

# El lugar del analista y la función del encuadre en el psicoanálisis contemporáneo

María Pía Isely<sup>1</sup>, Noelia Anahí Netta, Mayra Gómez, Joaquín Cortina, Laura Soria, Gabriel Pinto, Fernando Ortega, Sofía Belén Odda, Rocío de los Santos, Horacio Benjamín Koltanzx, Luis Abarca Delgado, Ivana Andrea Bulchi, Anita Alejandra Aguilera, María de los Ángeles Guzmán Ávila y Daniel Mingorance<sup>2</sup>

## Resumen

El presente trabajo intenta abordar el lugar del analista y la función del Encuadre en el psicoanálisis contemporáneo, centrado en la función del encuadre y la creatividad del analista. Se plantea la necesidad de repensar la técnica psicoanalítica en respuesta a los cambios culturales y sociales. Se discute cómo enfrentar pacientes con alto grado de desamparo y desesperanza, y se revisan conceptos de neurosis actuales. Bajo estas inquietudes se analizan dos películas con el objetivo de ilustrar la temática planteada. Se profundiza en la importancia del encuadre, tanto físico como ético, y su flexibilidad en la práctica clínica. Destacando la creatividad del analista, la interpretación y las construcciones en análisis, así como la importancia de la transferencia y la contratransferencia en el movimiento de la cura. Se concluye con la necesidad de adaptación constante y búsqueda de conocimiento en nuestro quehacer técnico y clínico dentro de un Psicoanálisis actual y contemporáneo.

**Palabras clave:** encuadre / psicoanálisis contemporáneo / creatividad / función del analista.

## Abstract

This paper attempts to address the place of

the analyst and the function of framing in contemporary psychoanalysis, focusing on the function of framing and the creativity of the analyst. The need to rethink psychoanalytic technique in response to cultural and social changes is raised. It discusses how to deal with patients with a high degree of helplessness and hopelessness, and reviews concepts of current neuroses. Under these concerns, two films are analyzed with the aim of illustrating the theme raised. It delves into the importance of framing, both physical and ethical, and its flexibility in clinical practice. Emphasizing the analyst's creativity, interpretation and constructions in analysis, as well as the importance of transference and countertransference in the movement of the cure. It concludes with the need for constant adaptation and search for knowledge in our technical and clinical work within a current and contemporary Psychoanalysis.

**Key words:** framing / contemporary psychoanalysis / creativity / analyst's function.

## Resumo

Este artigo procura abordar o lugar do analista e a função do enquadramento na psicanálise contemporânea, enfocando a função do enquadramento e a criatividade do analista. Levanta-se

<sup>1</sup> Licenciada en Psicología Psicodramatista Psicoanalítica Maestranda en Psicoanálisis Doctoranda en Psicología Directora y coordinadora de Hope Centro Psicoanalítico. Coordinadora del laboratorio Clínico y Psicoanálisis Contemporáneo, actividad de extensión universitaria de la maestría y doctorado Usal Apa.

<sup>2</sup> Las y los autores de este artículo trabajaron en conjunto en el Laboratorio: Clínica y psicoanálisis contemporáneo del espacio de extensión universitaria de la comunidad académica de la Maestría y el Doctorado en lo Disruptivo y el Psicoanálisis Contemporáneo.

a necessidade de repensar a técnica psicanalítica em resposta às mudanças culturais e sociais. Discute como lidar com pacientes com alto grau de desamparo e desesperança e revisa conceitos das neuroses atuais. Sob essas preocupações, dois filmes são analisados com o objetivo de ilustrar o tema levantado. Aprofunda a importância do enquadramento, tanto físico quanto ético, e sua flexibilidade na prática clínica. Enfatizando a criatividade, interpretação e construções do analista na análise, bem como a importância da transferência e contratransferência no movimento da cura. Conclui com a necessidade de constante adaptação e busca de conhecimento em nosso trabalho técnico e clínico dentro de uma Psicanálise atual e contemporânea.

