el sistema *Preconsciente* (Prcc). El Icc está constituido por contenidos reprimidos, a lo que se les ha rehusado su permanencia en la conciencia y en el preconsciente. Así, estos tres sistemas y la participación de fuerzas como la *represión* y la *censura* van a conformar un primer modelo del aparato anímico que se conoce como *Primera tópica freudiana*.

Cuando Freud intenta definir el inconsciente como sistema, resume sus caracteres específicos del siguiente modo: proceso primario (movilidad de las catexias, característica de la energía libre); ausencia de negación, de duda, de grado en la certidumbre; indiferencia a la realidad, y regulación por el solo principio del placer-displacer. De modo tal que el sistema Percepción- conciencia va a ser definido y caracterizado de un modo opuesto al sistema inconsciente, pues en él supone la operación del principio lógico de no contradicción, allí hay registro del tiempo y de la muerte, allí existe la negación y está regido por el principio de realidad. El sistema Preconsciente va a ser presentado como operando entre aquellos dos sistemas y siendo fundamental para el comercio de estos, al mismo tiempo es el lugar de operación de la represión y la censura.

Actividad 6



- Realice gráficas que puedan llegar a representar esta primera tópica freudiana.
- Use ejemplos de sueños presentados por Freud para distinguir los elementos y procesos que conforman esta primera tópica.

Referencias



Freud, S. (2006) .Nota sobre el concepto de lo inconsciente en psicoanálisis. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol. 12, pp. 271-277. Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1912a)

Freud, S. (2006). Lo inconsciente, En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol 14, pp. 163-201. Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1915)



Preguntas orientadoras

¿Cuáles son las características de la llamada *segunda tópica* freudiana?

2.4. La segunda tópica freudiana

La llamada *segunda tópica*, consiste en una concepción de la estructura del aparato anímico que, sin llegar a anular los componentes y dinámicas de la *primera tópica*, introduce unos nuevos elementos. En efecto, los sistemas *inconsciente*, *preconsciente* y *conciencia*, así como la represión, sobreviven en este nuevo modelo, al que se le agregan tres *instancias psíquicas*: *ello*, *yo* y *superyó*.

El paso de una tópica a otra obedece al hecho de que hay fenómenos evidenciados en la clínica individual como en la vida colectiva que no son suficientemente explicables a partir del primer modelo. Fenómenos clínicos como la melancolía, en los que se presenta un sentimiento de culpa exacerbado vivenciado a partir de autoreproches, autocastigos radicales y el masoquismo moral; fenómenos como la manía en la que se experimenta un estado de euforia y agitación acompañada de ideas de omnipotencia; fenómenos relativos a los distintos tipos de angustia y fenómenos de masas (ejército, iglesias, etc.) en el orden de la vida colectiva, son algunas de las exigencias que llevan a replantear el modelo del aparato psíquico.



En esta segunda tópica la noción de *instancia psíquica* hace referencia a un conjunto de agentes que operan de manera diversa, sin coordinación alguna y con funciones definidas:

El *yo* es considerado como la instancia psíquica que tiene como función la autoconservación del individuo y está determinado por el principio de realidad.

El *ello* es considerado el reservorio pulsional, el conjunto de pulsiones que están determinados por el principio de placer y que busca de manera incesante la satisfacción pulsional sin miramientos por la realidad.

El *superyó* es quizá la instancia que viene a contener las mayores novedades dentro de esta tópica. Sus funciones son variadas: la conciencia moral, la autoobservación y el *ideal del yo*.

Debe tenerse en cuenta que Freud considera al *ello* y al *superyó* como agentes de exigencias desmesuradas que hacen recaer sobre el *yo*, y que cuando esas exigencias lo sobrepasan (al yo), se experimenta *angustia*: *angustia moral* frente a las exigencias del superyó, *angustia neurótica* frente a las exigencias del ello y *angustia realista* frente a las exigencias del mundo exterior.

Son los fenómenos que llevan a Freud a considerar este modelo del que se reafirma la siguiente consecuencia importante: “el yo no es amo en su propia casa”. Así, esta segunda tópica se establece frente a esta evidencia contundente: el vasallaje del yo respecto a estas otras poderosas instancias, incluida la realidad exterior.



