

Seminario online



**Psimática**  
Aula Virtual

# Propuesta de una lectura temática de la obra de Sigmund Freud

**Impartido por:**

**Gustavo Lanza Castelli**

**Psicoanalista**

Presidente de la Asociación Internacional para la  
enseñanza de la mentalización

**Directora del Aula Virtual**  
**Gladys Veracoechea Troconis**  
**Psicóloga infanto-juvenil**  
**[aulavirtual@psimatica.net](mailto:aulavirtual@psimatica.net)**

## **Os invitamos a leer la presentación general de este seminario online, realizada Gustavo Lanza Castelli**

La obra de Freud suele estudiarse de modo cronológico, en una secuencia en la que se leen la casi totalidad de sus textos.

Este modo de proceder ofrece la indudable ventaja de que permite ir viendo con detalle el surgimiento de los conceptos freudianos y sus transformaciones, a lo largo de sus escritos.

No obstante, tiene el inconveniente de que no suele poner el acento en la articulación de los distintos textos entre sí, en torno a los conceptos teóricos fundamentales presentes en su obra.

En la propuesta que presento a continuación, privilegio esta articulación por sobre la cronología. De este modo, diferencio (en consonancia con Green, Roussillon y otros autores) dos modelos teórico-clínicos presentes en la obra de Freud y, dentro de los mismos, los conceptos teóricos que en ellos se encuentran incluidos.

Además, en lo que hace a estos conceptos, propongo por mi parte una caracterización estructural de los mismos, lo cual implica mostrar cómo dichos conceptos se encuentran articulados y relacionados entre sí recíprocamente.

Esto significa que la comprensión cabal de un concepto no puede lograrse tomándolo en forma aislada del resto, sino que es sólo en el conjunto de la trama que forma junto con los demás, que puede ser aprehendido acabadamente. Vale decir que cada concepto remite a otros y que el conjunto de los mismos, así como su interrelación, da cuenta de la teoría psicoanalítica freudiana.

Podríamos ilustrar sucintamente esta idea con el concepto de fantasía.

La comprensión de la fantasía, en el sentido freudiano, requiere de su relación con las representaciones-cosa (que participan en su formación), con los procesos de pensamiento (de los cuales forma parte), con los recuerdos traumáticos (que puede embellecer y modificar), con los sueños (de los cuales puede formar su fachada y su núcleo), con la pulsión y el deseo (que en ella quedan escenificados), con el concepto de desfiguración (que sobre ella recae), con el concepto de defensa (que la utiliza o transforma), con su rol en la formación de síntomas (cuyo producto son), con la tópica psíquica (ya que puede ser inconsciente, preconscious o consciente), con el principio de placer (que la rige), etc.

Es sólo cuando caracterizamos la fantasía en el interior de esta trama, en su interrelación con los conceptos mencionados, que llegamos a una plena comprensión de la misma y de su función en la vida psíquica. Y lo mismo podríamos decir del resto de los conceptos nucleares de la teoría.

A su vez, de esta teoría -comprendida de esta forma- se desprende una comprensión psicopatológica, así como una serie de propuestas y procedimientos técnico-clínicos.

Es, entonces, en torno a los conceptos centrales de cada uno de los dos modelos, que realizo una selección de los textos fundamentales de la obra de Freud, que

considero deben trabajarse para comprender cabalmente el núcleo de dicha obra y de cada uno de los modelos presentes en ella. Asimismo, organizo y correlaciono dichos textos en una serie de unidades temáticas, que incluyen la totalidad de los conceptos mencionados.

## Modelos en la obra de Freud y conceptos fundamentales de cada uno de ellos

El **primer modelo** se encuentra relacionado con la primera tópica y es el que podríamos llamar, siguiendo a Green, “el modelo del sueño”. Este modelo parte de la existencia de un tejido representacional constituido (formado por representaciones-cosa, representaciones-palabra, fantasías, pensamientos), el cual liga y articula los movimientos pulsionales, a la vez que se encuentra sujeto a las leyes de los procesos primario y secundario, y gobernado por el principio de placer. Entre las diversas formaciones representacionales que forman parte de este tejido, se establecen relaciones internas, como las que existen entre el sueño nocturno y la fantasía desiderativa diurna, o sueño diurno.

Estas relaciones son las que permiten pasar de un sistema a otro y trasponer, por ejemplo, un contenido latente en contenido manifiesto, por medio de un trabajo anímico: el trabajo del sueño, que liga entre sí diversos materiales psíquicos (restos diurnos, deseo inconsciente, pensamientos preconscientes, fantasías, afectos, deseos preconscientes, etc.), procesándolos por vía de las leyes del proceso primario, las regresiones tópica, temporal y formal y la elaboración secundaria.