**Palavras-chave:** enquadramento / psicanálise contemporânea / criatividade / papel do analista

El Psicoanálisis, un encuentro de humanidad entre analista y paciente, donde ambos salimos enriquecidos de esa experiencia analítica realizada en común, el paciente, con una nueva dimensión de sí mismo y el analista con la experiencia de descubrir que los que esperan mucho de él son a menudo quienes más le enseñan: los pacientes difíciles.

“...fue él (Winnicott) quien me puso sobre la pista. Al hablar de holding, al decir: “Un bebé, eso no existe”, me llevó a preguntarme qué son los brazos de la madre.

¿Qué quieren decir hold y handle para el bebé que es sostenido? ¿Qué significan?

Pues bien, se trata de una estructura encuadrante.

Cuando el bebé es separado de su madre, lo relevante no es el recuerdo de su rostro, de su sonrisa, sino las huellas del encuadre que representaba el contacto de su cuerpo.

En ese momento, ellas determinan el encuadre para la representación. El rostro y la sonrisa de la madre pueden desaparecer o ser reemplazadas.

**El encuadre permanece**

*André Green*

### **A modo de introducción**

En los últimos años se ha incrementado notablemente las consultas psicológicas en torno a la salud mental; trastornos psicosomáticos,

ataques de pánico, anorexia y bulimia, adicciones, trastornos del espectro autista, entre otros. Por el contrario, el Psicoanálisis dejó de recibir consultas y los pacientes se inclinaron a las psicoterapias breves o al incremento de psicofármacos para encontrar una salida rápida al dolor. Por ello, consideramos como necesario que, frente a esta realidad actual, el Psicoanálisis replantee su técnica.

Virginia Ungar, ex presidenta de la IPA International Psychoanalytical Association, se cuestiona: ¿cuáles son las condiciones mínimas para que una praxis se transforme en Psicoanalítica?” y en su artículo “El oficio del analista y su caja de herramientas: la interpretación revisitada” (2015), plantea una pregunta central: ¿qué herramientas de nuestra clínica necesitamos poner en cuestión para seguir trabajando como psicoanalistas? En el caso de la interpretación como herramienta principal esta pregunta se vuelve compleja. Ella nos dice,

Porque no se trata de sustituirla por otra como lo haría el artesano mientras mira su caja de trabajo, sino de revisar su uso a la luz y en tensión con las variaciones actuales. No hay dudas de que no se trata de un ejercicio sencillo. Sin embargo, resulta necesario y se convierte en una invitación que no podemos dejar pasar. En los últimos cincuenta años se han producido cambios acelerados en la cultura que tienen impacto en las subjetividades infantiles, adolescentes y adultas, a las modificaciones en las configuraciones familiares, en los modos de crianza y al avance tecnológico. Estas transformaciones han tenido un impacto en la práctica psicoanalítica, tanto en las presentaciones clínicas, como en la técnica y es posible que también haya habido modificaciones en la teoría psicoanalítica. Este panorama nos obliga a pensar si las herramientas construidas en la época en que nació sería necesario revisarlas (Ungar, 2022).

Si el psicoanálisis plantea una escucha de inconsciente a inconsciente y donde el hacer consciente lo inconsciente es su principal recurso técnico, ¿cómo trabajar con aquellos pacientes que llegan a la consulta con un alto grado de desamparo y desesperanza? Pacientes arrasados por efecto de una magnitud, frente a la muerte de un ser querido, un cáncer, la pérdida de trabajo

o un ataque de pánico luego de haber tenido un robo a mano armada. Incluso desamparo frente a la falta de auxilio ajeno en el momento de dichos impactos disruptivos, que no necesariamente serán traumatogénicos, lo cual dependerá de cada caso en particular. Entonces, ¿por qué la revisión de la técnica? Consideramos que por las características principales de los pacientes que hoy se acercan a los consultorios: cercanos a las neurosis actuales, pacientes desamparados, sobrecargados de Qn energética (Freud 1989) sin posibilidad de tramitación y con necesidad de una escucha diferente.

