

Transmisión-recepción y el uso personal de diferentes teorías psicoanalíticas durante la formación psicoanalítica



BEATRIZ DE LEÓN DE BERNARDI¹

DOI: 10.36496/N139.A1

ORCID: [HTTPS://ORCID.ORG/0009-0007-4857-6999](https://orcid.org/0009-0007-4857-6999)

RECIBIDO: SETIEMBRE 2024 | ACEPTADO: SETIEMBRE 2024

RESUMEN

El presente trabajo estudió los efectos del pluralismo en la formación psicoanalítica, en un grupo de psicoanalistas que habían terminado su formación en el Instituto de la Asociación Psicoanalítica del Uruguay (APU) en el año 2005. El proceso de transmisión y recepción de las ideas, y el uso de las mismas en la práctica fue estudiado en materiales clínicos presentados para aprobar la supervisión y la tesis de maestría, y en entrevistas en profundidad grabadas, realizadas a los participantes. En el análisis de los datos se usó una metodología cualitativa, atendándose a los requisitos éticos, especialmente a la confidencialidad. El estudio fue realizado en dos etapas, entre 2005 y 2010, y entre 2012 y 2018.

1 Miembro titular de la Asociación Psicoanalítica del Uruguay. deleon.bea@gmail.com

Los resultados obtenidos permitieron describir algunas características de las ideas psicoanalíticas usadas por el grupo estudiado y diferentes procesos inferenciales de articulación teórico-clínica: el ilustrativo, el evocativo y el crítico. Se discuten potencialidades y riesgos de estos diferentes procesos de inferencia. El estudio realizado mostró que la totalidad de los analistas usó diferentes enfoques teóricos en el proceso de elaboración de su práctica e ideas en el período de su formación, valorando el contexto pluralista de la misma. Se discuten los resultados obtenidos, considerando los límites de esta investigación y dejando abiertas interrogantes referidas a las características de la formación psicoanalítica en el momento actual y de cara al futuro.

DESCRIPTORES: FORMACIÓN PSICOANALÍTICA / TRANSMISIÓN
/ INVESTIGACIÓN / CLÍNICA / TEORÍA / PLURALISMO

SUMMARY

This paper studied the effects of pluralism in psychoanalytic training in a group of psychoanalysts who had completed their training at the Institute of the Psychoanalytic Association of Uruguay (APU) in 2005. The process of transmission and reception of ideas and their use in practice was studied in clinical materials submitted for approval of the Supervision, the Master's Thesis and in in-depth interviews recorded with the participants. In data analysis, a qualitative methodology was used, taking into account ethical requirements, especially confidentiality. The study was carried out in two stages between 2005 and 2010, and between 2012 and 2018.

The results obtained allowed us to describe some characteristics of the psychoanalytic ideas used by the group studied and different inferential processes in the theoretical-clinical articulation: the illustrative, the evocative and the critical. The potentialities and risks of these different process are discussed. The study

showed that all the analysts used different theoretical approaches in their practice and ideas during their training at the AP institute, taking into account the pluralistic context of the training. Finally, the results obtained are discussed, considering the limits of this research and leaving open questions regarding the characteristics of psychoanalytic training at the present time and in the future.

KEYWORDS: PSYCHOANALYTIC TRAINING / RESEARCH / CLINIC / THEORY / PLURALISM

El circuito de transmisión y recepción del psicoanálisis en sus aspectos teóricos y técnicos durante la formación curricular implica polaridades de carácter dialéctico en el que participan analistas en formación, docentes, supervisores, y los analistas realizan su formación en el Instituto de la Asociación Psicoanalítica del Uruguay (APU). Esto requiere una retroalimentación continua y progresiva para los implicados en esta tarea, de manera de promover un intercambio comunicativo que genere aprendizajes mutuos y nuevos conocimientos, basados en la experiencia del análisis personal, la experiencia clínica y la teoría psicoanalítica, en diálogo con la interdisciplina, distintos enfoques terapéuticos y la investigación. El fenómeno de internalización y elaboración de diferentes teorías psicoanalíticas es complejo y no lineal, implica circuitos dialécticos, como señaló Enrique Pichon-Rivière, tanto en relación con la práctica clínica como con la enseñanza y el aprendizaje, pudiendo promover en un período de la formación el desarrollo del conocimiento psicoanalítico en todos los implicados en esta tarea.

La internalización de la teoría psicoanalítica requiere la resonancia íntima en relación con la experiencia vital, la experiencia clínica y el análisis, las cuales sustentan el espacio de la elaboración y el desarrollo personal de las ideas. Todos estos aspectos están presentes junto con la incidencia de aspectos transferenciales y contratransferenciales en la comunicación interpersonal que se da durante la formación psicoanalítica, aunque sus

participantes estén ubicados en distintos roles. Una formación realizada en un contexto que incluye distintas corrientes del pensamiento psicoanalítico implica desafíos. Puede favorecer la comprensión de la complejidad clínica, pero exige de los analistas que desempeñan las distintas funciones en el Instituto de la APU, una actitud de abstinencia frente a aspectos transferenciales en juego, lo que supone el necesario trabajo de discriminación entre las visiones y preferencias personales, atendiendo a la promoción de un intercambio que dé lugar a experiencias e intereses personales de los analistas en formación habilitando nuevos desarrollos.

LA DÉCADA DEL OCHENTA

La formación realizada en la década de los ochenta se caracterizó, en mi visión, por el intercambio de ideas y discusiones teórico-clínicas de diferentes corrientes de pensamiento psicoanalítico, llevado a cabo tanto en instancias del Instituto como en actividades científicas y comisiones de los miembros de APU. Un espíritu abierto y libertad de pensamiento en la discusión de ideas caracterizó el intercambio de esos momentos, aspecto que estuvo presente desde los orígenes del grupo psicoanalítico uruguayo². Al finalizar la formación curricular, ejercí distintas funciones, participando en actividades locales e internacionales, las que contribuyeron a incentivar una reflexión personal sobre las características de mi práctica y el modo en que distintas visiones psicoanalíticas me permitían conceptualizarla (de León de Bernardi, 2023).

