

***“PSICOANÁLISIS Y PSICOTERAPIAS: ¿QUÉ RESISTE EN EL SÍNTOMA?”***

Giussi, Juan

Facultad de Psicología. UNLP

juanmg1874@yahoo.com.ar

---

## RESUMEN

Referirnos a las psicoterapias como un campo atravesado por diferentes paradigmas implica subrayar la heterogeneidad del mismo, poniendo de relieve la forma en que las diferentes orientaciones teóricas inciden en la dirección de la cura.

En este sentido, la manera de conceptualizar y explicar el padecimiento psíquico (vale decir, *cómo se piensa aquello que lo sostiene y lo hace consistir*) constituye uno de los ejes que permiten delimitar al modelo médico, el paradigma psicológico y el psicoanálisis como modalidades de respuesta específicas y contrapuestas.

El presente trabajo se propone abordar algunas referencias del texto *“El malestar en la cultura”* para intentar precisar, a partir de la incidencia del concepto de superyó como nombre de lo que resiste en la cura, la originalidad de la posición freudiana respecto del padecimiento y el síntoma.

Se trata de situar a partir del escrito freudiano una teoría del malestar que distingue al psicoanálisis tanto del modelo médico como de las diversas psicoterapias que se desprenden del paradigma psicológico, cuyos abordajes se orientan predominantemente en la actualidad a partir de la categoría de *trastorno*. Si éste es pensado en términos de un *déficit adaptativo reducible* a cero y objetivable, el síntoma freudiano se ubica ante todo como una *respuesta* (“intento de solución frente al conflicto psíquico”, dirá Freud casi desde el inicio de su obra) *una forma de habitar el malestar que comporta una satisfacción paradójica*.


Las diferentes versiones del concepto de resistencia en la obra de Freud intentan dar cuenta de aquello que sostiene el síntoma y se opone a su levantamiento. De este modo, las redefiniciones de *“lo que resiste”* reflejarán los cambios conceptuales producidos en función de los obstáculos clínicos.

La introducción del llamado “giro de los años 20”, marco conceptual en el que se inscribe *“El malestar en la cultura”*, implica una teoría de las resistencias atravesada por el “más allá del principio del placer”. En este movimiento de revisión conceptual, Freud concibe al síntoma como articulado de manera estructural al superyó.

Así, y a partir del análisis de las paradojas del funcionamiento superyoico, Freud situará sus puntos de impasse, desprendiendo de ello su fundamento pulsional.

Si ni la vía de la renuncia a la satisfacción ni la de una amorosa permisividad logran evitar su hostigamiento, no se tratará en la cura de fortalecer la represión, ni de intentar suturar con amor su mandato implacable. Alimentando al superyó, ambos caminos refuerzan la neurosis

*Así, el superyó marca el punto de inconsistencia de la cultura para regular la pulsión y soporta la consistencia del síntoma, consolidando su existencia “por su aplicación en el castigo” ¿Qué podemos desprender de estos desarrollos para pensar la relación entre psicoanálisis y psicoterapias?*



Si pensamos el campo de las respuestas psicoterapéuticas como *distintas formas de hacer con aquello que sostiene el padecimiento*, será importante situar *cómo cada modelo conceptualiza aquello sobre lo que debería operar, y qué es lo que se propone hacer con eso* (clásicamente definido como el problema de “las finalidades terapéuticas”)

Con diferencias y matices entre sí, tanto las intervenciones basadas en el modelo fármaco médico como algunas de las psicoterapias de mayor presencia en la actualidad se centran predominantemente en la categoría de *trastorno*, entendido como disfunción adaptativa que toma por referencia una norma ideal. Pensando el malestar como déficit a suprimir, apuntan a su normalización, ya sea farmacológicamente, ya mediante técnicas psicoterapéuticas correctivas. Lo soslayado bajo esta concepción del trastorno (se llame “*déficit de neurotransmisores*” o “*distorsión cognitiva*”) es justamente una satisfacción que no tiene ninguna finalidad en términos adaptativos, y que puede llevar a alguien en contra de su bienestar.

Entonces, donde el trastorno nomina un déficit adaptativo subsanable, la pregunta por lo que resiste en el síntoma freudiano divide aguas dentro de las respuestas que en nuestra cultura apuntan al malestar.

**Palabras claves:** psicoanálisis- psicoterapias- resistencias- superyó

---

## **PROLEGÓMENO A UNA INVESTIGACIÓN PSICOANALÍTICA SOBRE “EL PORVENIR ES LARGO” DE LOUIS ALTHUSSER**

Grieco, Tomás

UBACyT

[tgrieco85@gmail.com](mailto:tgrieco85@gmail.com)

---

### **RESUMEN**

Este trabajo se inscribe en el marco del proyecto de investigación UBACyT (2012-2014): “La libertad en psicoanálisis. Su incidencia en la concepción de sujeto y la causalidad en la obra de J. Lacan. Consecuencias clínicas y éticas”. Director: Pablo D. Muñoz. Código SIGEVA: 20020110200143. CTA: Humanidades - Área: Psicología. Especialidad: Psicoanálisis. Acreditado y financiado para el Período: 01-07-2012 al 30-06-2014. Proyecto en el cual el autor participa en calidad de Becario UBACyT (Categoría: Estímulo) con el proyecto: “La responsabilidad del sujeto por el pasaje al acto en Louis Althusser”.