

EDITORIAL

A 100 AÑOS DE MÁS ALLÁ DEL PRINCIPIO DEL PLACER

En el año de 1919 recién terminada la Primera Gran Guerra (el 11 de noviembre de 1918), Freud escribió este importante texto, publicado hasta octubre del año 1920.

En los meses finales de la Guerra, Martin el primer hijo varón de Freud estuvo prisionero en Italia causándole gran preocupación por las condiciones de vida de los cautivos. En enero de 1920 tuvo otra inmensa pérdida por la muerte de su hija Sophia durante la pandemia causada por la Influenza Española. Sophia era la quinta de sus hijos; las crónicas la consideran como la preferida, el hijo de esta, Ernest, fue el conocido nieto del Fort-Da (el juego de tirar y recoger el carrete).

A manera de una breve disquisición, relacionada con la llamada Influenza Española, no se conoce cuál fue el lugar de origen, como ahora con el Covid19; se habló de Francia, China ó EE. UU. El paciente 0 algunos lo sitúan en Fort Riley (Kansas, US) el 4 de marzo de 1918 antes del envío de tropas por EE. UU a la guerra. Inicialmente Europa estaba en guerra; en 1918 se reportaron por España un país en ese momento neutral la muerte de personas por una epidemia de influenza; los países en guerra debido a la censura ejercida no reportaban la pandemia en sus tropas. Por tal motivo se le conoció como la Gripe o Influenza Española extendida rápidamente por el mundo, matando en menos de dos años que duró la guerra (1918 a 1920), a 40 millones de personas considerada la más devastadora de la historia. Fue un brote de influenza virus A, del subtipo H1N1, cercano al de 2009 en México.

A propósito, tenemos la crónica en video de la Dra. Jimena Ayala Rabadán de 19 pandemias desde los años 300 ó 400 años antes de nuestra era (<https://www.youtube.com/user/hanamisu>).

En este contexto aparece el escrito que este año cumple el centenario de su publicación, el cual contiene conceptos importantes que Sigmund Freud venía elaborando desde hacía varios años y los organizó en este trabajo.

Desde un inicio se postuló el principio del placer como el regulador de los procesos psíquicos, evitando un aumento de cantidad de la tensión pulsional lo cual produce displacer; el aparato psíquico se esfuerza por mantener lo más baja posible o constante, la cantidad de excitación en él, una especie de equilibrio. Ante el incremento de la tensión pulsional sobreviene la descarga con la cuota de placer correspondiente. En esta primera parte menciona, al parecer apoyado en Gustav Theodoro Fechner, "...en el alma existe una fuerte tendencia al principio de placer, pero ciertas otras fuerzas o constelaciones la contrarían, de suerte que el resultado final no siempre puede corresponder a la tendencia al placer" (9). Ahora bien, el principio del placer corresponde a un modo de trabajo primario del aparato psíquico el cual es destituido, bajo el influjo de las pulsiones de autoconservación del yo por el principio de realidad, dando un rodeo para alcanzar la satisfacción de las pulsiones.

Lo que da insatisfacción o displacer, es lo referente al principio de realidad, aunado a la represión y a la procuración de satisfacciones sustitutas frecuentemente sentidas por el yo como displacer y lo que debiendo ser placentero es sentido por el yo como displacer.

Dos formaciones psíquicas, una desde la patología y otra desde la observación del juego infantil muestran ese otro lado de más allá del principio del placer; la neurosis traumática de paz o de guerra según el momento de lo acaecido y el juego del Fort-Da (el juego de tirar y recoger el carrete) descubierto por Freud en su nieto Ernest de año y medio de edad. En ambas producciones se ejemplifica una característica de las pulsiones, la compulsión de repetición, responsable de la tendencia de todos los pacientes en análisis de repetir en vez de recordar, de la aparición de la neurosis de transferencia, de los sueños repetitivos de angustia, así como de otras manifestaciones del inconsciente.

La compulsión de repetición en el escrito que ahora comentamos tiene como característica primordial repetir aspectos displacenteros de la vida de las personas. Las neurosis histéricas sufren de reminiscencias, las neurosis traumáticas repiten incansablemente el episodio motivo del trauma, la

transferencia revive sucesos desagradables por su contundencia ante la pérdida o la agresión en la época infantil, dejando un daño del sentimiento de sí, como una cicatriz narcisista. En múltiples ocasiones (en personas “sanas”) en el estado de vigilia se muestra una tendencia a pensamientos catastróficos, deportes, juegos mecánicos y otras prácticas de alto riesgo, búsqueda de espectáculos teatrales, cinematográficos, cibernéticos, libros y otros escritos de contenido emocionalmente estimulantes de afectos de incertidumbre, inseguridad, peligro, amenaza, terror o pánico. La compulsión de repetición se presenta como más originaria, más elemental, más pulsional que el principio del placer que releva.