El ingreso al grupo de supervisores³, en el que participo desde los años noventa, me permitió tomar contacto con diferentes materiales

- 2 Los primeros años de la Asociación Psicoanalítica Uruguay, entre los años 1955 y 1965, estuvieron influidos por el pensamiento de Freud y M. Klein, y desarrollos de pensadores relevantes de la época, tanto internacionales como originales de la región, de lo cual dan muestra los números de la *Revista Uruguaya de Psicoanálisis* editados en esos años.
- 3 La reforma del plan de estudios de 1974 propuso que las funciones didácticas se ejercieran separadamente, instaurándose tres grupos: de analistas, supervisores y docentes, cuya tarea es promover la reflexión sobre estas diferentes funciones.

clínicos de sesiones comentadas⁴, seleccionadas por los analistas en formación para aprobar la supervisión curricular⁵. El registro de estas sesiones comentadas incluía, como hasta el momento actual, teorizaciones implícitas surgidas en el momento de la sesión y comentarios a la misma que incluían algunas teorizaciones que explicitaban las intenciones del analista en sus intervenciones. El trabajo de discusión y evaluación del grupo de supervisores sobre variados casos clínicos se veía enriquecido por el intercambio en el que intervenían analistas de diferentes trayectorias enraizadas en sus diferentes enfoques teóricos y clínicos sobre el caso. La diversidad teórica referida a la práctica era parte del intercambio de ideas, lo cual me llevó a formularme distintos interrogantes. ¿Cuál era el impacto de una formación realizada en un contexto de pluralismo⁶ teórico y técnico en el uso personal de las teorías psicoanalíticas, en la práctica de los analistas en formación? ¿Los analistas en formación se interesaban en ideas de diferentes corrientes psicoanalíticas o, por el contrario, preferían un enfoque teórico? ¿La formación realizada en un contexto de pluralismo teórico y técnico enriquecía ampliando y flexibilizando el esquema referencial del analista? ¿O, por el contrario, podía llevar a la confusión, dificultando la escucha y atención flotante del analista a la particularidad de cada caso?

ANTECEDENTES Y CONTEXTO DE LA FORMACIÓN CURRICULAR EN LA DÉCADA DE 2000

Mi interés en investigar las preguntas arriba mencionadas se desarrolló en un determinado contexto, regional e internacional. Dos temáticas estaban sobre el tapete. La discusión sobre los modelos de formación en la

- 4 El material presentado en la sesión comentada incluía una breve introducción, la transcripción de una sesión, a la cual se agregaba la misma sesión con los comentarios del analista a la misma.
- 5 El grupo de supervisores tenía la función de discutir y evaluar el proceso de supervisión. Con el crecimiento del grupo, se propuso que la evaluación de la supervisión fuera realizada por un grupo más pequeño, integrado por cuatro supervisores, y el intercambio con el analista supervisado.
- 6 Pluralismo se usa en un sentido descriptivo, referido a la multiplicidad de enfoques teóricos y técnicos que coexisten en el psicoanálisis actual.

Asociación Psicoanalítica Internacional (API) había culminado en el año 2003 con la aceptación de tres modelos de formación oficiales: el modelo Eitingon, el modelo francés y el modelo uruguayo, aceptado como uno de los tres modelos oficiales de la API en 2006.

A la vez, la temática del pluralismo en la formación psicoanalítica había sido discutida a nivel internacional, regional y en APU. Andrea Pereira (Rodríguez Quiroga de Pereira *et al.*, 2007) investigó la situación del pluralismo en los institutos de la IPA, y concluyó que el 67% de los entrevistados consideraron a su instituto perteneciente a una escuela de pensamiento, mostrando también que el ambiente cultural y social incide en la elección de teorías. Destaca que el diálogo de ideas interregional no es frecuente, ya que se dan preferencias en las lecturas según las regiones. Así, los autores europeos y norteamericanos se leen entre sí, los latinoamericanos leen autores latinoamericanos y europeos, y menos autores norteamericanos. Una conclusión general es que los candidatos mostraron interés en armonizar sus preferencias con las que creen que la institución impone.

Un estudio sobre la formación analítica y la actividad analítica profesional en América Latina realizado por el subcomité de Educación-Investigación de Fepal de M. Altmann y A. Corti (2004-2005) complementa esta visión general mostrando no solo las corrientes de pensamiento en los diferentes institutos, sino también el interés de los analistas en formación en ampliar el diálogo interdisciplinario, la necesidad de actualización de los temas y familiarizarse con metodologías de investigación.

D. Schroeder, E. Tellería y E. Gratadoux (2005) revisaron las propuestas docentes en APU entre los años 2000 y 2005. Este estudio mostró que en los seminarios se estudiaban 75 obras de Freud, en nueve de dieciocho seminarios. Se estudiaban también ideas de Klein, Bion, Winnicott, Lacan, autores franceses y autores rioplatenses, como M. y W. Baranger, y Bleger. La referencia a autores norteamericanos fue casi nula. En el marco conceptual de la época, el estudio de la obra de Freud tenía un lugar central, a diferencia del marco conceptual de los años cincuenta a setenta, en los cuales las ideas novedosas de M. Klein y los desarrollos originales de la región predominaron. La influencia de J. Lacan, a partir de los setenta, propuso el retorno a la lectura de Freud y estimuló un intercambio fluido con la corriente de pensamiento francés, postfreudiana o postlacaniana.

La relevancia que el cambio de contexto en las ideas predominantes en determinado período histórico ejerce en la práctica fue estudiado en una investigación que comparó las características y estilo de la interpretación entre los años noventa y las características de la interpretación en trabajos de la década del sesenta al setenta (Bernardi *et al.*, 1997). Estos dos períodos muestran un cambio de contexto en la discusión de ideas que pasa del predominio de la influencia kleiniana y postkleiniana a nuevas ideas influidas, entre otras razones, por la introducción del pensamiento de Lacan. La investigación mostró que las interpretaciones transferenciales que explicitan aspectos sexuales, agresivos o sentimientos sobre sí mismo relacionados con acontecimientos infantiles en trabajos de la década del noventa disminuyen significativamente, comparadas con las de trabajos de las décadas de 1960 a 1970. Se muestran cambios en el estilo interpretativo que pasa de ser un estilo predominantemente asertivo de interpretaciones extensas a un estilo interrogativo de intervenciones breves, que jerarquiza también el silencio y la escucha. Este trabajo me incentivó especialmente a investigar el uso de distintas ideas en la práctica durante el período de la formación curricular. Más allá de la prevalencia, en el discurso público institucional y en las publicaciones, de las nuevas ideas que parecía habían desplazado a las «viejas», la APU se distinguía por una propuesta que incluía distintas corrientes de pensamiento y una impronta pluralista que abría el diálogo con autores de distintas regiones.