Actividad 7

- Identifique las exigencias del superyó tal y como se presentan en el personaje Trevor Reznik de la película *El maquinista* (Anderson, 2004).

Referencias

Freud, S. (2006). El yo y el ello. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol 19, pp. 15-66. Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1923)



Freud, S. (2006). Nuevas conferencias de introducción al psicoanálisis; 31ª conferencia: *La descomposición de la personalidad psíquica*, En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol 22, pp. 53-74. Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1932)

Freud, S. (2006). Nuevas conferencias de introducción al psicoanálisis; 32ª conferencia: *Angustia y vida pulsional* En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol. 22, pp. 75-103. Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1932a)

Unidad 3

Temática

- 3.1 La vida sexual de los seres humanos
 - 3.2 De la pulsión sexual a la pulsión de muerte
 - 3.3 El complejo de Edipo
 - 3.4 Consecuencias clínicas del complejo de Edipo
-



Preguntas orientadoras

¿Cuáles son las características de la sexualidad de los seres humanos según la comprende el psicoanálisis?

¿Qué es la sexualidad según el psicoanálisis?

3.1 La vida sexual de los seres humanos

Es sabido que en psicoanálisis la cuestión de la sexualidad tiene un lugar fundamental, tanto que muchas veces se le ha acusado de ser un discurso *pansexualista*, es decir, que sus explicaciones siempre remiten a cuestiones sexuales. Freud mismo consideró que la idea de conflicto psíquico tenía a la sexualidad como protagonista, pero no era el único, debía admitirse que para la existencia de un conflicto se requieren mínimamente de dos fuerzas, por ejemplo, la represión. Pero al margen de esta crítica infundada al psicoanálisis, debe considerarse que este produjo una forma novedosa y hasta escandalosa de concebir la sexualidad, en principio por esto: permitió una relativa desmoralización y una despatologización y llegó a reconocer un sentido *amplio* de la misma.



A diferencia de un discurso aún reinante en el siglo XIX y comienzos del XX Freud puso de presente que la sexualidad humana no tenía como única finalidad la reproducción de la especie, sino que los seres humanos tenían con la sexualidad una relación compleja orientada por la búsqueda de placer. La evidencia mostraba, en efecto, que diferentes formas de actividad sexual no estaban determinadas por un principio reproductivo: el fetichismo, el sadismo, el masoquismo, la masturbación, el voyerismo, la homosexualidad, etc. Si bien, ese principio había servido hasta entonces para clasificar la sexualidad en términos de pecado, aberración y enfermedad, el psicoanálisis llegó a afirmar que aquellas actividades sexuales que estuvieran al margen de ese principio debieran concebirse como propias de la sexualidad humana. Así, será el placer lo que viene a servir de principio de definición de la sexualidad, lo que conduce a pensar que prácticas que no tengan el formato de la cópula, prácticas que incluso para un observador externo no tienen un valor sexual, desde el punto de vista psicoanalítico son consideradas eróticas. De esto resulta una ampliación de la noción de sexualidad sin precedentes.

Las observaciones hechas por pediatras relativas a la existencia de un placer (frucción) evidente en los niños en prácticas como el chupeteo y el juego con las heces, etc., son retomadas por Freud para llegar a establecer la idea, según la cual, en la temprana infancia existe ya una actividad sexual importante. A diferencia de la idea reinante, incluso hoy, de que la sexualidad aparece en la pubertad con los cambios anatómicos y fisiológicos propios de ese momento de la vida, Freud postuló la existencia de una sexualidad infantil. De este modo, la imagen del niño angelical, desexualizado, será puesta en cuestión por este autor quien más bien llega a considerar al niño como un *perverso polimorfo*.

Actividad 8



- Ver alguno de los siguientes materiales para poner en consideración las ideas psicoanalíticas de la sexualidad orientada por el placer respecto al paradigma reproductivo y patológico de la misma:
- Documental *Erótica: un viaje a la sexualidad femenina* (Gallus, 2007). <https://www.youtube.com/watch?v=0lkY9VDfj5s> Advertencia: recomendado para mayores de 18 años.

Película *La pianista* (Haneke, 2001).