En “Alegato de una cierta anormalidad” Joyce McDougall (1978) dirá que Freud, al referirse a las neurosis actuales y pensar que estaban desprovistas de lo simbólico, no se hallaban encuadrados dentro de los alcances de la terapia psicoanalítica. Sin embargo, con los aportes de los psicoanalistas contemporáneos, observamos que proponen una técnica inversa al psicoanálisis clásico, como diría McDougall:

Mientras que en la conversión histérica asistimos al “salto misterioso” de la mente al cuerpo, el concepto de neurosis actuales implica un salto en la dirección opuesta de lo somático a la esfera psíquica” (McDougall, 1978, pág. 310).

Así, con relación a ello, en el Laboratorio: Clínica y psicoanálisis contemporáneo, nos preguntamos: ¿cuáles son los retos que enfrenta el analista en el psicoanálisis contemporáneo? Y ¿qué implicancias tiene ello en el encuadre?

A fin de construir algunas respuestas, nos proponemos el siguiente recorrido. Una revisión sucinta que presente lo que entendemos por psicoanálisis contemporáneo, dialogando con autores clave como Winnicott, Bion, Laplanche, Ferenczi y Green, cuyos textos seleccionamos en el 2022 para su revisión y discusión.

Seguidamente, ponemos en relieve componentes centrales como: (i) creatividad del analista, donde se abordan nociones como la intuición, lo espontáneo y el juego; (ii) compromiso afectivo del analista, donde nos centramos en el empatizar con las necesidades del Otro; (iii) flexibilidad del analista, la misma que deja de ser vista como acting y desde lo cual es posible pensar en los límites de dicha flexibilidad; y, (iv) transfe-

rencia y contratransferencia, como elementos importantes de la práctica clínica psicoanalítica.

Posteriormente, nos hacemos la siguiente pregunta: ¿qué cambia en el encuadre y en el encuadre interno? ¿Qué entendemos por encuadre rígido? ¿Cuál es nuestra noción de encuadre?

Esta exposición de ideas las ilustramos con el análisis y viñetas de dos películas que fueron vistas y discutidas en el Laboratorio, las mismas que nos convocan a reflexionar y comparar acerca de las praxis de los respectivos actores que encarnan la práctica psicoanalítica. De un lado, “Un Método peligroso” (Cronenberg, 2011), a la luz del psicoanálisis clásico, conocemos más la historia de Sabina Spielrein, una judía de origen ruso que es internada en un sanatorio mental en Zurich aquejada de fuertes trastornos, encargándose de su tratamiento el joven psiquiatra Carl G Jung, seguidor de las teorías del prestigioso Dr. Freud, al que no conoce, pero en cuyos métodos confía. Y, de otro lado, “Lars y la chica real” (Gillespie, 2007), a la luz del psicoanálisis contemporáneo, nos acercamos a la historia de Lars, un joven muy tímido, que vive con su hermano y su cuñada. Un día, lleva a casa a la chica de sus sueños, pero resulta que es una muñeca que compró en Internet. Su familia decidirá seguirle la corriente tras ser aconsejados por una doctora con el fin de ayudarlo.

A modo de cierre de este texto, compartiremos nuestras reflexiones finales construidas grupalmente en el Laboratorio.

### **Psicoanálisis contemporáneo**

Desde el surgimiento del psicoanálisis se mantuvo en el imaginario colectivo su práctica ortodoxa clásica; sin embargo, con el correr de los años, ésta se ha ido modificando ante las diversas vicisitudes que se han presentado a nivel subjetivo y contextual vivencial, situación ante la cual los profesionales han debido adaptarse. Exigiéndoles muchas veces mayor espontaneidad, creatividad y capacidad para jugar. Pero ¿es psicoanálisis? ¿Qué es hacer psicoanálisis?