INTERROGANTES Y ANTECEDENTES DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

El proyecto para investigar el uso personal de las teorías psicoanalíticas durante la formación analítica en un instituto abierto a múltiples enfoques teóricos y técnicos (de León de Bernardi, 2010)⁷ fue discutido en el seminario de investigación de la API en 2004 y 2005. En dicho proyecto propuse estudiar materiales clínicos y opiniones de analistas que finalizaron

7 El primer trabajo realizado sobre este proyecto publicado en la revista de Fepal recibió el Premio de Educación de la IPA (*Training Today Award*) en el Congreso Internacional de la IPA, Chicago, 2009.

su formación entre los años 2004 y 2006. En el mismo se estudiaron las referencias bibliográficas de los trabajos de miembro asociado de un grupo de doce analistas, seleccionándose una muestra de ocho analistas que presentaron materiales clínicos del mismo paciente para aprobar la supervisión (sesión comentada) y el trabajo de miembro asociado que ya era reconocido como tesis de maestría⁸. Esta selección de ocho analistas permitió el estudio de la evolución de las ideas referidas a un mismo caso clínico, dando un panorama de la evolución de las ideas del analista durante su formación curricular⁹. No se contó con material proveniente del análisis de niños.

En la muestra de ocho analistas se estudiaron: las referencias bibliográficas de las tesis de maestría, las ideas psicoanalíticas presentes en los materiales escritos correspondientes a la sesión comentada y las tesis de maestría. A esto se agregó el estudio del material de entrevistas grabadas semiestructuradas¹⁰, en las cuales el analista podía explicitar sus ideas sobre los materiales presentados y su experiencia en la formación.

Se tuvieron especialmente en cuenta las exigencias éticas necesarias de protección de datos personales y consentimiento informado. Se cuidó especialmente la confidencialidad y los requisitos éticos necesarios en toda investigación. En la medida que la investigación fue avanzando, se proporcionaron los resultados a los participantes.

La metodología fue cualitativa y exploratoria. La discusión de este proyecto en el seminario de investigación de la API¹¹ me introdujo en el estudio de la teoría fundada, desarrollada fuertemente a partir de los años noventa. Esta metodología permitía ir profundizando la indagación de las características específicas del fenómeno estudiado, partiendo de las preguntas iniciales que llevaban a nuevos interrogantes subsidiarios que podían plantear nuevos problemas a ser investigados (de León de

8 En 2003 el Ministerio de Educación y Cultura reconoce el nivel universitario de la carrera Maestría en Psicoanálisis, brindada por el Instituto de la Asociación Psicoanalítica.

9 Este proyecto de investigación se inició con el estudio piloto de entrevistas y sesiones comentadas de dos analistas que finalizaron su formación en 2004.

10 Las entrevistas semiestructuradas se realizaron con base en un guion previo.

11 *Reserch Training Program* de la IPA. Este seminario de investigación de la IPA se realiza hoy en distintas regiones de la IPA.

Bernardi, 2010, 2019). Este proceso se describe desde la teoría fundada (Charmaz, 2000) como «bola de nieve», que en la medida que la investigación se va ampliando lleva a nuevos descubrimientos. Como ha sido señalado recientemente por H. Levitt (2021), la investigación cualitativa es apropiada para el estudio de fenómenos específicos en profundidad, integrando la visión subjetiva de investigadores y participantes en la medida que la investigación y nuevos descubrimientos progresan, paso a paso y de manera sistemática. Esto permite aumentar la validez de los hallazgos. La investigación cualitativa no es apropiada para estudios que buscan establecer características generales de una determinada población, lo cual exige una muestra amplia. Es especialmente apropiada para el estudio de un fenómeno en profundidad, pudiéndose establecer ciertas generalizaciones sobre las características del mismo. Ambas modalidades son empíricas, ya que parten de la experiencia y en ocasiones se usan metodologías mixtas. Yo misma consideré datos numéricos básicos referidos a las referencias bibliográficas usadas. Fenómenos complejos merecen ser estudiado desde diferentes perspectivas sobre los mismos, lo cual permite ampliar la indagación de manera de agregar validez a los hallazgos.

EL ESTUDIO DE LAS REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Se estudiaron las referencias bibliográficas en el grupo de doce (ocho analistas de la muestra y los cuatro analistas no incluidos en la muestra). Este estudio mostró un predominio de las referencias a Freud. Los autores citados fueron agrupados en cuatro subgrupos: autores de la corriente francesa, autores de la corriente anglosajona, autores locales y autores provenientes del *background* cultural de los analistas (filosofía, arte, literatura, música, etc.). Como se ve en la tabla expuesta a continuación, ambos grupos, de ocho y cuatro, mostraron las mismas tendencias. Los autores locales fueron los más citados, aunque no se llegó al estudio de cuáles eran las influencias predominantes en los mismos. Freud es citado en todos los trabajos; los autores franceses son citados en todos los trabajos desarrollando principalmente ideas de Freud o Lacan; los autores anglosajones son citados en once de doce trabajos (Winnicott, Klein, Bion). Las referencias a autores franceses son predominantes; solo un trabajo

muestra predominancia de autores de la corriente inglesa. Hay pocas referencias a autores norteamericanos.

| Familias de autores | 8 MUESTRA | 4 NO INCLUIDOS EN LA MUESTRA | 12 GRUPO TOTAL |
|---------------------|--------------|---------------------------------|-------------------|
| FREUD | 19% | 17% | 18% |
| LOCALES | 32% | 41% | 35% |
| FRANCESES | 25% | 23% | 24% |
| ANGLOSAJONES | 12% | 16% | 13% |
| CULTURA | 12% | 1% | 8% |

El importante lugar de Freud es coincidente con el estudio de las propuestas docentes realizado por Schroeder, Tellería y Gratadoux (2005). A la vez, en 2005 se mantiene el carácter pluralista de la formación en APU, con un predominio de la corriente francesa sobre la anglosajona. El análisis de las referencias muestra una concordancia entre la propuesta docente y las referencias en las tesis de maestría, como había señalado en su investigación Andrea Pereyra.