Referencias



- Freud, S. (2006). Tres ensayos de teoría sexual. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol. 7, pp. 111-211. Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1905)
 - Freud, S. (2006). Conferencias de introducción al psicoanálisis Parte III, 20ª conferencia: La vida sexual de los seres humanos. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol. 16, pp. 277-290. Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1916)
-



Preguntas orientadoras

¿Cuáles son las diferencias entre pulsión e instinto?

¿Qué es la pulsión sexual?

¿Qué son la pulsión de vida y la pulsión de muerte?

3.2 De la pulsión sexual a la pulsión de muerte

El tema anterior trató sobre las particularidades de la noción de sexualidad en psicoanálisis. Poner de relieve estas cualidades supuso, para Freud, la introducción de un nuevo concepto para poder pensar y problematizar la sexualidad humana. En la medida en que el concepto de *instinto* definido como un saber ancestral biológicamente heredado supone la existencia del impulso común a la especie, que determina una acción unidireccionalmente orientada, puede ser útil para explicar la sexualidad en términos procreativos, no es un concepto que resulte suficiente para comprender la sexualidad humana. En este sentido, surge el concepto de *pulsión* definido como un empuje constante experimentado como una tensión, una excitación corporal que exige la satisfacción (disminución de esa tensión) a través de un objeto particular. La pulsión es comprendida como un montaje comprendido por cuatro elementos:



La fuente de la pulsión: una zona corporal, llamada zona erógena que puede ser cualquier parte del cuerpo y cuya característica es que es susceptible de excitación.

La meta o fin de la pulsión: es en todos los casos la satisfacción, es decir, la reducción del estado de tensión que supone la excitación.

El objeto de la pulsión: es lo más variable de la pulsión, puede ser cualquier cosa que sirva a los fines de la satisfacción.

La fuerza de la pulsión: es la intensidad con la que es experimentada subjetivamente la exigencia pulsional.



Con un concepto así planteado, se accede a una mayor comprensión de los comportamientos y relaciones de los seres humanos, no sólo en el orden de la sexualidad. Así, mientras el instinto es universal a una especie, *la pulsión* tiene un carácter particular en la medida en que está determinado por lo que en las relaciones con los otros se ha logrado establecer como una forma particular de satisfacción.

Así, Freud llegó a proponer tipos de pulsiones que planteó en términos de dualismos: un *primer dualismo pulsional* compuesto por las llamadas pulsiones sexuales que empujan a la satisfacción sexual y las pulsiones de autoconservación que buscan la supervivencia del individuo; un *segundo dualismo pulsional* es el que está comprendido por las *pulsiones de vida* (Eros) que retomaba planteamientos de las pulsiones de autoconservación y las pulsiones de muerte (Thanatos) que surgieron a partir de la evidencia clínica que mostraba que los seres humanos encuentran placer en la destrucción propia o de otros.



Actividad 9

- Establezca diferencias entre el *instinto* y la *pulsión* a partir de comparar los comportamientos de los humanos y los animales, escogiendo una actividad concreta como por ejemplo la alimentación, el suicidio, la violencia, etc.

Referencias



Freud, S. (2006). Pulsiones y destinos de pulsión. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol. 14, pp.113-134. Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1915b).

Freud, S. (2006). Más allá del principio de placer. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol. 18, pp.1-63. Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1920).



Preguntas orientadoras

¿Qué es el complejo de Edipo?

3.3 El complejo de Edipo

Uno de los conceptos psicoanalíticos que quizá haya alcanzado mayor popularidad y, al mismo tiempo, mayor tergiversación, es el de *complejo de Edipo*. Freud tomó como referencia la tragedia griega *Edipo Rey* de Sófocles para plantear ese concepto. Con él hace referencia a un drama que vive el niño y la niña en la relación con sus padres. Esa relación está determinada por deseos que son considerados antagónicos: deseos amorosos y hostiles. El deseo de muerte hacia el padre del mismo sexo y que es tomado como rival y deseo amoroso respecto al padre del sexo opuesto serán las coordenadas de este complejo en su forma llamada positiva. En su forma negativa el deseo amoroso se dirige hacia el padre del mismo sexo mientras que el deseo hostil se orienta hacia el padre de sexo opuesto. Estas dos formas serán consideradas como presentes en el complejo de Edipo, que entonces será llamado completo.