Por lo tanto entonces, un elemento esencial en este modelo radica en que la representación es un dato de partida: el Inc. consiste en un conjunto de representaciones y fantasías investidas que representan a las pulsiones, las cuales son exteriores al aparato psíquico.

En lo que hace al objeto, éste es predominantemente el objeto de la representación o de la fantasía, el cual es sustituible a lo largo de determinados nexos.

Este modelo pone el acento en la sexualidad infantil, organizada en fantasías, al estilo de “Pegan a un niño”.

El mecanismo de defensa predominante en este modelo es la represión, en torno al cual se organizan los otros mecanismos, propios de cada una de las distintas neurosis (identificación, proyección, aislamiento, formación reactiva, etc.).

En este modelo -que es utilizado en lo esencial para la comprensión de la neurosis y de la parte neurótica de la personalidad de pacientes más graves- toma a la perversión como referencia para su elucidación (la neurosis como negativo de la perversión). En él encontramos una triple coherencia, dada por la relación entre neurosis infantil – psiconeurosis – neurosis de transferencia en el análisis.

Vemos también que los conflictos identificatorios que tienen lugar, están ligados a las identificaciones secundarias y a las vicisitudes del deseo, y no ponen en juego el narcisismo primario ni las identificaciones primarias.

Desde el punto de vista de las metas clínicas, y en tanto la representación está asegurada, se tratará de que aquel conjunto representacional inconsciente que ha

tomado la vía de la construcción del síntoma, pueda ser reencauzado, gracias a la remoción de las defensas y a la sobreinvertidura que le proporciona la representación-palabra, accediendo a la conciencia por medio de la asociación libre y la interpretación de los derivados del Inc., y permitiendo que su energía sea ligada por los procesos preconscientes (o por el Yo).

El relato del sueño y las asociaciones a partir del mismo son el material psicoanalítico ideal para este trabajo.

El encuadre es pensado según el modelo del sueño. Entre uno y otro se encuentran relaciones de homología.

Los conceptos teóricos centrales de este modelo son: sueños, pulsión, fantasía, representaciones cosa y palabra, complejo de Edipo, identificaciones secundarias, represión y formación de síntomas, Inconsciente dinámico y tópico, Preconsciente, Conciencia. Todo ello en el contexto del principio de placer y de realidad, los procesos primarios y secundarios.

Para el estudio de estos conceptos he diferenciado las siguientes unidades temáticas, que los incluyen: sueños; fantasía; pulsión; complejo de Edipo; metapsicología.

En torno a cada una de estas unidades temáticas he seleccionado un conjunto de textos de la obra de Freud, en los que pueden encontrarse las consideraciones del creador del psicoanálisis referidas a los conceptos mencionados.

El **segundo modelo** se relaciona con la segunda tópica.

El modelo correlativo a la segunda tópica es el que podríamos llamar “modelo del acto”, cuyo surgimiento en la obra de Freud tiene lugar -en lo esencial- a partir de 1920 (con algunos antecedentes importantes). Podríamos decir que es consecuencia del descubrimiento de la compulsión a la repetición, de la reacción terapéutica negativa, del sueño traumático y de los fracasos de la clínica, que muestran la insuficiencia del modelo anterior para el trabajo con los pacientes “no neuróticos”.

Ante estado de cosas, Freud responde por vía de la conceptualización de la pulsión de muerte y de la segunda tópica, que implican la puesta en cuestión de la representación como algo ya dado en el Inconsciente (tal como se postula en el primer modelo).

En efecto, el Inconsciente es sustituido por el Ello, lo cual implica que la representación ya no es un dato de partida, puesto que la pulsión no tiene de entrada un representante representativo (representación-cosa, fantasía) al cual se encuentre ligada, sino que debe conquistar dicha ligazón mediante un trabajo que la incluirá entonces en la dimensión de lo simbolizable. Caso contrario, lo que prevalece es la expulsión por el acto o por el soma.

Un aspecto decisivo en todo esto es que un destino u otro de la moción pulsional (la descarga por la vía corta, o la elaboración representacional), dependerá de la función del objeto, que adquiere entonces una importancia mucho mayor que en el primer modelo.

En el modelo del acto, el trauma y la compulsión de repetición toman el lugar de referentes del trabajo clínico, que en el modelo del sueño tenía el deseo

inconsciente. Por lo tanto, se pone el acento no en el principio de placer, sino en el más allá de dicho principio.

