

CENTRO DE INVESTIGACIÓN
FICHA TÉCNICA

PROYECTO TRABAJO DE GRADO EN EL NIVEL PROFESIONAL
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS-SEDE BELLO

INFORMACIÓN GENERAL

| TÍTULO DEL PROYECTO | | | | |
|--|-----------|------------------------------|------------|------------------------|
| Las paradojas de la resistencia durante el proceso de cura según la perspectiva psicoanalítica | | | | |
| DATOS DE LOS ESTUDIANTES | | | | |
| Nombres | Alumno ID | Programa | Teléfono | Dirección Electrónica |
| Damaris Restrepo | 169558 | Psicología | 3137939898 | leydidamaris@gmail.com |
| Nombre completo del asesor | | Juan María Ramírez Velez | | |
| Duración del Proyecto (en meses) | | 4 | | |
| Programa | | Psicología | | |
| Facultad | | Ciencias Humanas | | |
| DATOS DEL PRESUPUESTO | | | | |
| | | NOMBRE | VALOR | |
| Valor Aprobado por Otra(s) Entidade(s) ¹ | | | \$ | |
| | | | \$ | |
| | | <i>Total Otras Entidades</i> | \$ | |
| Valor Solicitado a la Bolsa Concursable | | \$ | | |
| Valor Total del Proyecto | | \$ | | |

¹ Solo para proyectos cofinanciados. Indicar el nombre de la entidad y adjuntar constancia de aprobación de los recursos.

Tabla de Contenido

| | |
|--|----|
| Introducción..... | 3 |
| Planteamiento y formulación del problema..... | 4 |
| Justificación..... | 5 |
| Pregunta de investigación..... | 6 |
| Objetivo General..... | 6 |
| Objetivos Específicos..... | 6 |
| Marco teórico..... | 7 |
| Metodología propuesta..... | 15 |
| Cronograma de actividades..... | 17 |
| Grado de pertinencia académica..... | 17 |
| Impacto y pertinencia social..... | 17 |
| Presupuesto..... | 18 |
| Compromisos y estrategia de comunicación..... | 18 |
| Funciones del estudiante de pregrado en formación..... | 18 |
| Referencia bibliográfica..... | 19 |
| Datos básicos del investigador..... | 20 |

Introducción

El presente proyecto de investigación es de tipo teórico documental y tiene como objetivo central indagar sobre las paradojas de la resistencia durante el proceso de cura desde la perspectiva psicoanalítica. Para ello, se pretende caracterizar la postura teórica del psicoanálisis sobre el tema y generar posteriormente una reflexión sobre ella, para tratar de comprender y develar qué permite explicar la paradoja de este concepto con el fin de proponer construcciones teóricas que sirvan a estudiantes, psicólogos o psicoanalistas interesados en el tema.

Se ofrece, así mismo, una contextualización sobre la importancia del descubrimiento de la resistencia en Freud, se definen los conceptos de resistencia y cura analítica, se delimitan algunos terrenos, niveles y formas que adopta la resistencia durante el proceso analítico y finalmente, se destacan ciertas posturas teóricas que los autores referenciados adoptan frente a la resistencia, tales como que ésta es una actitud del yo y un efecto de lo reprimido.

Para lograr los objetivos propuestos en la investigación, se establece una metodología hermenéutica y una técnica de análisis de contenido, que sigue una serie de pasos lógicos para la investigación tipo documental que propone Hoyos, C. y que permitirán el logro de los objetivos propuestos. Dichas fases son las siguientes: fases preparatoria, descriptiva, interpretativa, de construcción teórica global y de extensión y publicación. (2000)

Formulación y planteamiento del problema

El término resistencia, es una palabra de uso común entre psicólogos y analistas de nuestros días, además de ser un concepto de suma importancia en la teoría psicoanalítica y un fenómeno que se ha presentado de manera sistemática durante el proceso psicoanalítico en la dirección de la cura, en los pacientes de antaño y en los pacientes de hoy, aunque no siempre es percibido a tiempo ni orientado adecuadamente.

Ya decía Freud que “cuando emprendemos el restablecimiento de un enfermo para liberarlo de sus síntomas patológicos, él nos opone una fuerte, una tenaz resistencia, que se mantiene durante todo el tratamiento”. (1916, p 262). Este planteamiento se articula a un fenómeno que es observable en la práctica clínica, pues los pacientes que han tenido experiencia de análisis saben que es necesaria la superación continuada, por parte suya de innumerables obstáculos que se le oponen permanentemente al intento de cura y al levantamiento de sus síntomas, para lograr saber de una verdad constitutiva sobre la cual conscientemente no tienen noticia. Situación ésta que actualiza constantemente el fenómeno de la resistencia en la práctica clínica y le otorga vigencia, más de un siglo después de ser descubierta por Freud en el dispositivo analítico del psicoanálisis, como lo demuestra él en Estudios sobre la histeria, Breuer, J, Freud, S. (1893-1895).

En este mismo sentido, es importante además considerar que la causa de la resistencia Freud la sitúa en el núcleo de lo reprimido, que en la cura es lo que hace límite a la analizabilidad. (Freud citado en Velásquez, C. 2006, p xix). Tal vez por esa razón, el hecho de contar con lo reprimido que se resiste a acceder a la consciencia, la resistencia puede ser un factor determinante en la deserción de un paciente de su proceso de análisis o un motivo por el cual los resultados alcanzados no sean relevantes ni significativos respecto de las expectativas, pues lo reprimido aparece como dique u obstáculo que se opone a la analizabilidad, esto quiere decir, que la resistencia se opone

al ejercicio necesario para la cura, el cual consiste generar conciencia sobre contenidos inconcientes susceptibles de ello.