Más allá del drama que esto supone, este complejo se plantea para responder a la cuestión de la estructuración del psiquismo, la aparición de la moral y la orientación del deseo. Así, como efecto de este complejo, de su *sepultamiento*, tendrá lugar el superyó y la formación de los llamados diques pulsionales (moral, asco y vergüenza) al mismo tiempo que el deseo se establece en relación con la elección de un objeto particular.



Es en este contexto que surgirá otra noción, la *castración*, que al margen de la referencia anatómica quiere indicar una operación de pérdida que se ha de efectuar psíquicamente para que surja el sujeto en calidad de deseante; en otras palabras, la castración supone una operación de establecimiento de una *falta* a partir de la cual se organiza el deseo humano. Esa falta tiene una referencia precisa: el *falo*, que no es sinónimo del órgano peniano, sino que debe tomarse en el orden de una *representación*, es decir, que su valor es claramente simbólico.

La importancia de estos conceptos no reside en la referencia a modelos de familiares clásicamente nucleares, sino que permite articular dos cuestiones fundamentales en la vida de todo sujeto: el deseo y la ley. El psicoanalista francés Jacques Lacan (1901-1981) realizó una nueva lectura del complejo de Edipo a partir de nociones como el *deseo materno* y la *metáfora paterna*. Esa lectura supone que el niño se encuentra en una relación de *alienación* con respecto al deseo de la madre, la *metáfora paterna* resulta ser la operación que se realiza para producir la *separación* del niño respecto a aquel deseo. Es en ese doble movimiento lógico (alienación – separación) que el sujeto viene a constituirse. Con estos conceptos, Lacan produce una nueva lectura del complejo de Edipo menos adherida a las coordenadas anatómicas planteadas por Freud y más acorde con nociones relativas al lenguaje, como el campo definitorio del deseo humano.



Actividad 10

- Ver la película *Mommy* (Dolan, 2014) e identificar los elementos propios del complejo de Edipo en un drama ocurrido en una familia de características contemporáneas.

Referencias

Dolan, X. (2014), *Mommy*. Canadá: Metafilms.

Freud, S. (2006), El sepultamiento del complejo de Edipo, En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol. 19, pp. 181-187. Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1924)



Freud, S. (2006). Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia anatómica entre los sexos. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1925)

Lacan, J. (2012). *El seminario de Jacques Lacan. Libro 11: los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.



Preguntas orientadoras

- ¿Cuál es la utilidad clínica del complejo de Edipo?
- ¿Cuál es la relación del deseo con las llamadas estructuras clínicas?

3.4 Las derivas del sujeto del deseo

Como se habrá podido apreciar hasta aquí, es sobre la cuestión del *deseo inconsciente* que varios conceptos psicoanalíticos encuentran su anudamiento. Queda por saber cuál es el lugar de esa cuestión en la clínica psicoanalítica.



Jacques Lacan formuló de una manera precisa “el deseo del hombre” en estos términos: “es el deseo del Otro”. Como se puede notar, esa definición remite a una terceridad. No se trata de un deseo surgido de manera endógena, sino que ese deseo remite siempre en su origen al Otro. Ese Otro (en mayúscula) se distingue de un semejante (otro con minúscula) y es concebido como un lugar: el campo del inconsciente, el campo del significante, incluso la madre. Lo importante de esa variabilidad de acepciones del Otro, es considerar que el deseo remite a una alteridad, lo que supone que el sujeto está en relación con los deseos de otros en los cuales encuentra las coordenadas de su propio deseo. En este sentido, un sujeto puede relacionarse con respecto al deseo del Otro de distintas formas y esas formas constituyen coordenadas importantes para la clínica psicoanalítica.

En el caso de la histeria, Lacan consideró que la histérica procura mantener el deseo insatisfecho. Afirmación que puede entenderse en un sentido general como siendo la estructura misma del deseo, esté siempre como irremediablemente insatisfecho. Pero, en una perspectiva específica, se trata de la posición de la histérica en su relación con el Otro: la de mantener ese deseo, el del Otro, en una permanente insatisfacción. Por paradójico que parezca, se puede decir que en este caso el deseo del Otro es insatisfecho por la histérica, quien encuentra en dicha insatisfacción el sostenimiento de su deseo propio.