Merece destacarse el número importante de referencias a desarrollos de autores locales conocidos en el ámbito de la APU y probablemente transmitidos por los docentes y el intercambio científico institucional. Sin embargo, hay un grupo de tesis de maestría que, además de desarrollos locales, muestran referencias a autores menos conocidos en el ámbito local, las cuales corresponden a publicaciones más recientes, cuya selección supuso una exploración personal del analista en formación.

Es necesario tener presente las limitaciones del estudio bibliométrico realizado. Una primera limitación es que falta el análisis de las ideas de los autores locales, análisis que corroboraría o no si siguen la tendencia general. Pero además el análisis bibliométrico no muestra el diálogo con las ideas y el uso clínico de las mismas por parte del autor. Puede darse una acumulación de citas sin la correlación necesaria con las ideas desarrolladas en el trabajo o se puede citar por otras razones no científicas, reconocimiento o compromiso personal con un autor entre otras. Rubén Zukerfeld y Raquel Zonis Zukerfeld (2013) señalaron cómo se

ha incrementado en instituciones psicoanalíticas y en los analistas la tendencia a que la identidad personal como psicoanalista se afirme en la pertenencia a determinada corriente o adherencia a determinado autor, y no en la referencia a determinadas ideas, lo cual disminuye el desarrollo de un pensamiento verdaderamente creativo y crítico.

EL ENCUENTRO CON EL PACIENTE: SESIÓN COMENTADA

En el grupo estudiado el tiempo entre el momento en el que ocurrió la sesión y su presentación como sesión comentada para ser aprobada en el grupo de supervisores fue de un año o menos. El tiempo para presentar la tesis después de finalizar la formación fue de tres años o menos. Este estudio fue realizado transcurridos entre dos y cuatro años después de que los analistas hubieran terminado su formación. A pesar del tiempo transcurrido, los entrevistados recordaron vívidamente a su paciente, ya sea sus gestos y actitudes, como también momentos especiales de la comunicación con él. Se les preguntó a los analistas si recordaban ideas o autores que se les hicieran presentes en el momento de la sesión comentada, y rechazaron, en un primer momento, esa posibilidad. No fue el marco conceptual usado, sino la experiencia vívida del encuentro y contacto emocional con el paciente, lo que resurgió en un primer momento en la memoria de los distintos analistas entrevistados.

De entrada creo que no hubo autores. [...] Esa fue una percepción que yo tuve, que no fue teórica, fue bien clínica.

No, yo en la sesión comentada, no pensaba en autores; bueno, si quiere, puedo pensar en «Bion», en la función «rêverie», en «continente». [...] Yo más bien lo interpretaba por lo afectivo, más que nada tratando de hacer consciente lo que pasaba conmigo.

[...] hubo un proceso en mí de aprendizaje realmente, a partir de las emociones, que fue muy movido, fue a partir de emociones, de la contra-transferencia, ¿no?

Pero, en realidad, yo te diría que lo primero fue la transferencia, a mí me generó un impacto, [...] fue la transferencia. Y después fueron los autores. La teoría vino *a posteriori*.

Las respuestas muestran cómo la primera pregunta del investigador quedó desenfocada en relación con la experiencia clínica de los entrevistados. Las respuestas a dos preguntas formuladas posteriormente –«¿Qué lo llevó a elegir ese paciente?» y «¿Qué lo llevó a elegir esa sesión a ser comentada?»– muestran la importancia del vínculo establecido en los comienzos del encuentro con los analizandos y la responsabilidad de los analistas frente a los mismos.

Sentí que me podía jugar con el paciente.

Sentía que tenía un enganche importante con el paciente. No era alguien que yo sintiera que no me podía comprometer. Lo que yo sentí era que el paciente se comprometía y yo también, y eso me daba cierta expectativa positiva en relación a que podía hacer un buen trabajo de análisis.

A la vez, las respuestas fueron coincidentes en que el impacto emocional en los analistas coincide con la percepción de un momento de cambio en el análisis.

Rebobinando, fue una sesión muy fuerte. Traje esta sesión para mostrar la transferencia y contratransferencia en un momento de cambio porque tuvo que ver con uno de los ejes de la conflictiva de la paciente: el de la separación.

Me parecía que había un cambio ahí, que era importante pensarlo... Uno de los cambios que siento es que el paciente puede no actuar, creo que puede decir que está dolorido. Hay una cantidad de cosas que me parece que puede expresar de una forma que no pasa por el acto.

Estas expresiones de los entrevistados mostraron temáticas relevantes, el impacto emocional del analista en la sesión, la intuición de la existencia de aspectos inconscientes en juego y la percepción de un cambio ocurrido en el análisis. Las nociones de transferencia y contratransferencia son usadas en su sentido amplio referido a los aspectos inconscientes de la relación analítica.

DESDE EL ESTUDIO DE LAS IDEAS EN LAS TESIS DE MAESTRÍA AL DESCUBRIMIENTO DE DISTINTOS PROCESOS DE INFERENCIA CLÍNICA

La primera parte de esta investigación ofreció una visión general sobre las ideas psicoanalíticas desarrolladas en las tesis de maestría. Para el ordenamiento de las distintas ideas se utilizaron las definiciones que brindan los principales diccionarios psicoanalíticos. Los autores se agruparon por familias provenientes de distintas escuelas psicoanalíticas. Las ideas usadas en las tesis se agruparon en dos grandes tópicos: las ideas sobre la neurosis y las ideas sobre el funcionamiento del psiquismo en sus primeras etapas de desarrollo. En la concepción de la neurosis confluyeron principalmente ideas de S. Freud (primera y segunda teoría del aparato psíquico), autores franceses y desarrollos de autores locales. Estas ideas fueron las que mostraron mayor coherencia interna. En las concepciones sobre el funcionamiento de un psiquismo primitivo existió mayor dispersión de ideas provenientes de distintos autores y marcos referenciales, y por lo tanto, una menor coherencia intrateórica, incluyéndose: S. Freud, franceses –con mayor o menor influencia de Lacan– y anglosajones –en especial, Winnicott, Bion, Klein–, ideas de autores locales, etc. La investigación mostró cómo ideas de M. Klein, W. Bion, Winnicott –como «identificación proyectiva», «función continente», «rêverie», entre otras– eran incorporadas sin citar sus fuentes originales, mostrando un conocimiento tácito, probablemente transmitido intergeneracionalmente. La mayoría de los analistas del grupo de la muestra (siete en ocho) usó diferentes autores, provenientes de diferentes corrientes psicoanalíticas.