Aunque el fenómeno de la resistencia ha sido abordado en el psicoanálisis desde distintos autores, tales como, Freud, S. en Trabajos sobre técnica psicoanalítica 1911-1915, Resistencia y Represión 1916, Conferencias de introducción al psicoanálisis: partes I y II, Lacan, J. en libro I, los escritos técnicos de Freud 1953-1954 y en Seminario II El yo en la teoría Freudiana 1954-1955, Ramírez, M. Trasferencia y Resistencia en psicoanálisis, 1996, Velázquez, C. 2006, Del deseo del analista, Zapata, F. 2007, Construcciones en el psicoanálisis: un estudio sobre técnica y clínica psicoanalítica, y otros, es preciso sospechar que todavía no es lo suficientemente comprendido por psicólogos y analistas, principalmente en relación con la paradoja del concepto y el papel que ésta desempeña durante el proceso de análisis en la dirección de la cura, debido a la complejidad que la constituye, a los equívocos para los que se presta, porque algunos la entienden de una manera y otros de otra, y finalmente por las dificultades que presenta durante la psicoterapia analítica, en la cual ocurren innumerables impedimentos por parte del paciente o analista no siempre conscientes; luego tal y como nos muestra Freud, las resistencias “contienen tanto del material más importante del pasado del enfermo y lo espejan de manera tan convincente que se convierten en los mejores soportes del análisis si una técnica diestra saber darles el giro correcto” (Freud, 1916, P 266). La resistencia, entonces se revela no sólo como un obstáculo, como generalmente es concebida, sino también como posibilidad y oportunidad de camino hacia la dirección de la cura, en tanto nos proporciona un saber de aquello latente, oscuro y desconocido para el paciente.

Según lo anterior es conveniente preguntarse ¿Qué permite explicar la paradoja del concepto resistencia en la dirección de la cura dentro de la teoría psicoanalítica? Interrogante de gran pertinencia teórica en el psicoanálisis, puesto que este valor paradójico puede ser inherente a la práctica clínica misma.

Justificación

La relevancia de la presente investigación está dada en que se indagará por las paradojas de la resistencia en la dirección de la cura analítica y su valor más allá del obstáculo y la imposibilidad, lo cual permite considerar su utilidad y las posibilidades que ofrece dentro del proceso terapéutico en la dirección de la cura; permitiendo a partir de las respuestas halladas construir un conocimiento teórico útil, significativo y esclarecedor para estudiantes, profesores y profesionales de la psicología y el psicoanálisis, interesados en el tema; sumado a ello también puede tener aplicabilidad práctica en el trabajo clínico con los diversos pacientes y comunidades, pues se pretende generar nuevos sentidos que permitan pensar la resistencia como un fenómeno, que aunque hace obstáculo a la cura, pues “durante una cura, la resistencia aparece repetidas veces” (Velásquez, 2006, p 32), también puede brindar posibilidades insospechadas para la misma.

Gracias a la ampliación del espectro comprensivo de un fenómeno recurrente en psicoanálisis como lo es la resistencia, pero aún no concluido ni cerrado a diferentes indagaciones que conduzcan a nuevos sentidos, pueden ofrecerse otras formas de acercamiento al mismo, en el aspecto teórico y clínico, que permita pensar el fenómeno de la resistencia también desde una posibilidad para el paciente.

En el aspecto teórico la presente investigación es pertinente, porque indaga sobre un tema que es vigente en los tiempos actuales, porque aún se presenta en la práctica clínica con los pacientes. Preguntarse por la paradoja del concepto resistencia durante el proceso de cura psicoanalítica, es pensar la resistencia como un fenómeno más allá del obstáculo y de la imposibilidad, o como algo principalmente negativo a la cura psicoanalítica. Se pretende brindar otras posibilidades de aproximación, que puedan servir para acercamientos teóricos alternativos que ofrezcan otras maneras al

direccionamiento de la misma, como por ejemplo, una palanca y una posibilidad para la cura.

En el aspecto clínico por su parte, el concepto paradójico de la resistencia visto como algo inherente a la práctica misma y no meramente como un obstáculo, puede volverse operativo en el quehacer del psicólogo o analista y sus intervenciones individuales o de comunidad. Pues allí donde hay dificultades, es decir, resistencias, puede haber también, posibilidades que sirven de herramientas y medios para orientar favorablemente al direccionamiento de la cura.

Pregunta de investigación

¿Qué permite explicar la paradoja del concepto resistencia en la dirección de la cura dentro de la teoría psicoanalítica?

Objetivo general:

Indagar sobre las paradojas de la resistencia en la dirección de la cura dentro de la teoría psicoanalítica.

Objetivos específicos:

Caracterizar la postura psicoanalítica en relación con las paradojas de la resistencia durante la dirección de la cura.

Reflexionar sobre la postura psicoanalítica relacionada con las paradojas de la resistencia durante la dirección de la cura.

Marco teórico

El fenómeno de la resistencia dentro de la teoría psicoanalítica está íntimamente relacionado con la cura, en tanto se supone que el paciente a lo largo de su trabajo analítico usualmente se opone de manera inconciente a ponerle fin a su padecimiento subjetivo y procura mantenerse en él. En ese sentido una cura analítica sería la conquista que se ha logrado sobre las resistencias, pues se les ha vencido durante el proceso psicoterapéutico y han caído los obstáculos que impedían saber de sí y saber del inconciente.

La cura analítica impone a médico y enfermo un difícil trabajo que es preciso realizar para cancelar unas resistencias internas. Mediante la superación de estas, la vida anímica del enfermo se modifica duraderamente, se eleva a un estadio más alto del desarrollo y permanece protegida frente a nuevas posibilidades de enfermar. (1916-1917, p 410).

Nótese que para acceder a la cura analítica durante un proceso terapéutico, se precisa del vencimiento y la superación de las resistencias, a fin de conducir al paciente hacia una posición en la cual haya dejado de resistirse a saber sobre sí y de su realidad íntima, para que logre acceder por sí mismo a ese saber reprimido, lo inconciente. La cura, entonces, implica entre otros fenómenos clínicos, la caída de las resistencias, a las cuales el paciente recurría para aferrarse a la repetición de sus síntomas y el sufrimiento que le causaban. De esta manera, se espera que la cura, por medio del vencimiento de las resistencias, produzca un levantamiento y cese de los síntomas, como formas sustitutivas de satisfacción pulsional² que son vivenciados como sufrimiento, para dar paso a un grado mayor de bienestar posible en la vida del paciente.