En relación con el neurótico obsesivo, su posición respecto al deseo del otro es distinta a la de la histérica. Las dudas, temores y prohibiciones muestran que el acceso al objeto de su deseo se procura con un desfallecimiento del deseo mismo. En este sentido, el obsesivo instala barreras que fundan la imposibilidad para acceder a dicho objeto. Respecto a aquel con quien entra en relación el obsesivo procura que el deseo quede aniquilado, aspira a producir la muerte del deseo en aquel.

En el caso de la paranoia la lógica es distinta, Lacan definió la situación del deseo del paranoico, al menos en el momento del desencadenamiento, como un deseo congelado, esto quiere decir que el sujeto se encuentra alienado al deseo del Otro en el orden imaginario.

En el caso de la perversión, se evidencia que el deseo del perverso se articula al acto de revelar la castración del Otro. La perversión, siendo el revés de la neurosis, se presenta de un modo tal que se une deseo y voluntad, así su deseo no está determinado por la aprobación del Otro, por el contrario, causa la angustia en aquel que ocupe su lugar.

Actividad 11



- Estudiar el drama de *Hamlet* (Shakespeare, 2011) para ver las características del deseo en la neurosis obsesiva. Existe una representación cinematográfica que puede ser tomada como referencia (Zeffirelli, 1990).
 - Ver la película *Chloe* (Egoyan, 2009) para identificar la lógica del deseo en la histeria.
 - Ver la película *Él* (Buñuel, 1953) para identificar la lógica del deseo en la paranoia.
-

Referencias



Dor, J. (2004). *Estructuras clínicas*. Barcelona: Amorrortu

Buñuel, L. (1953). *Él*. México: Ultramar Films

Egoyan, A. (2009) *Chloe*. Canadá, EE.UU, Francia: The Montecito Picture Company.

Shakespeare, W. (2011) *Hamlet*. Madrid: Alianza Editorial.

Zeffirelli, F. (1990) *Hamlet, el honor de la venganza*. EE.UU, Francia, Reino Unido: Icon Productions

Unidad 4.

La clínica psicoanalítica: el método

Temática

4.1. La función de transferencia en el tratamiento psicoanalítico

4.2. La interpretación psicoanalítica



Preguntas orientadoras

¿Qué es la transferencia en psicoanálisis?

¿Cuál es la función de la transferencia en el tratamiento psicoanalítico?

4.1. La función de la transferencia

En una unidad anterior se definieron los elementos particulares del método analítico: la asociación libre y la escucha atentamente flotante. Estos elementos son propios del método, pero ese método no resume todo lo que está en juego en la cura psicoanalítica. El registro donde esa cura se desarrolla es la *transferencia*, para decirlo en otros términos, la transferencia es el motor de la cura en la medida en que precipita sus posibilidades.

La transferencia debe entenderse en el registro de la relación entre el paciente y el psicoanalista, en donde la neurosis que Freud llamaba corriente, es decir, el conjunto de síntomas presentados por el paciente, adquirirían un valor (transferencial) en la relación con el analista, para producirse así la llamada *neurosis de transferencia*, esto es, una neurosis *artificial* ocurrida en el contexto del tratamiento en la relación con el analista.



Freud descubrió una doble función de la transferencia, como resistencia de un lado y como repetición de otro. En el primer sentido, la transferencia como resistencia surge cuando el paciente se aproxima a la verbalización de algunos contenidos inconscientes reprimidos, en ese momento la presencia del analista es puesta en primer plano y los contenidos inconscientes son esquivados. En el segundo sentido, la transferencia es una repetición, es decir, una actualización, en el sentido de una experiencia actual de las mociones amorosas y de odio de la infancia, olvidadas y actuadas ahora en la relación con el analista.

Este *amor de transferencia* debe ser entendido al mismo tiempo como siendo falso y verdadero: es falso porque las mociones de amor son dirigidas al analista quien es apenas un sustituto del verdadero objeto de amor; al mismo tiempo es verdadero porque lo que allí es experimentado, en esa relación, es de una intensidad inobjetable.