Un aspecto central es las diferentes menciones al aparato psíquico como un conjunto constituido por sistemas o instancias de la primera tópica, consciente, preconscious e inconsciente; refiriendo la participación del yo coherente y lo reprimido, ya que en el interior del yo es mucho lo inconsciente, lo que puede llamarse el núcleo del yo; lo preconscious es solo una pequeña parte. Pudiendo agregar la resistencia en el análisis parte del yo, en cierta medida para evitar el displacer de recordar.

El aparato psíquico con la frontera P-Cc (percepción conciencia), presenta hacia el exterior una protección anti-estímulos condición más factible a través de las percepciones sensoriales, circunstancia imposible para la protección de los apremios provenientes del interior, echados a andar por las circunstancias provenientes del exterior; la realidad externa, modeladora en buena medida por la influencia del medio del ello primigenio.

Las excitaciones internas que produzcan una sensación de displacer exagerado son tratadas por el aparato como si fueran externas como si no actuaran desde el interior, para darles un manejo desde la protección anti-estímulos del sistema P-Cc. Para esto se les aplica el mecanismo de la proyección el cual encontramos en múltiples ocasiones de la vida “normal” y patológica.

Las excitaciones externas que logran romper la barrera protectora de estímulos se consideran traumáticas, alterando la capacidad económica del sistema y poniendo en actividad los procesos defensivos, quedando abolido el principio del placer,

presentándose la necesidad de ligar psíquicamente los volúmenes de estímulo que irrumpieron bruscamente, para su elaboración posterior.

La neurosis traumática se concibe como una vasta ruptura de la protección anti estímulos del aparato psíquico y no atribuyendo valor etiológico a la acción de la violencia externa mecánica sino al terror y al peligro de muerte, que estimula los procesos internos previamente establecidos.

En los inicios del psicoanálisis la histeria fue entendida por Freud como originada por una seducción traumática provocada por varón hacia una joven mujer, frecuentemente el padre de esta o un familiar cercano como un tío, un hermano o un amigo de la familia. La teoría del trauma sexual infantil se hizo presente como una cierta forma etiológica que actuaba en dos o mas tiempos. En un primer momento se producía una insinuación o directamente una agresión sexual que no se registraba como tal por el o la menor, dándose en un tiempo posterior una nueva acción sexual que resignificaba la primera ocasión dando origen a diversos síntomas. Según como se recibía el episodio traumático este podía desencadenar una histeria o una neurosis obsesiva. Los eventos sexuales en la temprana edad no podían ser elaborados o tramitados por el joven aparato psíquico, una cuestión de cantidad que posteriormente Freud lo modificó por un aumento de excitación cualitativa mas que cuantitativa que tendría consecuencias no siempre inmediatas.

Es conveniente recordar lo referente a las series complementarias formula para entender los diversos elementos intervinientes en la causación de las neurosis. Los elementos que forman las dos series son en primer término, la constitución propia de cada persona al iniciar la vida y las vicisitudes sufridas por esta en la primera infancia, esto corresponde a la serie constitucional o predisposición, la segunda serie se constituye por la predisposición y el complemento es el trauma o situación precipitante.

Otro de los elementos indispensables para entender el efecto de la neurosis traumática es la función que juega el afecto en todo este proceso. La angustia se concibió como una transformación de la sexualidad no descargada como se suponía sucede en el acto de la masturbación o en la practica frecuente del coitus

interruptus. Posteriormente se entendió la angustia como la respuesta del yo ante la pérdida del objeto real o fantaseada. En un tercer momento se relacionó con la función del yo de anticipar un peligro, llamada angustia señal. La angustia es una respuesta del yo a una amenaza interna sin un objeto externo presente, es una actividad intrapsíquica. El miedo sin embargo es un afecto similar con la diferencia de que este es provocado por un objeto externo amenazante y es una respuesta automática de los animales evolucionados. Un tercer afecto es el pánico, desencadenado por el exceso de excitación producto de eventos externos inesperados o conflictos internos muy intensos.

¿Qué produce la Neurosis traumática?: Un evento externo inesperado que irrumpe en la psique sin haberse presentado el apronte angustiado que advierte del peligro y prepara para el recibir el trauma; contrarresta las capacidades para ligar la excitación e interrumpe las funciones del yo o de todo el aparato psíquico.