Al recorrer diversos autores post freudianos hemos dado cuenta que cada avance teórico ha sido fruto, por un lado, de interrogantes respecto a temas poco explorados y, de otro lado, del

encuentro con la clínica y el contexto. Así, desde las famosas históricas hemos pasado a pacientes pre-edípicos o, más cuestionable aún, al exceso de diagnósticos y rótulos.

Según Fernando Urribarri (2018), el término psicoanálisis contemporáneo es utilizado para reconocer los cambios en la práctica de los psicoanalistas en las últimas décadas. Refiere a las transformaciones teóricas y técnicas surgidas de una clínica predominantemente enfrentada a diversos modos de sufrimiento no-neurótico (A. Green), a las nuevas formas subjetivas propias del malestar cultural post-moderno (F. Jameson)” (p.689). Nos dice que es una construcción colectiva de un nuevo paradigma freudiano, pluralista, ampliado, abierto y complejo.

André Green, a quien puede considerarse el principal impulsor y referente del proyecto de un “nuevo paradigma” contemporáneo, propone un modelo clínico para poder dar respuesta a los desafíos teóricos y clínicos específicos del malestar actual, en el que intenta integrar y superar lo postulado por Freud y por los autores pos freudianos.

El psicoanálisis contemporáneo surge de la necesidad de construir una nueva teoría, a partir de la experiencia clínica con un creciente número de estructuras no neuróticas. Estas, requieren ampliar el campo analítico de las neurosis, por estar en el límite de lo analizable. Siguiendo a Urribarri, F. (2018), en estas estructuras limítrofes entre las neurosis y las psicosis, se ve afectada su estructura narcisista y su capacidad de simbolización. Se enfrentan, por un lado, a un conflicto pulsional, entre el Yo y el Ello; y por otro lado, a un conflicto identificatorio, entre el Yo y el (los) objeto (s). Se produce entonces, en la clínica, un desplazamiento del acento de lo intrapsíquico a lo intersubjetivo, a las relaciones de objeto.

En las dos películas mencionadas líneas arriba surge un encuadre físico, el de los consultorios, en un espacio adecuado. Sumado a ello también aparece otro encuadre conformado por la ética profesional, la teoría, la técnica, la dirección de la cura, la transferencia y la contratransferencia, las intervenciones adecuadas que permitan un cambio en el paciente, un cambio transformador.

Así, en “Un método peligroso”, Cronenberg nos presenta un setting que podemos denominar “clásico”: la entrada majestuosa de la paciente, el diván, el profesional. En éste es posible identificar la falta de los reconocidos principios básicos tales como la neutralidad y abstinencia, donde la transgresión al encuadre trae aparejado la retraumatización, la imposibilidad de un cambio transformador en el paciente o la repetición compulsiva de lo vivenciado en la infancia.

Compartimos las ideas de Benyakar (2023) quien afirma que el psicoanálisis tiene como rasgo central el ser siempre contemporáneo (Laboratorio Clínica y Psicoanálisis Contemporáneo, 2023) y cuya esencia es el trabajar desde el inconsciente. Esto es, reconocer que todas las transformaciones sociales tienen impacto en el psiquismo generando un interjuego permanente. Así, el psicoanálisis enfrenta diversos factores que le demandan adaptabilidad. De un lado, un factor esencial, estamos ante un cambio de paradigma del abordaje del psicoanálisis. Además, un factor de formas, el tipo de problemática que se presenta en la consulta hoy en día, ¿qué tipo de pacientes llegan? Y, finalmente, un factor epistemológico, ¿de qué manera se entiende el psicoanálisis? Y éste debe ser mirado desde la teoría de la complejidad. No se centra en causa de los fenómenos, sino, en la complejidad de sus orígenes como de sus manifestaciones; no existe relación lineal entre ellos.