Freud distinguió dos modulaciones de la transferencia: *positiva* cuando las mociones amorosas son las que dominan esa relación, mientras llamó transferencia *negativa* a aquella suscitada por mociones de odio.

La transferencia en su perspectiva de la repetición de experiencia olvidadas va a ser fundamental en el sentido en que aquello que el paciente *no recuerda* lo *repite* ahora con la persona del analista. De este modo, quedan planteados dos aspectos importantes del tratamiento: el recordar y el repetir. Un tercer elemento será propuesto también como fundamental y definitivo de la cura misma: *reelaboración*, que remite al hecho de alcanzar nuevas significaciones de los recuerdos y una modificación de las experiencias anteriores que ocurre solo a partir de una acción sobre las resistencias. De este modo, *recordar*, *repetir* y *reelaborar* son las acciones cruciales que se trazan sobre la transferencia en el tratamiento psicoanalítico.



Actividad 12

- Estudiar el “Fragmento de análisis de un caso de histeria (Caso Dora)” presentado por Freud en 1905, e identificar las razones transferenciales por las cuales este tratamiento fue definido por él como un fracaso.

Referencias

Freud, S. (2006). Sobre la dinámica de la transferencia. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol. 12, pp. 93-105) Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1912)



Freud, S. (2006). Recordar, repetir, reelaborar. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol. 14, pp. 145-157). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1914)

Freud, S. (2006). Conferencias de introducción al psicoanálisis Parte III; 27ª conferencia: La transferencia. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol. 16, pp. 392-407). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1916a)



Preguntas orientadoras

¿Cuál es la función de la interpretación en el tratamiento psicoanalítico?

4.2 La interpretación psicoanalítica



Desde los inicios del psicoanálisis la interpretación se configuró en uno de elementos nucleares, por ejemplo, en relación con los sueños, Freud estableció un trabajo interpretativo que conducía a conocer el *contenido latente* a partir de *asociaciones libres* que tomaban como punto de inicio el *contenido manifiesto*. La interpretación así concebida constituyó el procedimiento técnico para el *desciframiento* de otras formaciones del inconsciente: lapsus, olvidos, síntomas, etc.

Integrada a la lógica de la cura, la interpretación adquiere mayor importancia y una especificidad que le otorga el tratamiento mismo, es decir, que su uso está ahora orientado hacia la superación de resistencias, el desenlace de la transferencia y, sobre todo, abrir la posibilidad de un encuentro del sujeto con su deseo.



Actividad 13

- Identifique en el “Fragmento de análisis de un caso de histeria (Caso Dora)” estudiado en un tema anterior, las formas de interpretación realizadas.



Referencias

Freud, S. (2006). Conferencias de introducción al psicoanálisis; Parte I, Conferencia 6ª: Premisas y técnica de la interpretación. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*, vol. 15, pp. 91-102 Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado en 1915a)

Referencias

- Buñuel, L (1953) *Él*. México: Ultramar Films
- Dolan, X. (2014) *Mommy*. Canadá: Metafilms.
- Dor, J. (2004). *Estructuras clínicas*. Barcelona: Amorrortu
- Egoyan, A. (2009) *Chloe*. Canadá, EE.UU, Francia: The Montecito Picture Company.
- Freud, S (2006) Historiales clínicos de Estudios sobre la histeria. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol. 2, pp: 47-194). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1895)
- Freud, S. (2006) La etiología de la histeria. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol. 3, pp: 185 – 218) Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1896)
- Freud, S. (2006) *La interpretación de los sueños*. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vols. 4-5), Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1899)
- Freud, S. (2006) *Psicopatología de la vida cotidiana*. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol. 7), Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1900)
- Freud, S (2006) Tres ensayos de teoría sexual. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol. 7, pp: 111– 211). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1905)
- Freud, S. (2006) Sobre la dinámica de la transferencia. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol. 12, pp. 93-105) Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1912)
- Freud, S. (2006) Nota sobre el concepto de lo inconsciente en psicoanálisis. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol. 12, pp: 271-277). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1912a)
- Freud, S (2006) Recordar, repetir, reelaborar. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol. 14, pp: 145– 157). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1914)
- Freud, S. (2006) Lo inconsciente, En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol 14, pp: 163-201). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1915)