Quiero detenerme ahora en el avance de la investigación realizada entre los años 2011 y 2018. La relectura de los materiales me llevó al descubrimiento de un hecho nuevo. No se trataba solamente de cuáles teorías eran usadas, sino de cómo eran usadas, o sea, cómo era el proceso mediante el cual los analistas establecían procesos de inferencia desde su experiencia clínica a la teorización psicoanalítica.

La inferencia clínica es un proceso mediante el cual el analista intuye y da sentido al material que el paciente trae a la sesión, infiriendo su sentido inconsciente. Para Leibovich de Duarte (2000), la inferencia clínica es un proceso afectivo y cognitivo que permite decodificar y transformar los datos

clínicos, agregando nueva información a la preexistente. Para esta autora el proceso de inferencia constituye el primer paso para la formulación de las hipótesis presentes en las intervenciones del analista. Retomando desarrollos de C. S. Peirce (1965), Leibovich jerarquiza el razonamiento abductivo¹², el cual, basándose en la experiencia clínica permite formular hipótesis provisionales a ser o no confirmadas posteriormente. En su visión, el proceso inferencial clínico es un proceso preconceptual que se busca definir con expresiones que jerarquizan el conocimiento intuitivo, por ejemplo, las nociones de «intuición clínica» «escucha con el tercer oído», de Theodor Reik, o la de «sexto sentido clínico». La experiencia emocional involucra factores selectivos que operan a partir de una primera actitud perceptiva y conocimientos previos. En estos casos, la evidencia subjetiva se construye progresivamente, permitiendo formular hipótesis y juicios clínicos.

El análisis de los materiales me llevó a descubrir que los trabajos mostraban distintos procesos de inferencia clínica mediante las cuales los analistas intuían, pero también comprendían y formulaban sus hipótesis e interpretaciones.

DISTINTOS PROCESOS DE INFERENCIA CLÍNICA EN LOS MATERIALES ESTUDIADOS

El estudio detallado de las sesiones comentadas, de las tesis de maestría y de las entrevistas grabadas permitió describir tres procesos de inferencia clínica, los que incluyeron reflexión y elaboración por parte de los analistas y distintas maneras de articular su experiencia clínica con la teoría psicoanalítica. En unos casos es desde la teoría psicoanalítica que se busca ilustrar la experiencia clínica (desde lo más general a lo particular, de manera deductiva), y en otros es la experiencia la que busca ser ilustrada por la teoría (desde lo particular a lo general, de manera inductiva).

12 Un razonamiento abductivo (del latín *abdūctiō*: *ab*, «desde lejos», y *dūcere*, «llevar») es un tipo de razonamiento que a partir de la descripción de un hecho o fenómeno ofrece o llega a una hipótesis, la cual explica las posibles razones o motivos del hecho mediante las premisas obtenidas. Charles Sanders Peirce (1965) lo llama una conjetura. Esa conjetura busca ser, a primera vista, la mejor explicación, o la más probable (Wikipedia, 1 de octubre de 2024).

a. El proceso inferencial ilustrativo

Este proceso se muestra en dos modalidades.

- **La teoría busca ser ilustrada por la clínica.** Se trata de un proceso de inferencia en el cual se parte de determinada teoría, la cual es ilustrada por la experiencia. En este caso es la teoría la que guía la selección y elaboración del caso por parte del analista. La exposición del caso o la selección realizada del material clínico busca explicar y confirmar la teoría. Uno de los ejemplos estudiado muestra que la elección de un enfoque teórico predominante en la ilustración del material clínico no implicó para la analista el desconocimiento de otros enfoques.

Hay situaciones en donde yo lo puedo pensar con este enfoque. No en todas las situaciones, porque las teorías no se pueden equiparar entre sí, pero hay momentos en que sí uno puede tomar la línea de otros autores [...] siento que en el trabajo se han integrado [las teorías] en mí.

- **La clínica busca ser ilustrada por la teoría.** Partiendo de su experiencia, los analistas ilustran determinados fenómenos clínicos, usando distintas perspectivas teóricas como forma de enriquecer la comprensión de los mismos. El proceso de selección no es arbitrario, sino que busca la congruencia de la experiencia clínica con diferentes enfoques teóricos que son desarrollados según su pertinencia con la situación clínica destacada. Así, una analista señala: «Puedo pensar las crisis de pánico, crisis de angustia, tomando en cuenta distintas teorizaciones que entiendo complementarias». En este caso es la experiencia clínica la que guía un uso diverso y en ocasiones complementario de diferentes teorías.

b. El proceso inferencial evocativo

Partiendo de la experiencia clínica, las teorías psicoanalíticas se evocan e integran implícitamente en la atención flotante, la reflexión y las intervenciones del analista. Así, una analista, evocando nociones psicoanalíticas

sobre la idealización vinculadas a un momento clínico significativo, comenta: «Me encuentro asociando: casa ideal, yo ideal, ideal del yo. Yo con mi inconsciente trabajando». Las nociones usadas no se desarrollan o discuten, sino que se mencionan despojadas de desarrollos metapsicológicos. En esta modalidad, la teoría es usada implícitamente en la práctica de manera laxa y parcial, como señaló J. Sandler (1983). Para este autor, las teorías implícitas usadas en la práctica son preconscientes (inconscientes en un sentido descriptivo) y su uso no se guía por el principio de no contradicción, a diferencia de las teorías oficiales discutidas en el ámbito público, que mantienen su coherencia interna. El carácter implícito de la teoría usada en la práctica ya había sido destacado por José Bleger (1969), complementándolo con su visión sobre el carácter situacional, dramático y dialéctico de la experiencia clínica.

c. El proceso inferencial crítico

Una situación clínica que problematiza e impacta fuertemente al analista genera en él un proceso de inferencia que va desde intuiciones e interrogantes al desarrollo de un pensamiento crítico que considera hipótesis teóricas y opciones interpretativas alternativas. Me referiré a tres ejemplos que muestran esta modalidad inferencial. Se recogen del material de las entrevistas en las cuales los analistas se refieren a su experiencia en la sesión comentada y a la elaboración posterior del caso en su tesis de maestría. Los dos primeros ejemplos muestran una reflexión sobre la interpretación de la agresión. El tercer ejemplo muestra una reflexión crítica global sobre las teorías usadas en la tesis de maestría.