A modo de ejemplo tal como se ve escenificado en la interacción de la psiquiatra-doctora-psicóloga de Lars, Lars y Bianca, la profesional desde un respaldo teórico, entra en el delirio, vehiculiza la confianza básica y sostiene (holding) brindando trozos de realidad, posibilitando la creación en el sentido singular dentro de un marco, el cual no es solo un recuadro para que las cosas sucedan dentro, sino donde adicionalmente, dentro de él cobra significancia el hacer del analista sin tener plena conciencia (Laboratorio Clínica y Psicoanálisis Contemporáneo, 2023), pero teorizando a posteriori y desde allí no salir del encuadre, “encuadre interno” del analista.

Es pertinente aclarar que dicha “falta de conciencia” es abordada en tanto la espontaneidad del gesto Winnicottiano se comprende ante la

interacción con un otro: racionalidad del yo. (1958; p 38). El autor postula que aquello “congelado” (1954; p.376) hallará la ocasión para ser apropiado (integrado-subjetivado-creado-entramado) en el caso de exponerse el marco propicio mediante la transferencia, en tanto zona potencial, y sostén del analista. (Mena, 2016)

### ¿Qué cambia en el encuadre?

Como señala, Kononovich, el encuadre es entendido como una permanente creación que habilita el análisis (Laboratorio Clínica y Psicoanálisis Contemporáneo, 2023). Siguiendo a Green, A. y Urribarri, F. (2015), lo que se cuestiona en la clínica contemporánea son las posibles variaciones del encuadre analítico. Plantean que el núcleo fundamental del método psicoanalítico está compuesto por dos regiones, una constante, la matriz activa, y otra variable, el estuche.

La matriz activa está constituida por la asociación libre del paciente, y la escucha flotante del analista. El estuche, contiene la matriz activa, es lo formal y material del encuadre.

Los autores remarcan que la importancia de las variaciones tanto del encuadre, como de la técnica está en “crear las condiciones de posibilidad del trabajo de representación, del funcionamiento de la matriz dialógica” (Green & Urribarri, 2015, pág. 77).

Esto, ya lo podemos leer en Freud, en su texto pre psicoanalítico Sobre psicoterapia de la histeria, donde refiere que, en definitiva, de lo que se trata en el tratamiento es del “establecimiento de mejores condiciones para que el curso del proceso lleve a recobrar la salud” (2008 [1893-1895], p.309).

Green, alude al concepto de encuadre interno del analista, que es lo que sostiene que el encuadre varíe y se generen aquellas condiciones de posibilidad que cada paciente necesita para que se dé el proceso analítico. Este encuadre interno, nos dirá que deviene de la internalización del propio análisis del analista y de la experiencia con sus propios pacientes, “constituye también un interfaz entre lo intrapsíquico y lo intersubjetivo” (Green & Urribarri, 2015, pág. 90). En este sentido, la noción de encuadre interno parte del concepto desarrollado por Green, sobre estructura encuadrante.

Con respecto al concepto, este nace a partir del cuestionamiento sobre qué quieren decir hold y handle para el bebé que es sostenido y que significan. Cuando el bebé es separado de su madre, lo relevante no es el recuerdo de su rostro, de su sonrisa, sino las huellas del encuadre que representaba el contacto con su cuerpo. En ese momento, ellas determinan el encuadre para la representación. El rostro y la sonrisa de la madre pueden desaparecer o ser reemplazadas.

### El encuadre permanece.

Entonces, Green nos dirá que la situación analítica es el conjunto de elementos comprendidos en la relación analítica, un proceso que tiene por nudos la transferencia y la contratransferencia, gracias al establecimiento y a la delimitación del encuadre analítico.

En el análisis clásico; la regularidad de los horarios, duración fija de las sesiones, posiciones respectivas del diván y del sillón, comunicación limitada a la verbalización, asociaciones libres y atención flotante, fin de las sesiones, modalidad de pago, etc.

Por otro lado, según lo planteado por Laplanche (1982) en “El psicoanalista y su cubeta” se piensa que la situación del psicoanálisis remite a un problema de lugar, o de campo.