- Freud, S. (2006) Conferencias de introducción al psicoanálisis; Parte I, Conferencia 6ª: Premisas y técnica de la interpretación. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol. 15, pp. 91-102) Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1915a)
- Freud, S (2006) Pulsiones y destinos de pulsión. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol. 14, pp:113-134). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1915b).
- Freud, S (2006) Conferencias de introducción al psicoanálisis Parte III, 20ª conferencia: La vida sexual de los seres humanos. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol. 16, pp: 277– 290). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1916)
- Freud, S (2006) Conferencias de introducción al psicoanálisis Parte III; 27ª conferencia: La transferencia. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol. 16, pp: 392– 407). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1916a)
- Freud, S (2006) Más allá del principio de placer. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol. 18, pp:1-63). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1920).
- Freud, S (2006) Dos artículos para enciclopedia: Psicoanálisis. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol 18, pp 231-249). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1922)
- Freud, S (2006) El yo y el ello. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol 19, pp 15 – 66). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1923)
- Freud, S. (2006) El sepultamiento del complejo de Edipo, En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol.19, pp: 181-187). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1924)
- Freud, S. (2006) Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia anatómica entre los sexos. En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1925)
- Freud, S (2006) Nuevas conferencias de introducción al psicoanálisis; 31ª conferencia: *La descomposición de la personalidad psíquica*, En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol 22, pp: 53 –74). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1932)
- Freud, S (2006) Nuevas conferencias de introducción al psicoanálisis; 32ª conferencia: *Angustia y vida pulsional* En J. L. Etcheverry (Traduc.). *Sigmund Freud: obras completas*. (Vol. 22, pp: 75– 103). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original publicado 1932a)

- Gay, P. (1988) *Freud: una vida de nuestro tiempo*, Paidós.
- Hudson, R (1962) *Freud: Pasión secreta*. EE.UU. Vose: <https://www.facebook.com/watch/?v=190316542115126>
- Jaramillo, R. (1997) La Viena de Freud, su contexto histórico, político y cultural, *Revista Colombiana de Psicología*, 1, 70-82. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/15752/16576>
- Kapnist, E. y Roudinesco, E. (1997) *Sigmund Freud: la invención del psicoanálisis*. France 3. <https://www.youtube.com/watch?v=uoSrvxnF7qY>
- Lacan, J (2012) *El seminario de Jacques Lacan. Libro 11: los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.
- Shakespeare, W. (2011) *Hamlet*. Madrid: Alianza Editorial.
- Sófocles (2018) *Antígona*. Madrid: Penguin Classics
- Zeffirelli, F. (1990) *Hamlet, el honor de la venganza*. EE.UU, Francia, Reino Unido: Icon Productions

Fredy Ricardo Moreno Chia

Psicoanalista; Psicólogo, Universidad de Antioquia; Magister en Investigación Psicoanalítica, Universidad de Antioquia; Doctor en Psicoanálisis, Universidad de Antioquia.

Correo electrónico: frmoreno@correo.iue.edu.co

El presente módulo didáctico busca ser una introducción general a algunos temas fundamentales del psicoanálisis. Las cuatro unidades que lo componen están ordenadas de manera progresiva y compuestas de manera que se articulen los aspectos teóricos con ejercicios prácticos para la aplicación conceptual, esto hace de los conceptos herramientas útiles para el análisis y comprensión de realidades complejas. Al comienzo se realiza una contextualización sobre las condiciones de surgimiento del psicoanálisis en un ambiente científico, político y cultural europeo. Luego se presentan las preocupaciones científicas de un médico llamado Sigmund Freud quien, dejando a un lado sus investigaciones de laboratorio se dedicó al estudio y tratamiento de la histeria. Posteriormente se presentan los fenómenos que llevaron a la formulación de la hipótesis del inconsciente y los dos modelos teóricos, dos tópicos, que contemplan la composición del aparato psíquico en términos freudianos. Con estos elementos de base se pasa al estudio de la noción de sexualidad en la que se inscriben temas importantes como el de la pulsión, el complejo de Edipo, además de puntualizarse la cuestión del deseo, cuestión sobre la que se traza la última unidad referida los aspectos propiamente clínicos y técnicos del tratamiento psicoanalítico.