

LOS DOS PARADIGMAS CLINICOS DE INHIBICIÓN, SÍNTOMA Y ANGUSTIA: PROBLEMAS Y DISCUSIONES ACTUALES

Coordinadora: Graziela Napolitano

RESUMEN GENERAL DE LA MESA

El texto *Inhibición, Síntoma y Angustia* forma parte al giro de los años 20 en la teoría psicoanalítica, y acompaña la importante modificación que Freud había introducido a partir de los hallazgos de un nuevo tipo de satisfacción, “más allá del principio del placer”. Es un texto en el cual se plantean problemas cruciales para el Psicoanálisis, tales como las condiciones causales de las neurosis, los orígenes de la represión, y las dificultades con las que se enfrenta la terminación de la cura analítica. En el centro de su abordaje se encuentra la reformulación de la teoría de la angustia, reconocido como el problema en el que confluyen las preguntas fundamentales concernientes a la función del síntoma neurótico. Dos son los paradigmas clínicos que cobran relieve en esta obra: las fobias y la neurosis obsesiva, cada una en diferentes aspectos. Las relaciones y diferencias de las denominadas fobias precoces y la fobia como neurosis infantil servirán a Freud para elaborar una perspectiva que destaca dos orígenes de la angustia, en los que se mantiene la vigencia de los factores económicos e incorpora a su vez una nueva respuesta sobre lo que había quedado indeterminado en el análisis del caso Juanito: los motivos de la represión. La primera ponencia de la mesa se centra en estas relaciones y diferencias, de importancia crucial en el abordaje clínico, considerando los diferentes estados del sujeto en la estructura. La fobia, reconocida por los posfreudianos como “neurosis elemental”, será a mediados de los años 50 el punto de partida para Lacan para su elaboración de la metáfora paterna, formación constituyente para la inscripción del sujeto en la estructura. En un análisis posterior, a fines de los 60, después de elaborar una nueva función del objeto “a” y la declinación del estatuto del Otro, Lacan separa la fobia de las otras neurosis, y la sitúa como “una placa giratoria” que necesariamente, como neurosis infantil, se encuentra en el origen de las soluciones perversas, histéricas y obsesivas. La mesa se interroga sobre esta cuestión, atendiendo a una presentación clínica que cuestiona tal avance teórico. Por último un trabajo sobre un caso de neurosis obsesiva en la obra de Freud permitirá analizar los avatares del síntoma teniendo en cuenta el debate abierto en nuestra época sobre las razones del fracaso del tratamiento analítico: para algunos autores condicionado por la dirección de la cura y la posición de Freud en la transferencia, y para otros, por un error diagnóstico, que fundamenta el carácter fallido de los intentos de Freud para proseguir la cura, así como la presentación clínica que nos describe el estado en que se encuentra la paciente en el curso de su internación.