“Un lugar se define por un límite, pero un límite no basta para definir un campo.” Es necesario también definir lo que sucede en su interior. Esto quiere decir que el problema tópico no se comprende en forma aislada sino en relación a la energética y a la dinámica. Desde su perspectiva, el lugar del análisis tiene un adentro y un afuera.

El trazado de un límite en la situación analítica no es adquirido de manera permanente, sino que necesita reinstaurarse sin cesar. Para el mantenimiento de los límites es esencial el papel del analista, su vigilancia técnica y, sobre todo, su actitud interior.

El setting estaría conformado por tres tipos de reglas desde lo externo a lo interno. De las paredes de la cubeta hacia el proceso que sucede en su interior.

✓ Retomando el trabajo de Freud sobre La iniciación del tratamiento recuerda los tres elementos: tiempo, dinero y espacio. Un

primer obstáculo sería la sacralización del ritual. El riesgo de tomar el ritual contractual como ley. El segundo su manipulación. Manipulación del dinero o de la cantidad o duración de las sesiones. El tercero sería la comunicación como setting, “la propia ley, la ley del analista”. Cuando el analista se identifica con el legislador, se arriesga a la identificación con el padre despótico. Aquel que lleva a la ley su propio placer.

✓ Regla fundamental. Decir todo resulta imposible. Se trata de no preocuparse por la lógica, de la moral o el buen comportamiento. De hablar sin preocuparse por los fines adaptativos. La regla del analista sobre la atención igualmente flotante es doble: la función del guardián de los límites y la función de guía.

✓ Frustración o rehusamiento. Por un lado, facilitando la frustración/regresión y por otro, la de espejo, permitiendo la proyección de pulsiones y fantasmas del analizado. Ambos lados formulados como la neutralidad benevolente, entendiendo la cura como la oportunidad de una reapertura del proceso infantil.

Ahora bien, en contraposición a Winnicott quien nos ofrece una comparación con el ambiente facilitador, Green agrega que no todos los pacientes pueden utilizar el encuadre como ambiente facilitador. De esta manera pasará del análisis de contenido, al análisis del continente, o sea al análisis del encuadre como tal. Equivalentes que se pueden encontrar en el Holding de Winnicott cuando refiere a los cuidados del objeto externo y al “containment and container” de Bion, con relación a la realidad psíquica interna.

Es entonces que el encuadre concede el nacimiento y el desarrollo de una relación de objeto, enfatizando la palabra “relación”. Dicho de otro modo, el estudio de las relaciones es el estudio de los vínculos. Dirá Green es la naturaleza del vínculo lo que confiere al material su característica propiamente psíquica, responsable del desarrollo intelectual. Bion lo abordó desde los procesos internos y Winnicott para el estudio de los intercambios entre lo interno y lo externo.

Asimismo, agrega que la regresión en la cura es siempre metafórica. Aunque aparecen las confusiones con respecto a que el analista para

determinados pacientes no representa a la madre, sino que “es” la madre. Por falta de metafóricización y simbolización. La idea del como si en determinados pacientes está ausente.

En suma, en esta relación dual que se reedita con determinados pacientes entre el bebé y la madre, no debemos olvidar al padre, que no sólo está presente como terceridad, sino que siempre está presente en alguna parte del inconsciente de la madre.

Cuando hablamos de la relación dual en el análisis, solemos olvidar ese elemento tercero representado por el Encuadre, que es su homólogo.

De otro lado, en simultáneo, la práctica considera el encuadre dentro de las singularidades de la subjetividad de cada paciente. Es decir, habría un pasaje de una supuesta rigidez a la flexibilidad y disponibilidad del analista, disponibilidad a la demanda del paciente y con eso, a la administración de una nueva caja de herramientas.

### **El lugar del analista y su creatividad**

Desde esta caja de herramientas nos proponemos revisar la creatividad del analista, sin dejar de lado la interpretación como herramienta fundamental y las construcciones en análisis.