² “El síntoma sería pues, un signo y un sustitutivo de una expectativa de satisfacción de un instinto [pulsión], un resultado del proceso de la represión”. Sigmund, F. (1925-6). Inhibición, síntoma y angustia. Obras completas III. Biblioteca nueva. Traducción Luis López Ballesteros. P 2836. Tercera edición. Madrid, 1973.

Concepto de resistencia

Continuando en la relación que existe entre la resistencia y la cura analítica, es preciso delimitar conceptualmente la primera, después de haberlo hecho someramente con la segunda, a fin de ofrecer mayor claridad. Para la presente investigación resulta básico definir el concepto resistencia en el autor a partir del cual se desarrollará dicha indagación, es decir, Sigmund Freud, quien la delimitó como “Todo lo que destruye/suspende/altera/la continuación del trabajo [analítico]”. (Freud citado en Lacan, 1954, p 59). Definición que en otras palabras quiere decir que, cualquier obstáculo, dificultad o impedimento que haga presencia a lo largo de la labor analítica entre terapeuta y paciente, logrando detenerla o pararla, merece el calificativo de resistencia. Es de anotar que la resistencia del lado del paciente se presenta muchas veces de manera inconciente para él y no siempre le resulta fácil su vencimiento.

Descubrimiento de la importancia de la resistencia

Freud descubrió la importancia de la resistencia como fenómeno clínico durante su trabajo analítico con pacientes histéricas y hace mención a ello en el libro, Estudios sobre la histeria, Breuer, J, Freud, S. (1893-1895) más específicamente en los siguientes dos textos: Señorita Elisabeth Von R, y en el texto Sobre la psicoterapia de la histeria. En el primer caso, Elizabeth, es una paciente de Freud que tenía 24 años y padecía dolores en las piernas, debido a una histeria y durante su trabajo psicoterapéutico con ella para producir una recuperación, él se vio enfrentado a superar ciertas dificultades en el proceso de evocación de los recuerdos reprimidos que estaban asociados a los síntomas que presentaba la paciente. Entonces dedujo, que traer esas experiencias reprimidas a la conciencia parecía ser una tarea que presentaba grandes dificultades en ella, dificultades que Freud de otra manera llamó resistencias. (1893-1895, p 168). Respecto de este caso con la señorita Von, él dice lo siguiente:

En el curso de este difícil trabajo empecé a atribuir una significación más profunda a las resistencias que la enferma mostraba a reproducir sus recuerdos, y a compilar con cuidado las ocasiones a raíz de las cuales aquella se denunciaba de un modo particularmente llamativo. (1893-1895, p 168).

En el segundo caso, donde también se hace alusión al descubrimiento de la importancia de la resistencia, es en un texto llamado sobre la psicoterapia de la histeria, allí también se menciona ésta como fenómeno, para aludir a las dificultades que los pacientes presentaban cuando se esforzaban por recordar las situaciones que estaban asociadas o en las cuales se habían producido los síntomas patógenos. Sin embargo, con esfuerzo y empeño del paciente, ayudado del terapeuta, se lograba finalmente que afloraran algunos recuerdos que ofrecían claridad respecto de las causas primeras de la formación patógena del síntoma. (pág. 275). Es así como Freud se da cuenta que para lograr esas reconstrucciones y acceder a lo reprimido “(...) tenía que superar en el paciente una fuerza que contrariaba el devenir-conciente (recordar) de las representaciones patógenas”. (1893-1895 p 275). Y esa fuerza que contrariaba el devenir conciente, podría pensarse como la forma en que Freud, nombra la resistencia, en este caso la resistencia a recordar lo reprimido, que él denomina como representaciones patógenas. Y ésta resistencia se puede presentar en diversos terrenos.

Tres terrenos de la resistencia:

En el texto la 19ª Conferencia, resistencia y represión, Freud plantea tres escenarios en los cuales hace su aparición el fenómeno de la resistencia a lo largo de la labor terapéutica. El primer de estos terrenos, es el de la asociación libre, el segundo, es el mecanismo de racionalización y el tercero, es el de la transferencia. (1916, Pp 264-266).

Con respecto del surgimiento de la resistencia durante el proceso de la asociación libre, Freud dice lo siguiente: “Cuando fijamos esta regla fundamental, lo primero que

conseguiamos es que se convierta en el blanco de ataque de la resistencia. El enfermo procura evadirse por todos los medios de sus imperativos”. (1916, p 263). En ese sentido parece ser que cuando el paciente tiene dificultad para decir espontáneamente y sin críticas, lo que vaya emergiendo a su conciencia, durante la sesión de análisis, está resistiéndose a asociar libremente para dar lugar al surgimiento del inconciente.

Pues para que se produzca la asociación libre durante la sesión de análisis se le pide al analizante lo siguiente:

(...) que se ponga en un estado de calma observación de sí sin reflexión, y nos comunique todas las percepciones interiores que pueda tener en ese estado-sentimientos, pensamientos, recuerdos-, en la secuencia en que emergen dentro de él. Le advertimos de una manera expresa que debe resignar cualquier motivo que le haría practicar una selección o exclusión entre las ocurrencias: que eso es *demasiado desagradable o indiscreto para decirlo, o que es demasiado trivial, no viene al caso, o es disparatado y no hace falta decirlo (...)* y le aseguramos que el resultado del tratamiento, sobre todo su duración, depende de la escrupulosidad con que obedezca a esta regla técnica fundamental del análisis” (Freud, 1916, p 263).

Pero en muchos casos los pacientes evitan hablar de ciertos temas en el espacio terapéutico, ya sea por pudor, vergüenza, crítica, temor u otras razones a veces desconocidas para ellos mismos. Para superar estas formas de la resistencia en el terreno de la asociación libre, el analista deberá hacerlas evidente frente al paciente y redirigirlas adecuadamente para ponerlas al servicio del tratamiento y proseguir la búsqueda de la cura analítica.

Pero, una vez vencida la resistencia en el primer terreno, es decir, la asociación libre, esta se traslada al segundo, el cual Freud dio por nombre resistencia intelectual y él la explica de la siguiente manera:

Baste con saber que al final se logra, a fuerza de decisión y de tenacidad, arrancarle a la resistencia una cierta cuota de obediencia a la regla técnica fundamental, y entonces ella se vuelca a otro ámbito. Aparece como resistencia intelectual, lucha con argumentos, se hace fuerte en las dificultades e inverosimilitudes que el pensamiento normal, pero no instruido, halla en las doctrinas analíticas. (Freud, 1916, P 264).