Se vuelve crucial la consideración de los traumas en la relación con el objeto primario, así como su relación con las fijaciones narcisistas y las perturbaciones en los procesos de representación.

Los conflictos identificatorios no recaen ya sobre las identificaciones secundarias, sino que afectan a las identificaciones primarias, al narcisismo primario y a los límites entre el sujeto y el otro.

En este nuevo modelo, el acto no alude sólo al despliegue motriz, sino que puede implicar cualquier aspecto del funcionamiento psíquico (por ej. los sueños evacuatorios) e implica siempre una perturbación en el proceso de simbolización.

Estos desarrollos y las propuestas que han tenido lugar a partir de ellos (en los trabajos de Green, Roussillon y otros), son los que nos brindan en la actualidad herramientas de suma utilidad para la comprensión y tratamiento de los pacientes no neuróticos (adictos, psicósomáticos, trastornos alimentarios, pacientes límite, narcisistas, etc.).

En lo que hace al abordaje clínico, el eje interpretativo centrado en lo intrapsíquico debe articularse con la dimensión de la intersubjetividad. El analista como objeto real pasa al primer plano, lo que se manifiesta en los tratamientos cara-a-cara.

El objetivo clínico se desplaza del énfasis en los contenidos al acento en el continente, en el sentido de promover la construcción del preconsciente, a los efectos de que pueda darse forma a los movimientos anímicos que carecen de ella.

Los conceptos teóricos centrales que encontramos en este modelo son otros: el narcisismo, las identificaciones primarias, el Superyó y la autodestructividad, la compulsión de repetición y la pulsión de muerte, el Ello como conjunto de fuerzas pulsionales carentes inicialmente de representación, las distintas formas del masoquismo, defensas como la desmentida (*Verleugnung*) y la desestimación (*Verwerfung*), la escisión del Yo, el más allá del principio del placer, la fijación al trauma precoz, etc.

Para el trabajo de estos conceptos he diferenciado las siguientes unidades temáticas, que los incluyen:

Narcisismo, masoquismo y autodestructividad; el trauma, la compulsión de repetición y la pulsión de muerte; la formalización de la segunda tópica; la perturbación de la relación con la realidad. La escisión del Yo y la desmentida como defensa.

También en este caso he seleccionado un conjunto de textos de la obra de Freud, para cada una de las unidades temáticas de este segundo modelo.

Gustavo Lanza Castelli

## Contenidos

### Área 1 – MODELO DEL SUEÑO - TEORÍA

#### Unidades temáticas

##### Unidad I – Los sueños

- 1) La interpretación de los sueños (fragmentos escogidos) (1900)
- 2) Conferencias de introducción al psicoanálisis (Nro. 10) (1915-1917)
- 3) Observaciones sobre la teoría y la práctica de la interpretación de los sueños (1922)

##### Unidad II – La fantasía

- 4) Sobre los recuerdos encubridores (1899)
- 5) Fantasías histéricas y su relación con la bisexualidad (1908)
- 6) Apreciaciones generales sobre el ataque histérico (1908)
- 7) El creador literario y el fantaseo (1907)
- 8) La novela familiar de los neuróticos (1908)

##### Unidad III – Las pulsiones

- 9) Tres ensayos de teoría sexual (1905)
- 10) Sobre las teorías sexuales infantiles (1908)
- 11) Pulsiones y destinos de pulsión (1915)
- 12) Sobre las trasposiciones de la pulsión, en particular del erotismo anal (1917)
- 13) Pegan a un niño (1919)
- 14) La organización genital infantil (1923)

##### Unidad IV – El Complejo de Edipo

- 15) Fragmentos escogidos de distintos textos (La interpretación de los sueños; Tres ensayos, Correspondencia con Fliess, etc.)
- 16) Tótem y Tabú (I - IV. 5) (1912-1913)
- 17) El sepultamiento del Complejo de Edipo (1924)
- 18) Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia anatómica entre los sexos (1925)
- 19) La feminidad (Nuevas Conferencias de Introducción al Psicoanálisis) (1932)

## Unidad V - La metapsicología y la primera tópica

- 20) La interpretación de los sueños (Capítulo 7) (1900)
- 21) Formulaciones sobre los dos principios del acaecer psíquico (1911)
- 22) Lo Inconsciente (1915)
- 23) Complemento metapsicológico a la doctrina de los sueños ((1915)
- 24) La represión (1915)