### **Construcción en análisis.**

Cuando hay vacío de recuerdo le presentamos al paciente, a partir de la materia prima mencionada, alguna pieza de su historia, por tanto la construcción es una estimación, una intuición del analista.

Citando a Freud (1937) en “Construcciones en análisis”, él manifiesta “ahora... ¿qué garantía tenemos que no andamos errados... y ponemos en juego el éxito del tratamiento por defender una construcción incorrecta?”. Además menciona “la experiencia analítica dice que no produce daño alguno al presentar una construcción incorrecta. Si así fuera el paciente no reaccionaría a ello ni por sí, ni por no. Hasta podemos inferir que nos equivocamos y hasta confesárselo al paciente.”

Desde esta perspectiva el trabajo del Dr. Benyakar en su intervención en las trincheras, en el campo de batalla, haciendo uso de la máxima creatividad fuera del consultorio, manteniendo siempre un encuadre interno, desarrollando así

una relación de objeto y un compromiso afectivo, empatía, con el dolor sin nombre del desamparo, pero sintiendo con ese otro. Este concepto parece ser un concepto nuevo dentro de la terapia psicoanalítica, “el siendo afectado” pero con una distancia instrumental, siempre dentro del encuadre interno... “La humanidad de ESE OTRO con mayúsculas.

### **Transferencia y contratransferencia**

Condición indispensable y necesaria en análisis; citando a Fernando Uribarri (2018), “la transferencia se concibe como co-producto de la situación analítica, deja de ser vista como mera repetición del pasado: en ella hay lugar también para lo nuevo, la creación o neo- génesis. Entonces la interpretación no es solo desciframiento, sino también prótesis, creación de sentido, edición de lo inédito” (p.703).

El psicoanálisis contemporáneo prefiere hablar de “configuraciones transferenciales”. Amplía el concepto de contratransferencia y la define como “contratransferencia encuadrada”, como una producción del campo analítico.

El analista no se ubica como receptor pasivo, la subjetividad se pone en juego como parte del campo analítico y es co-constitutiva...es una exigencia de trabajo psíquico para el analista.

Hemos escuchado muchas veces de nuestros pacientes sobre el avance del tratamiento o cura, preguntas sobre la duración del tratamiento.

En el texto de Freud (1937) “análisis terminable e interminable” se refiere a “lo cuantitativo y lo cualitativo de la pulsión” y a los objetivos del análisis. Entonces si uno de los objetivos es darle herramientas al YO para domeñar al ELLO y desmontar al SUPER YO hostil del YO... consideramos que los analistas podrían pensarse y correrse de la mirada crítica superyoica, de la rigidez, de ajustarse a un método sin creatividad.

Por lo tanto respondiendo a la pregunta inicial de esta reflexión, citamos textual a Freud y concluimos...si se dan las condiciones necesarias, (las antes mencionadas y tratadas en este laboratorio) “*la cura devendrá por añadidura*”.

### **Reflexiones finales**

Desde allí los diferentes autores nos fueron indicando diferentes caminos en el modo de abordar a nuestros pacientes. Incluso en el análisis de la transferencia y la contratransferencia. Temas que seguiremos investigando para abordar el sufrimiento humano, con profesionalismo y ética.

Freud al finalizar su *Más allá del principio de placer* ; (quien paradójicamente nos deja en Incertidumbre teórica y técnica pero nos incentiva a una búsqueda constante del conocimiento humano y científico; nos dice: “Debemos ser pacientes y esperar que la investigación dé sus frutos...así como también estar preparados para abandonar un camino que se signó por un tiempo si no parece llegar a nada nuevo” Y retomando su *Tratamiento Psíquico*, tratamiento del Alma agrega “no se cansen de buscar a pesar de la “lentitud con que progresa nuestro conocimiento científico” (Freud; 1920)

