

El Acting out Homosexual *

Laura Achard de Demaria
(Montevideo)

SUMMARY

We define this specific conduct as homosexual activities carried out during the therapy.

It is of fundamental importance to analyse the components in the structure of homosexual acting out in order to understand it fully. During my psychoanalytical experience I have observed that certain factors occur constantly, being an integral part of the acting out. These are: Repetition —compulsion, oral anxieties, particular aspects in the choice of the homosexual object, acting— out in the transference, and ritual. The examination of each one of these factors will give us an idea of its importance and influence.

We consider that the acting in the transference is the first thing to be interpreted: it is an urgent point; taking into account later on the other elements of the acting out and the countertransfereñcial reactions.

Descriptores: HOMOSEXUALIDAD MASCULINA / ACTING OUT / TRANSFERENCIA.

A través de nuestra experiencia psicoanalítica hemos podido comprobar que se dan en forma casi permanente, como características integrantes del acting out homosexual, la compulsión a la repetición, las ansiedades orales, algunas particularidades en la elección de objetos homosexuales, factores transferenciales en la actuación y el ritual. El estudio de cada uno de estos factores nos llevará a su valoración e influencia.

1) LA COMPULSION A LA REPETICION

En uno de nuestros pacientes se expresaba como un sentimiento de obligación que traducía el sometimiento hacia el padre idealizado, vivido a la edad de siete años en la seducción homosexual por su primo mayor. Además tenía la intención inconsciente de desviar su agresividad hacia el analista y volcarla en la relación homosexual en forma de auto-castigo.

Ejemplificamos: “Anoche hice algo que me desagradó, nunca tanto como esta vez. El domingo de noche tuve una experiencia homosexual; me dio sensación de inutilidad,

* Trabajo presentado en el XXV Congreso Psico Analítico Internacional realizado en Copenhage, 1967

de cosa estéril, sin objeto, sin motivo, me vi frío y como si hubiera escapado de mí mismo y observara todo desde una ventana. Creo que nunca más voy a tener una relación de este tipo que me enferma y desprecio a mi mismo". De esta manera, el instinto de muerte y su expresión parcial la compulsión a la repetición, adquiere la forma dramática de la venganza vuelta hacia si mismo (masoquismo secundario).

Frente a cualquier frustración en el tratamiento psicoanalítico, el paciente responde con un acting out homosexual que tiene un carácter retaliativo especial.

2) LAS ANSIEDADES PRIMARIAS ORALES

En la homosexualidad y aún más en el acting out homosexual, hay un fracaso de la genitalidad y surge la regresión a niveles pregenitales. En estos pacientes el vínculo con el pecho y la madre ha sido muy perturbado. Frustraciones orales externas, incapacidad para elaborarlas, impulsos de odio y pasaje rápido e ineficaz al pene del padre se muestran con gran claridad.

En Aldo —uno de nuestros pacientes— esa relación se dramatiza a través de sus uniones, en tanto que los recuerdos de su lactancia emergen más tarde, cuando sus actings homosexuales se desvanecen. Actúa y no recuerda, pero su conducta específica revela lo que el paciente guarda y que es fuente inagotable de angustia, odio y aniquilación.

En algunos de estos pacientes comprobamos la existencia de una intensa disociación de la figura materna. Una imago predominantemente enferma y destruida frente a la cual se huye y otra figura cálida y protectora reprimida intensamente y que surge en el transcurso de la terapia analítica. Por lo tanto lo que se anhela profundamente es una buena relación con el pecho y la madre.

3) LA ELECCION DE OBJETOS HOMOSEXUALES

En la elección de objetos homosexuales la identificación proyectiva constituye el proceso central.

En uno de nuestros pacientes la elección de tipo narcisista se expresa con claridad, en realidad se trata de una proyección de aspectos suyos que considera ya perdidos. Otra forma de identificación proyectiva se manifiesta en la búsqueda de seres desvalorizados que lo interpretamos como el encontrar en estas personas aspectos propios del self rechazados y destruidos.

Las premisas fundamentales para obtener satisfacción en esta segunda forma son: El anonimato, los lugares elegidos y la desvalorización de los objetos. Interesa subrayar el carácter proyectivo y sin estima de esta relación en donde la ausencia de Eros tiene una intensidad de fuerza muy particular. En los acting out homosexuales predomina la segunda forma.