La resistencia intelectual o racionalización se presenta en el paciente bajo la forma de críticas contra el psicoanálisis o el analista, con matices de desconfianza respecto de la efectividad del tratamiento, también en forma de duda respecto del éxito que pueda alcanzar el paciente durante el mismo. La resistencia en la racionalización del lado del paciente también presenta esta forma: “Si algo no le viene bien puede defenderse contra eso con mucha agudeza y aparecer muy crítico; si algo le conviene, puede mostrarse muy crédulo”. (Freud, 1916, P 268), Aparentando interés, pero luego la persistencia de los síntomas harán notar que no ha habido una real mejoría.

Este terreno particular de la resistencia ofrece sin duda, una singular dificultad y requiere cierta pericia o habilidad del analista para sortearla, sin embargo para Freud, hay un terreno en el cual la resistencia se presenta con mayor complejidad y dificultad. A propósito de esto afirma lo siguiente.

Las resistencias intelectuales no son las peores; siempre se sale vencedor de ellas. Pero el paciente se las compone también, mientras permanece dentro del marco del análisis, para producir resistencias cuyo vencimiento se cuenta entre las más difíciles tareas técnicas. En lugar de recordar repite unas actitudes y mociones afectivas de su vida que, por medio de la llamada “transferencia”, pueden emplearse para resistirse al médico y a la cura. (1916, P 265).

Es así como la resistencia en el paciente se traslada al tercer y último terreno, que Freud llama resistencia de transferencia, en la cual el paciente pone en la persona del analista actitudes afectivas, recuerdos y material de su vida temprana en relación con

sus representaciones familiares de orden primordial, es decir, las figuras que han sido representativas o significativas en la vida del paciente. En la resistencia de transferencia, el paciente revive con el analista su pasado vivido, su historia infantil, su vida pretérita y repite con él sentimientos hacia personas significativas de su infancia, hasta ese entonces desconocidos por la conciencia.

Formas que adopta la resistencia:

Según Freud, la resistencia no presenta una única forma y ésta cambia constantemente su aparición durante el proceso psicoterapéutico (1916, P 266-267). La siguiente es una amplia descripción que él nos ofrece para dar una idea general y completa de los múltiples matices que ésta puede adoptar.

Agreguen a esto que el enfermo explota, convirtiéndolas en un obstáculo, todas las contingencias que surgen durante el tratamiento, todo suceso externo que pueda distraer de la tarea, toda manifestación pronunciada en su círculo por una autoridad hostil al análisis, una enfermedad orgánica casual o que complique la neurosis, y que él mismo aprovecha como motivo para ceder en su empeño cualquier mejoría de su estado, y tendrán un cuadro aproximado, aunque todavía incompleto, de las formas y medios a que recurre la resistencia, en lucha contra la cual transcurre todo análisis". (Freud, 1916, P 266-267).

Si bien ésta es una descripción bastante amplia, recoge algunos de los diversos matices y maneras de los que se puede valer la resistencia para cumplir el cometido de estorbar el direccionamiento de la cura. La resistencia comporta pues, un carácter pluriforme, se da, ya sea en forma de eventualidades, críticas, obstáculos, distracciones o aparentes accidentes imprevistos. Se presenta de manera variable, móvil y dinámica, puede dirigirse al médico, al dispositivo o a la teoría. Por ejemplo, una aparente y pronta mejoría puede ser un medio útil para la resistencia. Sin embargo más allá de la

diversidad en la que se presenta la resistencia, en tanto fundamental o de base, es una constante que permanece durante el proceso psicoterapéutico y ese carácter constante subsiste a cualquier obstáculo o impedimento, en tanto fuerza de oposición al tratamiento analítico y a la cura de los síntomas.

Niveles de la resistencia

No sólo cambian las formas en que aparece la resistencia durante el trabajo de análisis, también varía la fuerza de la misma, según la distancia en la que se halle la conciencia del paciente de lo inconciente reprimido. Con respecto a estos niveles de la resistencia Freud dice lo siguiente:

En efecto, en el curso de un tratamiento la intensidad de la resistencia varía de continuo; aumenta cada vez que nos aproximamos a un tema nuevo, llega a su máxima fuerza en el ápice de la elaboración de este y vuelve a desbaratarse cuando se lo finiquita. (1916, P 268).

Con lo anteriormente dicho se muestra también que la intensidad de la resistencia posee una magnitud directamente proporcional a lo que Freud llama la aproximación a un nuevo tema, lo cual no es más que el acercamiento a los contenidos reprimidos. Es decir, la resistencia es de mayor intensidad cuando el paciente se aproxima a materiales inconcientes que le resultan dolorosos en grado sumo y que le son desconocidos a su conciencia, puesto que son la parte más delicada, a razón de estar asociados a las representaciones que causan la formación de los síntomas. Una vez se hagan conscientes para él estos materiales dolorosos, la resistencia disminuye o desaparece completamente, posibilitando, a partir de saber sobre la naturaleza de la misma, la continuidad del tratamiento.

La resistencia una “actitud del yo”

Según Freud:

Durante el trabajo con las resistencias, el yo se sale - más o menos seriamente-del pacto en que reposa la situación analítica. El yo deja de compartir nuestro empeño por poner en descubierto al ello, lo contraría, no observa la regla analítica fundamental, no deja que afloren otros retoños de lo reprimido. No se puede esperar del paciente una convicción sólida sobre el poder curativo del análisis; acaso ya traía alguna confianza en el analista, confianza que se refuerza y se torna productiva en virtud de los factores, que es preciso despertar, de la transferencia positiva. Bajo el influjo de las mociones de displacer, que se registran ahora por la reescenificación de los conflictos defensivos, pueden cobrar preeminencia unas transferencias negativas y cancelar por completo la situación analítica. (1937, p 241).