En las neurosis de guerra como en otro accidente en tiempo de paz, la posibilidad de contraer neurosis se reduce cuando el episodio traumático conlleva una lesión corporal, la herida es una fuente de excitación (sexual) y simultáneamente ligaría una gran parte de la excitación original al requerir una sobre investidura narcisista en la parte dolorida (32). Freud señala cómo una enfermedad orgánica grave al acaparar la libido, temporalmente cancela un padecimiento como la melancolía. El dolor corporal es un modelo claro de cómo este irrumpe la barrera protectora, ocasionando una enorme contra investidura empobreciendo todos los otros sistemas psíquicos

Para entender un poco más los motivos de la neurosis de guerra, en Psicología de las masas (1921), Freud apunta; la ligazón de la libido entre la persona y el líder es esencial, Cristo ama a todos por igual, de la misma manera que cada comandante se convierte en el padre de su batallón, cumpliendo una función económica de la libido, (guardando toda proporción entre Cristo y los comandantes). En la Gran Guerra, la multiplicación de las neurosis traumáticas de guerra se atribuyó a la falta de (amor) cercanía y comprensión de los oficiales y jefes para con la tropa.

La causa externa de la Neurosis Traumática (NT) puede ser un accidente de automóvil, un juego mecánico, un asalto armado, un robo, una enfermedad aguda, una guerra o una amenaza de cualquiera de estos sucesos, una pandemia como la del COVID 19.

Las funciones yoicas se ven disminuidas y surgen síntomas producto de aspectos regresivos como sentimientos de desvalimiento, intensificación de la dependencia e inseguridad, elementos de proyección, negación de la situación de urgencia, sentimientos de omnipotencia, dificultades para prever consecuencias post traumáticas, ambivalencia, irritabilidad y agresión o autoagresión, crisis de llanto, trastornos en el pensamiento como ideas repetitivas, sueños de revivir episodios traumáticos o insomnio, desesperanza, temor a morir, un factor determinante es el terror.

Trastornos hiperquinéticos para descargar la gran tensión emocional, la pulsión de muerte se descarga a través de la acción de la musculatura estriada y llevando acciones contra la naturaleza.

Pueden desencadenarse síntomas neuróticos o psicóticos.

La no visibilidad del factor de ataque desarrolla fantasía de animismo y en otros de incredulidad. Pensamiento mágico de culpa y castigo.

El hecho de enfermar, así como de haber sufrido una lesión corporal aminora la angustia y se presenta una acumulación de energía narcisista alrededor de la lesión o del cuidado al que se someterá la persona afectada.

Después de la fase aguda se presenta un periodo de incubación para dar surgimiento a la fase tardía en la que aparece sintomatología estructurada en cuadros de trastornos que varían según los diversos antecedentes personales de cada uno. Otro aspecto observado es la ganancia secundaria de la enfermedad, neuróticas o psicóticas de incapacidad física o intelectual.

Con frecuencia las NT desencadenan psiconeurosis preexistentes.

La pandemia desencadena una gran incertidumbre la cual puede ser disminuida por el mayor grado de información sobre las consecuencias y alcances de la amenaza incluyendo la amenaza de muerte.

La reclusión aumenta la ansiedad por la disminución de la actividad física. La convivencia diaria incrementa la necesidad propia de intimidad y cierta soledad acompañada.

La abreacción y el análisis de sentimientos de culpa y castigo, así como ideas de abandono y soledad. Analizar sensaciones de fracaso y frustración y la real incapacidad para resarcir reparar faltas acumuladas debido a la delicada situación del contagio.

Los sueños de angustia son un cumplimiento de los deseos de castigo provenientes de la censura o conciencia moral satisfecha por la apropiación de esa satisfacción. En cambio, los sueños de los neuróticos traumáticos no pueden verse como cumplimiento de deseo, tampoco los sueños de las personas en psicoanálisis que traen el recuerdo de traumas psíquicos de la infancia. Estos siguen a la compulsión de repetición, apoyada en el deseo de convocar lo reprimido. Estos sueños ligan las impresiones traumáticas por acción de la compulsión de repetición. ¿Ayudando a una cierta elaboración? (esto último es mi opinión) (32).

Jaime Fausto Ayala Villarreal

Director Editor, LeP

Este texto se encuentra en video en: <https://www.youtube.com/watch?v=loYBNaSJYEU&list=PLErYIkzPVJz-mu-oSgomFzz2GPd2yYHH9&index=6>