### OPTATIVO: Modelo del sueño - Psicopatología

- 1) Sobre los tipos de contracción de neurosis (1912)
- 2) Fragmento de análisis de un caso de histeria (el caso Dora) (1901)
- 3) A propósito de un caso de neurosis obsesiva (Hombre de las ratas) (1909)
- 4) Análisis de la fobia de un niño de cinco años (Caso Juanito) (1909)

### OPTATIVO: Modelo del sueño - técnica

- 1) La escucha psicoanalítica y el desciframiento de lo inconsciente en el discurso del paciente (textos escogidos de las Obras Completas)
- 2) El uso de la interpretación de los sueños en el psicoanálisis (1911)
- 3) Sobre la dinámica de la transferencia (1912)
- 4) Consejos al médico en el tratamiento psicoanalítico (1912)
- 5) Sobre la iniciación del tratamiento (1913)
- 6) Recordar, repetir y reelaborar (1914)
- 7) Puntualizaciones sobre el amor de transferencia

## Área 2 – MODELO DEL ACTO - TEORÍA

### Unidades temáticas

#### Unidad I – Narcisismo, masoquismo y autodestructividad

- 1) Introducción del Narcisismo (1914)
- 2) Duelo y Melancolía (1915)
- 3) El problema económico del masoquismo (1924)
- 4) Dostoievski y el parricidio (1927)

## Unidad II – El trauma, la compulsión de repetición y la pulsión de muerte

- 5) Lo ominoso (1919)
- 6) Más allá del principio de placer (1920)
- 7) Moisés y la religión monoteísta (fragmentos escogidos) (1934-1938)

## Unidad III – La formalización de la segunda tópica

- 8) El Yo y el Ello (1923)
- 9) La descomposición de la personalidad psíquica (En Nuevas Conferencias, 1932)
- 10) Psicología de las masas y análisis del Yo (Capítulos 7 y 11) (1920)

## Unidad IV – La perturbación de la relación con la realidad. La escisión del Yo y la desmentida como defensa

- 11) Fetichismo (1927)
- 12) Escisión del Yo en el proceso defensivo (1938)
- 13) Esquema del psicoanálisis (Cap. 8) (1938)
- 14) Neurosis y psicosis (1923)
- 15) La pérdida de realidad en la neurosis y la psicosis (1924)

### OPTATIVO: Modelo del acto - Psicopatología

- 1) Algunos tipos de carácter dilucidados por el trabajo psicoanalítico (1916)
- 2) De la historia de una neurosis infantil (el Hombre de los Lobos) (1914)
- 3) Inhibición, síntoma y angustia (1925)

### OPTATIVO: Modelo del acto - Técnica

- 1) Análisis terminable e interminable (1937)
- 2) Construcciones en el análisis (1937)
- 3) Textos de André Green y René Roussillon



### Programa dirigido a:

Psicólogos, psiquiatras, médicos, educadores, trabajadores sociales o cualquier otra persona, de otras áreas, interesada en conocer más sobre la obra de Freud.

### Fecha de inicio:

5 de febrero de 2020

**Precio:** 80 euros mensuales. El pago se hace trimestralmente (240 euros)

### Metodología:

- ✓ Seminario online, sin restricciones de horarios.
- ✓ La duración del seminario dependerá de la dinámica que se genere en el estudio de los temas, por lo que no tiene una fecha de terminación prefijada. Trimestralmente se estudiarán contenidos específicos.
- ✓ Se imparte en la plataforma Moodle.
- ✓ El profesor hará sugerencias sobre la bibliografía que los alumnos deben leer para cada tema
- ✓ Las clases se transmiten en videos quincenales.
- ✓ Cada tema cuenta con un foro en el que los alumnos formularán sus preguntas, harán comentarios, plantearán dudas, etc.
- ✓ El profesor aportará un video quincenal en el que dará respuesta a las preguntas formuladas en los foros por parte de los alumnos.
- ✓ Los alumnos cuentan con el apoyo continuo de la Dirección del Aula Virtual para resolver incidencias con la plataforma virtual

### Inscripción:

- Rellene este boletín de inscripción:  
<https://forms.gle/mSHkymdzXRbaXUUdA>
- Recibirá un correo electrónico de la Dirección del Aula Virtual confirmando su plaza y dándole las instrucciones para el pago.
- **Información:** Gladys Veracoechea Troconis / Psicóloga infanto-juvenil,  
Directora del Aula Virtual de Psimática: [aulavirtual@psimatica.net](mailto:aulavirtual@psimatica.net).  
Teléfono/Whatsapp: 0034 654862607

**NOTA:** Después de formalizada la matrícula el pago solo se reintegra en caso de que Psimática Editorial no realice el seminario