Durante el proceso de análisis en la dirección de cura analítica, la resistencia aparece fundamentalmente como una actitud del yo. Pues de las tres instancias constitutivas del aparato psíquico (ello-yo-súper yo), según Freud, es el yo quien se resiste durante el proceso terapéutico e intenta hacer obstáculo a la consecución de la cura, en tanto se opone con fuerza a los nuevos cambios y al fin de la enfermedad por medio del incumplimiento de lo que Freud denomina pacto analítico, que no es más que decirlo todo sin omitir nada, suspender las censuras y asociar libremente. Al asumir esta actitud el yo se defiende contra las mociones pulsionales propias del ello que le resultan amenazantes y que retornan de lo inconsciente a la conciencia bajo la forma de “retoños”, formaciones del inconsciente a las cuales el yo intentara de nuevo reprimir. Es posible pues identificar en el yo el portador de las resistencias.

Otro elemento importante que nos indica Freud consiste en la dificultad que proporciona la resistencia en relación a la posición o actitud

que en el proceso asume el paciente, el cual llega al encuentro con el analista porque confía en que éste pueda curarle. Sin embargo como lo señala el autor esta confianza puede, por un lado reforzarse a partir del aumento de la transferencia positiva y por otro lado verse amenazada por su contraria, la transferencia negativa. El displacer que se despliega a partir de la repetición en el análisis de conflictos pasados produce de diversas formas la transferencia negativa, modalidad de la transferencia que intensifica la resistencia a tal punto que puede amenazar el tratamiento e implicar la terminación del mismo.

En ese sentido “Puede decirse también que son propiedades del carácter, actitudes del yo, las que se movilizan para luchar contra los cambios apetecidos”. (Freud, 1916, P 266). Por tanto, durante el proceso terapéutico, es el yo quien se resiste al devenir conciente de lo inconciente, a lo que no está integrado o incorporado aún en la conciencia y le produciría una división. Es el yo quien sabotea, hace obstáculo, se protege y se resiste a fin de excluir contenidos reprimidos que le resultarían penosos.

La resistencia como efecto de lo reprimido

La resistencia aparece durante el proceso psicoterapéutico en la dirección de la cura y como un efecto de lo reprimido, según las palabras de Freud, sería del siguiente modo:

Debe de haberse producido una violenta renuencia a que el proceso anímico cuestionado penetrase hasta la conciencia; por eso permaneció inconciente. Y en cuanto inconciente tuvo el poder de formar un síntoma. Esa misma renuencia se pone durante la cura analítica al esfuerzo por volver a trasportar lo inconciente a lo conciente. Eso es lo que sentimos como resistencia. El proceso patógeno que la resistencia nos revela ha de recibir el nombre de *represión*. (1916, P 269).

La resistencia se sitúa entonces, como efecto de una represión originaria sobre determinado material anímico que produjo alguna vez el paciente y al cual censuró, y en el dispositivo analítico aparece la resistencia como fenómeno, porque se regresa mediante la asociación libre sobre ese material inconciente reprimido para hacerlo conciente en el paciente.

Con respecto al fenómeno de la represión sobre determinado material que es lo que subyace a la resistencia Freud lo explica de la siguiente forma:

Ahora bien, ¿de qué manera explicamos esta observación, a saber, que el enfermo se defiende con tanta energía contra la eliminación de sus síntomas y el restablecimiento de un discurrir normal en sus procesos anímicos? Nos decimos que ahí registramos fuerzas poderosas que se oponen a un cambio de estado; tienen que ser las mismas que en su tiempo lo impusieron. En la formación del síntoma tiene que haber ocurrido algo que ahora podemos reconstruir por las experiencias que hacemos en su solución. Ya desde la observación de Breuer lo sabemos: la existencia del síntoma tiene por premisa que algún proceso anímico no fue llevado hasta el final normalmente, vale decir, de manera que pudiera devenir conciente. El síntoma es un sustituto de lo que se interceptó [pág. 268]. (1916-p 269).

Freud ubica una de las causas de la resistencia durante el proceso psicoterapéutico, en ese intento por defenderse de lo inconciente reprimido. Pues la meta del mismo consiste en hacer conciente los materiales inconcientes que el paciente reprimió alguna vez. Estos mismos materiales estuvieron relacionados con la formación de los síntomas y posteriormente produjeron al paciente malestar subjetivo. Lo reprimido se formó porque se interceptó o se detuvo el curso normal de algunos procesos anímicos, es decir, se interrumpió el devenir conciente de ese material y se impidió que llegara a la conciencia, debido a la represión que se impuso sobre ese material.

Es necesario finalmente agregar que el sentido de la palabra paradoja de la resistencia en nuestro caso hace referencia a una ambivalencia, una contradicción sin aparente solución, que implica cosas opuestas y aparentemente excluyentes, (obstáculo y palanca). Hace alusión a la inclusión de opuestos que se condensan en vez de excluirse, se articulan y se complementan, puesto que puede pensarse la resistencia como un obstáculo en tanto que repite lo sintomático e impide la continuación del análisis y como una palanca en tanto puede permitir recordar lo reprimido hacerlo conciente y posibilitar la cura. Y aunque sea paradójico el término, puede darse de esta manera dentro del dispositivo analítico, aunque sea extraño para la conciencia, pero tal vez no para el inconsciente y sus formas de particulares de mostrarse.

Metodología propuesta

La presente investigación es de tipo teórico documental y tiene por objetivo caracterizar la postura psicoanalítica en relación con las paradojas de la resistencia durante la dirección de la cura, a partir de lo cual se pretende elaborar un artículo reflexivo que será publicado en una revista.

La metodología utilizada para el desarrollo del mismo, será de carácter hermenéutico, pues se seleccionarán, analizarán e interpretarán diversos textos escritos que brinden información precisa sobre la pregunta de investigación, con el objetivo de comprender y ampliar el horizonte de conocimiento que se tiene acerca del tema. Dicha metodología, en otras palabras, consiste esencialmente en el análisis del discurso, interpretación y comprensión crítica y objetiva del sentido de textos escritos o hablados. (Hoyos, C. 2000).

La técnica a utilizar en el presente estudio será el análisis de contenido y los pasos a seguir serán los siguientes: elaboración de la propuesta, recopilación

documental, elaboración de fichas bibliográficas, interpretación de la información recolectada, preparación, elaboración y publicación del artículo.