EJEMPLO 1. El analista relata su vivencia de sentirse emocionalmente «chocado» por expresiones «explícitamente edípicas» de su paciente. Estas expresiones generan en él un proceso de inferencia en el cual surgen distintas hipótesis que llevan a distintos caminos interpretativos. En este caso, impulsos auto y heteroagresivos del paciente actuados en el análisis llevan al analista a preguntarse sobre el modo de interpretar la agresión en la transferencia.

El paciente traía a veces cosas que eran demasiado explícitamente edípicas y a mí eso me chocó; era una cosa muy loca. Eso me hizo pensar que había un nivel edípico explícito. Pero yo sentía atrás de eso que había cosas más primarias que estaban fallando; fue un poco a eso a lo que apunté [...] lo que se estaba diciendo remitía no a lo reprimido, sino que parecía dar cuenta de fallas anteriores.

En el momento de la sesión comentada no interpreté la agresión hacia mí. Busqué ponerles palabras a las emociones [...] fue una percepción clínica no teórica.

En este caso el analista intervino desde su papel de sostén al paciente, señalando cambios en relación con la historia del análisis:

En esta ocasión pudiste tenerme presente y confiar que juntos podamos procesar este dolor sin desear tu destrucción, como el año pasado o como cuando eras niño, que querías desaparecer para no sufrir.

Creo que es un tema interesante para plantearse si los actos autoagresivos tienen una finalidad también heteroagresiva, si hay algo de ataque al análisis o al analista [el paciente había faltado la sesión anterior en un momento de gran angustia].

No creo que haya una sola respuesta a esto, yo creo, posteriormente [se refiere a desarrollos que incluye en su tesis de maestría], y pensando en autores como Fonagy, que se refieren al «alien *self*», que la agresión va más en busca de la estabilización de aspectos que desequilibran el *self* y que eso generaría una actuación que puede ser autoagresiva o heteroagresiva. Me parece que en este caso lo pensaría más por ese lado que como una intención de agresión al analista.

EJEMPLO 2. Muestra el impacto del analista frente a una actitud de su paciente que, ante una separación temporal del analista, lo amenaza con una conducta autoagresiva en la misma sesión. El analista considera lo ocurrido como un momento de inflexión y cambio en el análisis que le plantea distintas interrogantes y opciones interpretativas alternativas en el campo transferencial-contratransferencial.

Volviendo a la sesión, lo que te decía: en ese momento yo no estaba con el tema de las teorizaciones. Yo estaba impactado [...] lo que intuía era que el ataque a sí misma era hacia mí [...]. Yo creo que eso fue un punto clave [...], un punto de inflexión en el análisis.

[...] al comienzo la pensaba como una *border*, por el tipo de transferencia más primaria [...] agresión, difusión con el objeto [...] problemas de separación [...]. Y en estos momentos [de la sesión] yo pensaba la angustia y violencia de ella como una angustia más de exclusión, más triangular [...] y no como algo más primario, que si me separo del objeto me desarmo.

Me preguntaba qué es lo que la angustia, si se separa del objeto se destruye o se desarma su *self*, o la angustia tiene que ver con el sentimiento de exclusión. Yo me incliné hacia este aspecto. Pensaba que si quedaba enganchado en lo dual, era un riesgo resistencial [...] eso apuntaba a una idealización en la transferencia.

Este analista jerarquiza el proceso previo establecido en el análisis y sus características como propulsoras del punto de inflexión y cambio ocurrido en la sesión

pero estos momentos fueron especiales porque yo me jugué mucho en el campo transferencial, que estuvieron precedidos de todo un proceso previo, que no pude plasmar tanto, en el cual hubieron otras posturas, acompañar, escuchar, espejar, haciendo *holding* o espejando era simplemente eso la sesión, aunque no era tan simplemente.

El analista termina evaluando los cambios importantes ocurridos en el análisis y aspectos que quedaron sin resolver al finalizar el mismo.

EJEMPLO 3. Este ejemplo se refiere a la visión global del caso clínico que se plantea en la tesis de maestría. Se trata de una joven con dificultades en el área de su sexualidad y actuaciones autodestructivas. La reflexión y discusión crítica interna de la analista osciló entre concebir la problemática de la paciente como la expresión de ansiedades y defensas primitivas, tal cual son concebidas por autores anglosajones o también franceses,

o comprenderla como expresión del conflicto neurótico, entendido con base en las ideas freudianas de distintos períodos, unidas a desarrollos del pensamiento francés. La presencia de conductas regresivas con carácter promiscuo llevó a la analista a una investigación sobre el tema del fetichismo. Consideraciones diagnósticas e hipótesis etiopatogénicas son confrontadas a lo largo del análisis, usándose los distintos enfoques en diversos momentos del mismo, considerando la pertinencia o no de los mismos. El desarrollo del análisis conduce a la analista a priorizar el conflicto neurótico y los marcos referenciales acordes para ese caso.

Sintetizando

He señalado modalidades en los procesos de inferencia que me han resultado predominantes en el uso personal de la teoría, en los distintos analistas. Sin embargo, estas diferentes modalidades pueden verse en diferentes momentos de los distintos relatos clínicos. Los dos ejemplos anteriores referidos más extensamente a las sesiones comentadas supusieron la evocación por parte de los analistas de distintos momentos del análisis y de la historia vital de sus pacientes, entre otros aspectos que antecedieron el planteo de sus interrogantes, hipótesis e intervenciones. En el tercer ejemplo, referido a una tesis de maestría, la reflexión sobre distintos marcos conceptuales que representaron opciones interpretativas se apoyó en momentos especialmente evocativos, en los cuales tuvieron un importante papel metáforas clave, mediante las cuales la paciente se representaba a sí misma en el vínculo con la analista. El papel de expresiones metafóricas clave, con fuerte impacto evocativo, que permitieron inferir aspectos inconscientes centrales de la problemática de los analizandos se presentó en todos los trabajos, dando pie en muchos de ellos a los títulos de las diferentes tesis.

