

Dos consideraciones sobre los comentarios de Laura Verísimo

Roosevelt M. S. Cassorla

1. Fue un gran placer, en el Congreso Internacional realizado en Chile, tener a Laura como comentadora, lo que permitió un diálogo extremadamente rico, entre nosotros y la asistencia. Me acuerdo que, muchas veces, cuando Laura decía que no estaba de acuerdo conmigo, yo le decía que yo estaba de acuerdo con ella, y que en realidad ella no estaba en desacuerdo conmigo... Aunque hubiéramos partido de referenciales distintos, estábamos de acuerdo en lo básico, lo que muestra que los varios referenciales en que los psicoanalistas trabajamos, poco se distancian si podemos comunicarnos y deshacer problemas de conceptualización y de comunicación. Más importante que eso, todavía, fue la posibilidad que Laura me dio de re-pensar y ver de otros ángulos algunas problematizaciones con que me enfrentaba, lo que se tornó más claro al leer sus comentarios. Escribiré algunas palabras sobre ellos, agradeciendo a la Revista Uruguaya de Psicoanálisis tanto por la oportunidad de divulgar este trabajo, como de escribir estas líneas.

2. Pienso que la base del “*enactment*” agudo fue la posibilidad de enfrentarse con la sexualidad edípica, y que la colusión anterior (*enactment* crónico, o prolongado) se refiere a mecanismos anteriores, defensivos, para evitar entrar en contacto con las ansiedades vinculadas a la situación triangular. Analista y analizando “hacen vista gorda”, como describí en otro trabajo (1993), mientras se repite la simbiosis “necesaria”. Pero creo que esa dificultad de Tania en acceder a la situación edípica fue también fruto de déficits arcaicos, resultado de funciones parentales perjudiciales. Tiendo a ver a Tania como una mezcla de las dos situaciones: una en que no fue posible establecer un objeto interno (“materno”) suficientemente seguro que le permitiera acceder, de una forma adecuada, a la situación edípica; y la otra en que se repite una configuración ilusoria para negar la realidad psíquica de la relación parental. Esas configuraciones son similares a las descritas por BRITTON (1989). Cuando predomina la primera, nos vemos frente a una paciente “borderline”, y cuando se presenta más la segunda, nos parece una paciente histérica. Esos dos tipos de funcionamiento se

mezclaban y alternaban, pero cuando entrevisté a Tania, fue la primera configuración la que me impactó, y ella predominó en el proceso analítico, principalmente en su primera mitad. La colusión del “*enactment*” sutil, prolongado, evolucionó inconscientemente (propongo que corrigiendo algunos déficits) para que nos enfrentáramos también con la segunda configuración, más evolucionada.

Tal vez sea por eso, por esa mezcla, que los diagnósticos se tornan confusos. GABBARD (1998) nos muestra la dificultad de diferenciarlos, siguiendo los criterios del DSM-III y DSM-III R (concordancia de 44 a 95%, entre los trastornos de personalidad histérica y “borderline”), lo que llevó a modificaciones en el DSM-IV, que ciertamente no resolverán el problema.

Es cierto que para los psicoanalistas los criterios diagnósticos son otros, que van más allá de la descripción de síntomas. Nuestra función es identificar las configuraciones inconscientes, que se manifiestan en el espacio analítico. Creo, con BRITTON (1999), que nuestros derivados contratransferenciales son extremadamente importantes para eso. Cuando predominan las estructuras “borderlines” el analista se siente presionado, oprimido, tiranizado; en las configuraciones históricas, él se siente seducido, importante, admirado por la paciente. Aunque con Tania predominaran las primeras sensaciones, en la fase próxima al “*enactment*” agudo, las dos situaciones coexistían, claramente el analista seducido, esperando que Tania llegara. Esa coexistencia debía dejar al analista algo confuso. Estoy de acuerdo, por tanto, con Laura, sobre su énfasis en la admiración mutua como una parte importante del proceso.

Referencias Bibliográficas

BRITTON, R. (1989). O elo perdido: a sexualidade parental no Complexo de Edipo. Porto Alegre, Artes Médicas, 1992.

_____ (1999). Getting on the act: the hysterical solution. Int. J. Psychoanal. 80: 1.

CASSORLA, R.M.S. (1993). Complexo de Edipo, vista grossa, curiosidade e catástrofe psicológica. Rev. Bras. Psicanál. 27(4): 607-626.

GABBARD, G.O. (1998). Psiquiatria psicodinámica. Pto. Alegre: Artmed.