Una vez hecha la propuesta, se buscará material de lectura en libros, artículos de revista u otros, que respondan la pregunta planteada sobre el autor mencionado, éste será leído y se elaborarán fichas bibliográficas por cada texto o unidad de análisis, (que según Hoyos, C (200), puede ser un texto individual, ya sea un libro, artículo, ensayo, tesis, etc.) a la luz de las categorías de estudio previamente establecidas tales como: resistencia y cura, para finalmente producir el artículo de revista donde se dé cuenta de los hallazgos alcanzados.

Como se dijo anteriormente, las unidades de análisis de la presente investigación serán los textos seleccionados del autor rastreado que aborden el tema de la resistencia y la función que esta desempeña en el proceso de cura psicoanalítica, todo con el fin de responder la pregunta formulada.

Adicional a los pasos antes mencionados, todo el proceso metodológico se desarrollará siguiendo una serie de pasos lógicos o fase que propone Hoyos, C. (2000) para una investigación documental y son las siguientes.

Fase preparatoria:

Período en el cual se construirá la propuesta de investigación. Es decir, se establecerá el tema a investigar, la pregunta de investigación, los objetivos, la metodología, el marco teórico, cronograma de actividades y búsqueda bibliográfica, a fin de establecer la serie de pasos a seguir para lograr la realización de la misma.

Fase descriptiva:

Esta etapa “comprende el trabajo de campo que se realiza con el fin de dar cuenta de los diferentes tipos de estudios que se han efectuado sobre el tema” (Hoyos, 200, p70), mediante la búsqueda bibliográfica, la recopilación documental necesaria y

la elaboración de fichas, a fin de construir un estado de los diversos estudios, construcciones, conceptualizaciones, análisis y discusiones sobre el concepto resistencia y su función en el proceso de la cura psicoanalítica, según los presupuestos de Sigmund Freud.

Fase interpretativa:

Ciclo en el cual se hará un análisis e interpretación objetiva de la información recolectada, a partir de la comprensión crítica y objetiva del sentido. El objetivo es reflexionar y ampliar el horizonte del nivel comprensivo en relación a la pregunta de la presente investigación.

Fase de construcción teórica global:

Comprende la etapa de preparación y construcción del informe escrito o artículo de revista. Es el balance escrito de los hallazgos y la presentación del estado de la cuestión investigada.

Fase de extensión y publicación:

Hace referencia a la presentación escrita del conocimiento alcanzado mediante la pregunta de investigación realizada. Se publicará un informe escrito o artículo de revista sobre la reflexión acerca del tema planteado y se socializará el mismo en un evento académico programado por la universidad.

Cronograma de actividades:

| Fases | | Tiempo en meses | | | | | | | |
|--------------|-------------------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Preparatoria | Elaboración propuesta | x | x | | | | | | |
| Descriptiva | Recopilación documental | x | x | x | | | | | |
| | Elaboración fichas | | x | x | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----------------|----------------------|--|--|--|---|---|---|---|---|
| Interpretativa | | | | | X | X | X | | |
| Construcción | Preparación informe | | | | | | X | X | |
| | Elaboración informe | | | | | | | | |
| Extensión | Publicación artículo | | | | | | | | X |

Grado de pertinencia académica:

La presente investigación es pertinente en el ámbito académico, porque indaga sobre un tema teórico que es vigente en los tiempos actuales y cobra relevancia en la práctica clínica psicoanalítica con los pacientes. Preguntarse por la posible funcionalidad del concepto paradójico de la resistencia durante el proceso de cura, es pensar la resistencia como un fenómeno más allá del obstáculo y de la imposibilidad o como algo principalmente negativo a la cura psicoanalítica. Se pretende brindar otras posibilidades de aproximación a la resistencia, que puedan servir para acercamientos teóricos alternativos que ofrezcan otras maneras al direccionamiento de la misma, como por ejemplo, una palanca y una posibilidad para la cura.

Impacto y pertinencia social (resultados esperados)

El nuevo conocimiento adquirido producto de la investigación, tiene impacto en lo teórico y en lo práctico del quehacer analítico.

En lo teórico, brinda una mirada distinta de la resistencia, más allá del obstáculo, para quienes pueda interesar el tema, es decir, la resistencia como eso que se presenta en el dispositivo analítico de manera paradójica, que puede convertirse en oportunidad y por qué no, en una palanca para avanzar en el proceso de dirección de la cura. Ese aporte teórico está acompañado a su vez de una precisión conceptual en los postulados analíticos respecto de sus contribuciones en lo relacionado con la paradoja de la resistencia en el proceso de cura psicoanalítica.

En lo práctico, lo paradójico de la resistencia puede volverse operativo en el quehacer clínico del analista y sus intervenciones. Pues allí donde hay dificultades, es decir, resistencias, hay también posibilidades que sirven de herramientas y medios para orientar lo que sucede durante el proceso analítico de manera útil al direccionamiento de la cura.

Presupuesto

| Insumos | Cantidad | Valor unidad | Total |
|--------------------|----------|--------------|--------|
| fotocopias | 500 | 50 | 25000 |
| Libros | 5 | 50000 | 250000 |
| Papel tamaño carta | 50 | 50 | 2500 |
| Lapiceros | 5 | 500 | 2500 |
| Total | | | 280000 |

Compromisos y estrategia de comunicación

El conocimiento alcanzado mediante la presente investigación, se presentará de manera escrita, con la publicación de un artículo de revista que contenga una reflexión acerca de la pregunta planteada. Adicional a ello se socializarán los mismos resultados alcanzados, mediante una ponencia o presentación a los estudiantes y profesores de la universidad, en un evento académico programado para tales fines.

Funciones del estudiante de pregrado en formación

- Elaboración de la propuesta de investigación
- Búsqueda bibliográfica relacionada con el tema de investigación
- Recopilación documental específica del tema a investigar
- Elaboración de fichas bibliográficas por cada texto o unidad de análisis

- Establecimiento de categorías de estudio: (resistencia-cura).
- Analizar la información recolectada a la luz de categorías establecidas y emergentes
- Interpretación de la información recolectada
- Preparación del artículo de revista
- Elaboración del artículo de revista
- Publicación del artículo de revista.