4) LOS FACTORES TRANSFERENCIALES EN LA ACTUACION

En el tratamiento esta conducta se presenta con gran frecuencia. La consideramos como un mecanismo defensivo, que deja afuera de la situación analítica, toda una serie de temores, fantasías y relaciones de objeto que son cuidadosamente evitados. Por lo tanto existe urgencia de interpretarla, tomando como punto de partida la resistencia a vivenciar esos elementos dentro de la relación bipersonal.

La interpretación se debe iniciar en la transferencia, incluyendo, además, los otros componentes de esta conducta.

Integrar todos estos factores es de enorme importancia y ayuda a ir resolviendo los irreflexivos acting out.

La actuación homosexual significa en la mayoría de los casos, incapacidad de vivenciar la transferencia negativa dentro de la terapia. El homosexual siente dentro de sí la muerte expresada de diferentes maneras y teme depositarla en un solo objeto — psicoanalista—. En las fantasías que subyacen y condicionan en parte esas conductas conviven el deseo de destruir al psicoanalista y como consecuencia ser aniquilado.

En este momento, la ley del talión impera y una de las formas de escapar, es la creencia irracional en la magia del rito homosexual.

5) EL RITUAL HOMOSEXUAL

El ritual homosexual es el exorcismo de la escena primaria donde se dramatizan las distintas formas, tonos y matices variados que el paciente vivenció en ella.

La frustración está siempre presente; el amor está siempre ausente. Y no obstante el ritual se da como algo inexorable y maléfico, desconociendo las motivaciones de esta conducta tan paradójica.

En el ritual la escena primaria se destaca especialmente. En la misma se suceden el interjuego de papeles, el mecanismo de identificación proyectiva y las diferentes ubicaciones de la angustia.

El ritmo de estas relaciones es acelerado y vertiginoso, lo que dificulta la comprensión de lo que acontece.

Presentaré un encuentro esclarecedor:

Gerardo, de veintiún años de edad, es homosexual pasivo. Su identificación con la madre y deseo de ser mujer lo expresa en forma manifiesta: transvestismo, etc. lo único que me gusta de mí es la boca porque es muy parecida a la de mi ma....., lástima que he hecho con ella cosas que me arrepiento, me rebajan. . .“ La unión se efectúa con un objeto idealizado (características y atributos masculinos): tener un hombre fuerte, de espaldas anchas, fuertes músculos, etc.”.

El no goza sexualmente; siente placer al ver la satisfacción en el otro: Nunca tengo goce, trato que lo logre él, me preocupa hacerlo feliz, no tengo placer ni interés. ..“

La relación se estructura en un nivel oral, predominante-mente (caricias, besos y actos de fellatio de Gerardo hacia su partenaire).

La búsqueda de objeto se hace con otro amigo homosexual con el cual no tiene relaciones: “. . . voy a ir con mi amigo para divertirme, solo es más difícil, salimos los tres en el auto...” Finalmente la relación es de a dos; el tercero se aleja...

Fantasía de la escena primaria.

En un primer nivel interpretativo el partenaire es el padre omnipotente, el paciente se sitúa en el papel de la madre “masoquista”, mientras el tercero —amigo-ausente-presente— (Gerardo niño) queda solo, hambriento y frustrado.

La identificación proyectiva se distribuye en el partenaire (aspectos narcisistas paternos) y en el tercero (aspectos infantiles).

En este encuentro la angustia persecutoria parece ubicada en el tercero, no hay angustia manifiesta en la pareja, en la medida que la omnipotencia del exorcismo conjura todo peligro.

CONSIDERACIONES FINALES

Nuestro pensamiento se orienta a considerar como elemento fundamental dentro del análisis de pacientes homosexuales el acting out homosexual. Lo consideramos como específico y de gran importancia. Es por eso que aconsejamos interpretarlo lo antes posible y sistemáticamente, para disminuir las ansiedades persecutorias y evitar otra clase de actuación: la fuga del tratamiento.

se instituye a sí mismo como supremo patrón de lo que es y no es psicoanálisis, dando por supuesto, faltaba más, que su propia postura es el psicoanálisis mismo e ignorando que a su vez habla en nombre de *alguna* teoría particular y que a esta particularización no podemos escapar.

Saúl Paciuk