¿QUÉ NOS ENSEÑAN LAS MODALIDADES DE INFERENCIA
HALLADAS Y SUS CONSECUENCIAS PARA LA FORMACIÓN DE
LOS PSICOANALISTAS? POTENCIALIDADES Y RIESGOS

Proceso inferencial ilustrativo

- **La teoría ilustrada por la clínica.** El estudio de diferentes concepciones metapsicológicas sobre el inconsciente puede ser ilustrado en casos clínicos. Esta modalidad es usada en diferentes instancias, como la formación curricular o en otras situaciones en las que se consideran casos paradigmáticos o fragmentos de los mismos para ilustrar determinada teoría. Esta modalidad puede facilitar la investigación conceptual de diferencias y similitudes entre los enfoques teórico-técnicos, el intercambio científico entre colegas de diferentes culturas y escuelas, ampliando la comprensión de los fenómenos clínicos desde distintas perspectivas.

El riesgo de este enfoque es que se tienda a pensar un enfoque como el único verdadero, sin evaluar sus limitaciones. Al mismo tiempo, puede propiciar una selección parcial de la experiencia que resulte confirmatoria del mismo y usarse desde lugares de autoridad, propiciando identificaciones idealizadoras, lo cual dificulta un análisis crítico que permita considerar alcances y limitaciones del enfoque seleccionado en relación con distintas situaciones clínicas.

- **La clínica ilustrada por la teoría.** Como señalamos, la complejidad de ciertos fenómenos clínicos lleva a que el analista busque ilustrarlos usando distintos enfoques teóricos. Asimismo, la evolución del caso y sus características llevan a que el mismo pueda ser comprendido desde aspectos parciales de diferentes enfoques teóricos. Esta modalidad inferencial puede llevar a la flexibilidad clínica del analista en relación con la comprensión del caso. Su riesgo es el uso indiscriminado que puede llevar a la confusión.

Proceso inferencial evocativo

Este proceso inferencial supone una posición subjetiva del analista, permeable a las propias reacciones inconscientes surgidas en la situación transferencial-contratransferencial. La evocación de distintos momentos del análisis presente en la memoria latente del analista resulta relevante en el proceso interpretativo y en la profundización del vínculo. Plantea el riesgo de indiscriminación con el paciente y las dificultades de ubicarse en una posición de «observador participante» que pueda evaluar las propias evocaciones y participación, en relación con su efecto en el paciente y en el proceso analítico.

Proceso inferencial crítico

En los ejemplos seleccionados vimos que los analistas consideraron momentos de las sesiones comentadas como puntos de inflexión y cambio en el proceso analítico. La elaboración de los mismos los ha llevado a la exploración y discusión de hipótesis, y al descubrimiento de nuevas perspectivas teórico-clínicas, enriqueciendo su conocimiento y experiencia. Esto es concordante con las referencias novedosas encontradas en el análisis bibliométrico de estos trabajos. Sin embargo, este enfoque conlleva el riesgo de caer en intelectualizaciones y perder el contacto empático con el paciente.

PAPEL DEL PLURALISMO Y DE LA EXPERIENCIA CLÍNICA EN LA DÉCADA DE 2000

El estudio realizado mostró que las teorías usadas en el vínculo con el paciente tienen un carácter implícito de carácter preconsciente, integrando el esquema referencial operativo (Pichon-Rivière, 1975/1998) de los distintos analistas. El estudio realizado mostró que, en la década de 2000, la pluralidad de ideas, sostenida en el conocimiento de distintos enfoques teóricos, era parte de la reflexión y elaboración de los analistas en formación a través del tiempo, introduciendo la posibilidad de problematizar las diferentes teorías, aspecto que era valorado en relación con el ejercicio de la práctica.

Yo usé de muchos autores, no me afilié a un autor o a una teoría, sino que busqué lo que pudiera aportar para la paciente [...] para mí fue una búsqueda y fue interesante. El pluralismo es como un andamiaje que te permite pensar.

Mi elección de seminario se orientó por la capacidad del docente de interrogarse y problematizar los distintos temas planteados por las teorías psicoanalíticas.

La totalidad de analistas (grupo de ocho de la muestra) mostró que habían continuado trabajando sobre las ideas expresadas incipientemente en el momento de la sesión comentada, siendo la misma un momento clave que se integró posteriormente en la elaboración de la tesis de maestría. El desarrollo de ideas teóricas en estas dos instancias expresó una necesidad de elaboración y apropiación personal del conocimiento psicoanalítico, sin mostrar confusión. Esta elaboración supuso una investigación del analista consigo mismo que resultó central en el desarrollo de sus ideas.

Para mí, en lo personal, escribir la sesión comentada fue fundamental para hacer la tesis de maestría. Reflexionar y estudiar, y elaborar y hacer el trabajo fue impostergable. Me llevó un año la investigación conmigo mismo y con la lectura y la escritura. Fue muy importante para mí la presentación en el grupo grande [actividad científica de todos los miembros de la institución APU]; se ve lo del *après coup*.

La tesis tiene una finalidad didáctica. Es bueno poder hacer pensar sobre un caso, poder escribirlo y sentir que eso puede ser transmisible. Yo creo que para mí tuvo un sentido de aprendizaje grande. A mí me ayudó, me hizo estudiar. Fue un esfuerzo, pero que me brindó saber más del paciente, de teoría y de mí mismo también, y de elaboración.

ALCANCES DE ESTE ESTUDIO

En el presente trabajo he resumido muy parcialmente la riqueza de los materiales estudiados, los que mostraron gran responsabilidad y compromiso de los analistas con sus pacientes. La metodología cualitativa de investigación permitió profundizar en las características del uso personal

del pluralismo en la práctica, integrando la mirada subjetiva del investigador y los participantes en la misma. El estudio de distintos materiales contribuyó a dar validez a los hallazgos, pero un trabajo en equipo sobre estas temáticas hubiera ampliado este grado de validación, lo que creo imprescindible para el futuro siempre que se respete la confidencialidad.