Referencia bibliográfica

Hoyos, C. (2000) Un modelo para investigación documental Guía teórico-práctica sobre construcción de Estados del Arte. Señal editora, Medellín, Colombia. 118 páginas.

Lacan, J. (1953-1954). Las resistencias y las defensas. El seminario de Jacques Lacan libro 1, Los escritos técnicos de Freud. Ediciones Paidós, Argentina. 5ª reimpresión 1988.

Freud, S. (1893-1895) Sobre la psicoterapia de la histeria. Obras completas. Amorrortu editores, 2ª ed. 11ª reimpresión, 2007. Buenos Aires. Vol. 2. Pp 261-309.

Freud, S. (1893-1895) Señorita Elisabeth Von R. Obras completas. Amorrortu editores, 2ª ed. 11ª reimpresión, 2007. Buenos Aires. Vol. 2 Pp 151-194.

Freud, S. (1916). 19ª Conferencia. Resistencia y represión. Obras completas. Amorrortu editores, 2ª ed. 11ª reimpresión, 2007. Buenos Aires. Vol. 16. Pp 262-276.

Sigmund, F. (1916-1917). 28ª conferencia. La terapia analítica. Obras completas. Amorrortu editores. 2ª edición, 11ª reimpresión. Buenos aires, 2007.

Freud, S. (1937). Análisis terminable e interminable. Vol. 23. Obras completas. 2ª edición, 9ª reimpresión. Amorrortu editores, 2007. Buenos aires. Pp 211-254.

Velásquez, C. (2006). Lo que se resiste a una cura psicoanalítica, Editorial Universidad de Antioquia, 1ª edición, Medellín Colombia, págs.1-38.

CENTRO DE INVESTIGACIÓN

FICHA TÉCNICA

TRABAJO DE GRADO EN EL NIVEL PROFESIONAL

CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS SEDE BELLO

DATOS BÁSICOS DEL INVESTIGADOR³

Informar los datos básicos de todas las personas que van a participar en el proyecto de investigación, incluyendo los datos del asesor.

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Nombre | Leydi Damaris Restrepo Giraldo | |
| Función dentro del proyecto | | |
| Tipo de vinculación con la universidad | Estudiante | |
| Dedicación al proyecto (horas/semana) | 30 | |
| Programa | Psicología | |
| Teléfono | 313-793-98-98 | |
| Dirección electrónica | leydidamaris@gmail.com | |
| Asesor metodológico | Juan María Ramírez Velez | |
| Asesor temático | Jorge Iván Jaramillo | |
| TÍTULO DE LOS DOS ÚLTIMOS PROYECTOS EN LOS QUE PARTICIPÓ (si aplica) | | |
| <i>Título del Proyecto</i> | <i>Función Desempeñada</i> | <i>Entidad(es) Financadoras</i> |
| | | |
| | | |
| REFERENCIA DE LAS DOS ÚLTIMAS PUBLICACIONES (si aplica) | | |
| Título | Nombre de la Revista (ISSN) y Fecha de Publicación | |
| | | |

³ Diligenciar este anexo por cada una de las personas que participan en el proyecto.

Anexos

Criterios exigidos por la revista Desde el Jardín para la publicación de artículos
06/03/2014.

<http://www.revistas.unal.edu.co/ojs/index.php/jardin/about/submissions>

Edición anual de la Universidad Nacional de Colombia

Directrices para autores

Normas para la presentación de textos a la revista desde el jardín de Freud

Características formales

La extensión máxima de los artículos es de veinte cuartillas tamaño carta, en fuente Times New Roman de doce puntos para el cuerpo del texto, con interlineado 1,5 ó 2.

Las márgenes del formato del artículo son: 4 cm, para superior e inferior y 3 cm, para izquierda y derecha.

Otros tamaños de fuente son: escrito en 12 puntos, 16 puntos para títulos, 14 para subtítulos y 10 para notas a pie de página.

Datos requeridos

En la primera página del documento se deben incluir:

- Nombres y apellidos completos del autor o autores.
- Nombre de la institución a la cual está adscrito el autor.
- Título, resumen (máximo 8 líneas) y cinco palabras clave en español, y en inglés y francés de ser posible.
- Nombre y número de la investigación o proyecto, solo si el artículo es el resultado de algún proyecto o investigación, y nombre de la entidad que lo financió (indicar con un *).
- Correo electrónico o dirección postal del autor (indicar con un *). En hoja aparte se debe incluir la información concerniente al nivel de formación, la institución a la cual

está adscrito, los temas de investigación y las publicaciones del autor (máximo cinco líneas).

Sistema de referencia bibliográfica

Las referencias bibliográficas deben seguir las normas de citación a pie de página propuestas por The Chicago Manual of Style, 15 ed. (Chicago: University of Chicago Press, 2003), disponible en <http://www.chicagomanualofstyle.org>. Las referencias deben ir en notas numeradas consecutivamente. Además, debe agregarse una lista bibliográfica al final del texto, en orden alfabético, según el apellido del autor.

En general, toda referencia bibliográfica debe contener los datos en el siguiente orden:

1. Nombre completo del autor(es), editor(es) o compilador como se encuentre en la portada del libro. Si no aparece el autor, el nombre de la institución.
2. Título del capítulo o parte del libro entre comillas (para el caso de compilaciones) o título del artículo entre comillas (para el caso de revistas).
3. Título completo del libro o de la revista en cursiva.
4. Nombre del editor, compilador o traductor (si es pertinente).
5. Edición, si no es la primera. De ser inédita, hacerlo explícito.
6. Número del volumen en numeración romana (si cita la obra completa).
7. Nombre de la serie sin cursiva (si es pertinente).
8. Ciudad de publicación.
9. Editorial y año de publicación.
10. Número de las páginas (si es una sección específica del libro).

Nota: cuando se trata de obras inéditas o documentos personales se debe agregar la mayor información posible.

Ejemplos para referencia de libro

Nota al pie (N): 1 Jacques Lacan, El seminario de Jacques Lacan. Libro 3, Las psicosis (Barcelona: Paidós, 1985), 178.