A modo de conclusión, podemos decir que

*“Nuestras teorías afectan nuestra práctica, no sólo en cuanto al modo en cómo escuchamos y comprendemos las comunicaciones de nuestros pacientes, sino también en cuanto a la forma y oportunidad en cómo intervenimos e interpretamos” (McDougall, 1978).*

## Bibliografía

- Cronenberg, D.** (Director). (2011). *Un método peligroso* [Película]. Sony Pictures Classics.
- Freud, S.** (1937). Construcciones en el análisis. En J. Strachey (Comp.). *Sigmund Freud. Obras completas.* (Volumen XXIII). Amorrortu.
- Freud, S.** (2008) Estudios sobre la historia de J. Breuer y S. Freud. En *Obras completas: Sigmund Freud (Vol. 2)*. Amorrortu (Trabajo original publicado en 1893-1895).
- Freud, S.** (1900) La interpretación de los sueños. Cap. VII Punto B La regresión. P. 535. 1979. Amorrortu editores, Buenos Aires, Argentina.
- Gillespie, C.** (Director). (2007). *Lars y una chica real* [Película]. Metro-Goldwyn-Mayer.
- Green, A. y Urribarri, F.** (2015). *Del pensamiento clínico al paradigma contemporáneo. Conversaciones.* Amorrortu.
- Laboratorio Clínica y Psicoanálisis Contemporáneo** (2023). *Discusión alrededor del texto de D. Winnicott: Aspectos metapsicológicos y clínicos de la regresión del marco psicoanalítico - Eduardo Drucaroff.* Buenos Aires.
- Laboratorio Clínica y Psicoanálisis Contemporáneo** (2023). *El encuadre - Bernardo Kononovich.* Buenos Aires.
- Laboratorio Clínica y Psicoanálisis Contemporáneo** (2023c). *Psicoanálisis contemporáneo - Moty Benyakar.* Buenos Aires.
- Laplanche, J.** (1987). La cubeta. *Trascendencia de la transferencia (Problemáticas V)*. Amorrortu.
- Laplanche, J.** (1982). El psicoanalista y su cubeta. *Revista Trabajo del Psicoanálisis*, 1(2), 125-144.
- Lavie J. C.** (1972) Parler à l'analyste. *Nouvelle Revue de Psychanalyse*, (5), 287-298.
- McDougall, J.** (1978). Alegato por cierta anormalidad. Ediciones Petrel.
- Mena, M. I.** (2016). Gesto espontáneo: de los escritos a lo posible de escribirse. *Revista Universitaria de Psicoanálisis* (16), 81-87. [https://psi.uba.ar/investigaciones/revistas/psicoanalisis/trabajos\\_completos/revista16/mena.pdf](https://psi.uba.ar/investigaciones/revistas/psicoanalisis/trabajos_completos/revista16/mena.pdf)
- Ungar, V.** (2015). El oficio de analista y su caja de herramientas: la interpretación revisitada. *Revista Uruguaya de Psicoanálisis (en línea)*, (121), 45-63.
- Urribarri, F.** (2012). André Green. El pensamiento clínico: contemporáneo, complejo, terciario. *Revista Uruguaya de Psicoanálisis (en línea)*, (114), 154-173. <https://www.apuruguay.org/apurevista/2010/16887247201211412.pdf>
- Urribarri, F.** (2018) ¿Cómo ser un psicoanalista contemporáneo? El trabajo psíquico del analista, las tres concepciones de la contratransferencia y el nuevo paradigma contemporáneo. En F. Gómez y J. Tauszik (Ed.), *Psicoanálisis latinoamericano } contemporáneo* (pp. 689-711). APA Editorial.
- Winnicott, D. W.** (1999). Preocupación maternal primaria. En *Escritos de pediatría y psicoanálisis* (pp. 397- 404). Paidós. (Publicado originalmente en 1956).
- Winnicott, D** (1954) "Aspectos metapsicológicos y clínicos de la regresión del marco psicoanalítico" En *escritos de pediatría y psicoanálisis*. Paidós, 1990.