La investigación que partió de preguntas iniciales se profundizó en nuevas interrogantes sobre las características del uso personal de diferentes teorías psicoanalíticas. El estudio de los distintos materiales mostró diferentes procesos de inferencia y articulación teórico-clínica. Estos procesos ilustraron problemáticas clínicas, momentos de inflexión y cambio en el análisis, así como la elaboración y en ocasiones discusión interna de los analistas sobre hipótesis teóricas y caminos interpretativos. Los resultados constataron que en todos los casos los analistas valoraron el contexto de su formación pluralista y el modo en el cual se habían integrado diferentes enfoques teóricos y técnicos en su práctica personal.

El trabajo de investigación realizado permitió estudiar las características del uso plural de ideas en la formación curricular de la década de 2000. A partir de un tronco común freudiano, se desplegaron en la práctica clínica diferentes desarrollos que variaban en sus marcos conceptuales y sus estrategias interpretativas. Pero hoy, veinte años después, quedan interrogantes pendientes. ¿Se mantiene aún el contexto pluralista en la formación curricular? ¿Cuáles son sus características? ¿Qué piensan los analistas en formación sobre este punto? ¿Cuáles ideas se hacen hoy presentes en el saber tácito de los analistas? ¿En las discusiones públicas?

La totalidad de los participantes en la investigación realizada jerarquizó la importancia del trabajo sobre la experiencia clínica. A lo largo del tiempo, la práctica psicoanalítica acumulada ha enriquecido y transformado diversas nociones, en diálogo con nuevos desarrollos y con el contexto social y cultural de intensos cambios. Esto hace más necesario que la experiencia clínica guíe un uso crítico de conceptos y teorías psicoanalíticas en sus alcances y limitaciones. Sin duda, la importancia adjudicada al estudio y transmisión de casos clínicos es controversial en el psicoanálisis contemporáneo, como lo ha discutido recientemente G. Grau-Pérez (2024). Desde mi perspectiva, tomar distintos casos clínicos como base de nuestras inferencias y construcciones teóricas sobre el

inconsciente, acordes con cambios en nuestro contexto histórico, constituye un dispositivo principal en relación con el beneficio de los pacientes, la formación psicoanalítica y el futuro del psicoanálisis.

Esta investigación dejó pendiente el estudio de los procesos que llevan al cambio psíquico, tema surgido como principal motivo de elección de las sesiones comentadas y tratado en las tesis de maestría. En este sentido creo importante incluir en el proceso de la formación la discusión sobre la evolución de distintos casos clínicos. Dada la riqueza y el aprendizaje que ha proporcionado la investigación de los distintos materiales presentados por los analistas en formación, creo que se hace necesario encontrar espacios de confidencialidad para la discusión de las tesis finales que enriquezcan los intercambios científicos de analistas en formación y miembros de APU, ofreciendo una perspectiva valiosa sobre la formación y la práctica actual de los analistas. ♦

BIBLIOGRAFÍA

- Altmann, M. y Corti, A. (2004-2005). *La formación analítica y la actividad profesional en América Latina*. (Inédito).
- Bernardi, R., Altmann, M., Cavagnaro, S., León, B. de, Barbieri, A. M. de, Garbarino, A., Flores, M., Frioni, M., Lamonaca, J., Morato, R., Seigal, J., Schroeder, D., Tellería, E. y Pokorny, D. (1997). Cambios de la interpretación entre 1960 y 1990 en el psicoanálisis uruguayo. *Revista Uruguaya de Psicoanálisis*, 84-85, 89-102.
- Bleger, J. (1969). Teoría y práctica en psicoanálisis: La praxis psicoanalítica. *Revista Uruguaya de Psicoanálisis*, 11, 287-303.
- Charmaz, K. (2000). Grounded theory: Objectivist and constructivist methods. En N. Denzin y Y. Lincoln (ed.), *Handbook of qualitative research* (vol. 2, pp. 509-536). Sage.
- Grau-Pérez, G. (2024). Sobre el caso clínico en psicoanálisis: Una respuesta a Guy Le Gaufey. *Revista Uruguaya de Psicoanálisis*, 138, 50-71.
- Leibovich de Duarte, A. (2000). Más allá de la información dada: Cómo construimos nuestras hipótesis clínicas. *Revista de La Sociedad Argentina de Psicoanálisis*, 3, 97-114.
- León de Bernardi, B. de (2010). La formación psicoanalítica en un contexto de pluralismo teórico y técnico. *Revista Latinoamericana de Psicoanálisis*, 9, 119-138.
- León de Bernardi, B. de (2019). *Efectos del pluralismo teórico en la formación y práctica psicoanalítica* [tesis de doctorado]. Universidad de Buenos Aires.
- León de Bernardi, B. de (2023). Field theory: The transference-countertransference relationship and second look. *The International Journal of Psychoanalysis*, 104(4), 737-754.
- Levitt, H. M. (2021). Qualitative generalization, not to the population but to the phenomenon: Reconceptualizing variation in qualitative research. *Qualitative Psychology*, 8(1), 95-110.
- Pichon-Rivière, E. (1998). *El proceso grupal: Del psicoanálisis a la psicología social*. Nueva Visión. (Trabajo original publicado en 1975).

- Pierce, C. S. (1965). *Collected papers of Charles Sanders Peirce*. The Balknap.
- Razonamiento abductivo (1 de octubre de 2024). *Wikipedia*. https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Razonamiento_abductivo&direction=next&oldid=160769626
- Rodríguez Quiroga de Pereira, A. M., Ragau, M. R., De Weinstein, L. V. y Jadur, S. G. (2007). Authors who have an impact on candidates' training: Cultural differences and theoretical languages. *The International Journal of Psychoanalysis*, *88*, 1245-1261.
- Sandler, J. (1983). Reflections on some relations between psychoanalytic concepts and psychoanalytic practice. *The International Journal of Psychoanalysis*, *64*, 35-45.
- Schroeder, D., Tellería, E. y Gratadoux (2005). *Revisión Plan de Estudios: Estudio de las propuestas docentes entre los años 2000 y 2005*. Material de circulación interna de la Asociación Psicoanalítica del Uruguay.
- Zukerfeld, R. y Zonis Zukerfeld, R. (2013). El problema del autor en la formación psicoanalítica: Procutianismo, pluralismo riguroso e iconoclastia respetuosa. *Aperturas Psicoanalíticas*, *45*. <http://www.aperturas.org/articulos.php?id=0000825>