Entrada en la bibliografía final (B): Lacan, Jacques. El seminario de Jacques Lacan. Libro 3, Las psicosis. Barcelona: Paidós, 1985.

Ejemplos para referencia de capítulo de libro

Cuando se trata de un capítulo de un libro se escribirá el nombre del capítulo entre comillas, luego la palabra 'en' y la bibliografía completa, siguiendo las normas para libros.

N: 2 Sigmund Freud, "Pegan a un niño", en Obras completas (Buenos Aires: Amorrortu, 2006), 84

B: Freud, Sigmund. "Pegan a un niño". En Obras completas, 80-95. Buenos Aires: Amorrortu, 2006.

Ejemplos para referencia de artículo de revista

N: 3 Bernard Duez, "De l'obscénalité à l'autochtonie subjectale", Psychologie Clinique 16 (2003): 62.

B: Duez, Bernard. "De l'obscénalité à l'autochtonie subjectale". Psychologie Clinique 16 (2003): 55-71.

Ejemplos para referencia de material en línea

Para referencias en línea, debe quedar explícito el autor del contenido, título de la página, título del propietario de la página, URL y fecha de consulta. Si el sitio web no tiene número de páginas, se debe indicar el subtítulo del aparte en el que se encuentra la referencia.

N: 4 Luciano Lutereau, "Sentido, Verdad y Nombre propio: Lacan con Frege. Reflexiones lacanianas en torno a algunos temas de filosofía analítica", Psikeba. Revista de Psicoanálisis y Estudios Culturales,

http://www.psykeba.com.ar/articulos2/LL_Lacan_Frege_sentido_y_verdad.htm

(consultado septiembre 28, 2009)

B: Lutereau, Luciano. "Sentido, Verdad y Nombre propio: Lacan con Frege. Reflexiones lacanianas en torno a algunos temas de filosofía analítica". Psykeba. Revista de Psicoanálisis y Estudios Culturales.

http://www.psykeba.com.ar/articulos2/LL_Lacan_Frege_sentido_y_verdad.htm

Nota: Desde el Jardín de Freud prefiere que el autor del artículo se remita a fuentes primarias y evite en lo posible el empleo de referencias en línea.

Normas ortotipográficas básicas

- Las mayúsculas deben tildarse.
- Los años van en números arábigos y sin punto, así: 1980, 2006, etc.
- Para los títulos y citas en idiomas extranjeros se sigue el sistema ortográfico adoptado en el respectivo idioma y deben ser transcritos fielmente.
- Los títulos de libros, revistas y periódicos, las palabras en idioma extranjero, así como palabras o conjuntos de palabras a destacar han de ir en cursiva.
- Las comillas dobles se reservan exclusivamente para las citas textuales breves y para los títulos de artículos y capítulos y, sobre todo: i) cuando se quiere llamar la atención sobre un tecnicismo o un vocablo, cuya definición requiere ser aclarada; ii) cuando una palabra está usada en sentido peculiar (irónico, impropio, especial).

Ejemplos:

- Por "actante" entiendo exclusivamente la categoría conceptual...
- El héroe no es una "realización del sujeto"; al contrario...
- Las comillas simples se usan para hacer referencia al signo lingüístico en cuanto tal (por ejemplo: el término 'sapo' ha tenido el destino de servir...) y para indicar los significados de palabras estudiadas (tomado del francés machurer 'tiznar').
- La puntuación se coloca siempre después de las comillas. Cuando hay una llamada a continuación de una cita, el orden debe ser el siguiente: "el gesto es voz y no solo auxiliar de la voz"¹.

- Las citas textuales de más de cuatro renglones van sin comillas, separadas del texto, indentadas y en letra redonda.
- Es indispensable conservar el estilo, puntuación y contenido original de toda cita textual. Si al hacer una transcripción de esta se omiten palabras u oraciones de un mismo párrafo, tal omisión debe indicarse con puntos suspensivos entre paréntesis cuadrados, así: “un hueco, un vacío, que [...] cualquier objeto puede ocupar”. Estos paréntesis también se deben emplear cuando se introduce cualquier elemento extraño al mismo texto, o se desea aclarar el sentido de este.

Desde el Jardín de Freud se reserva los derechos de reproducción y publicación de la obra en cualquier medio impreso y/o digital que permita el acceso público a esta.

Lista preliminar para la preparación de envíos

Como parte del proceso de envíos, los autores están obligados a comprobar que su envío cumpla todos los elementos que se muestran a continuación. Se devolverán a los autores aquellos envíos que no cumplan estas directrices.

El envío no ha sido publicado previamente ni se ha enviado previamente a otra revista (o se ha proporcionado una explicación en Comentarios al / a la editor/a).

El fichero enviado está en formato Microsoft Word, RTF, o WordPerfect.

Todas las URLs en el texto (p.e., <http://pkp.sfu.ca>) están activas y se pueden pinchar.

El texto tiene interlineado 1.5; fuente Times New Roman o Arial; el tamaño de fuente es 12 puntos; se usa cursiva en vez de subrayado (exceptuando las direcciones URL); y todas las ilustraciones, figuras y tablas están dentro del texto en el sitio que les corresponde y no al final del todo, y cuentan con la información y numeración respectiva.

El texto cumple con los requisitos bibliográficos y de estilo indicados en las Normas para autoras/es, que se pueden encontrar en Acerca de la revista.

Si está enviando a una sección de la revista que se revisa por pares, tiene que asegurarse que las instrucciones en Asegurando de una revisión a ciegas) han sido seguidas.

Aviso de derechos de autor

Desde el Jardín de Freud se reserva los derechos de reproducción y publicación de la obra en cualquier medio impreso y/o digital que permita el acceso público a la misma. Excepto que se establezca de otra forma, el contenido de esta revista cuenta con una licencia Creative Commons "reconocimiento, no comercial y sin obras derivadas" Colombia 2.5, que puede consultarse en <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/co/>

Declaración de privacidad

Los nombres y direcciones de correo-e introducidos en esta revista se usarán exclusivamente para los fines declarados por esta revista y no estarán disponibles para ningún otro propósito u otra persona.