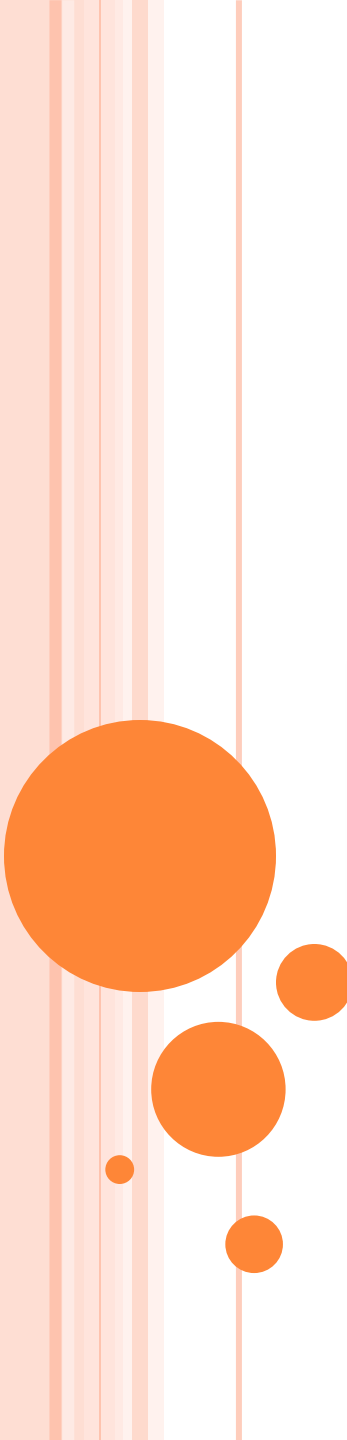




NEUROPSICOSES DE DEFESA

Tentativa de formulação de uma teoria da histeria adquirida, de muitas fobias e obsessões e de certas psicoses alucintórias

BIBLIOGRAFIA

- FREUD, S. (1914). *As neuropsicoses de defesa*. In: _____. *Edição Standard das Obras Completas de Sigmund Freud*, Vol. III. Rio de Janeiro: Imago, 1996, pp. 49-72.
- FREUD, S. (1914). *Obsessões e fobias*. In: _____. *Edição Standard das Obras Completas de Sigmund Freud*, Vol. III. Rio de Janeiro: Imago, 1996, pp. 73-88.
- FREUD, S. (1914). *A etiologia da histeria*. In: _____. *Edição Standard das Obras Completas de Sigmund Freud*, Vol. III. Rio de Janeiro: Imago, 1996, pp. 5185-215.
- FREUD, S. (1914). *A disposição da neurose obsessiva: Uma contribuição ao problema da escolha da neuroses*. In: _____. *Edição Standard das Obras Completas de Sigmund Freud*, Vol. Xii. Rio de Janeiro: Imago, 1996, pp. 335-349.
- LAPLANCHE, J., PONTALIS, J-B. *Histeria (cf todos os verbetes sobre histeria)*. In: *Vocabulário da Psicanálise*. São Paulo: Martins e Fontes, 2001, pp. 211-217.
- ROUDINESCO, E., PLON, M. *Histeria*. In: *Dicionário de Psicanálise*. Rio de Janeiro: Jorge Zahar, 1998, pp. 337-342.
- GIROLA, R. “O funcionamento psíquico em Freud”. In: *A Psicanálise cura? : Uma introdução á Teoria psicanalítica*. São Paulo: Idéias & Letras 2004, pp. 35-60.
- KAHTUNI, H.C, SANCHES, G. *Divisão horizontal e vertical da personalidade*. In: *Dicionário do pensamento de S. Ferenczi*. São Paulo: Campus, 2009, pp. 128- 130.

A IMPORTÂNCIA CLÍNICA DA QUESTÃO

- Esta é uma das questões que nos permitem mergulhar nos primórdios da psicanálise e perceber o **método** de indagação de Freud diante da “doença” a partir da **complexidade do funcionamento mental**.
- Mais uma vez, estamos diante de uma **teoria “científica”** que vai se formando em diálogo com a **experiência clínica**. Neste sentido percebemos a preocupação com a busca de *dados objetivos*, apesar da extrema *complexidade subjetiva* do dado clínico, que leva à dificuldade de “fechar” a indagação com definições claras e distintas (tentação sempre presente no analista, como alerta Bion).
- A passagem da neurologia à psicologia marca a preocupação em desligar a “doença mental” das teorias médicas de *hereditariedade* e *degeneração* dominantes na época, para isso F deverá “mapear o funcionamento psíquico” em sentido *dinâmico* e *topológico*.



O CONFLITO MENTAL E SUA ORIGEM

À base da doença mental existe “uma divisão da consciência, [conflito] acompanhada da formação de grupos psíquicos separados” (complexos).

Teorias sobre a origem do conflito

teoria da origem **primária** e constitucional , que F contesta (hereditariedade ou degeneração) (Janet);

teoria da origem **secundária**, adquirida: **Histeria hipnóide** (Breuer) sucessivamente abandonada por F.

Hisperia de defesa: “a divisão do conteúdo da consciência resulta de um ato voluntário do paciente” (Freud)

Histeria de retenção: “falta de reação aos estímulos traumáticos” (Freud, mais tarde abandonada).

A divisão da consciência pode se manifestar em pacientes constitucionalmente são por “*uma ocorrência de incompatibilidade em sua vida representativa*”: o eu é confrontado com uma experiência, sentimento, representação aflitivos. Isto exclui hereditariedade ou degeneração , embora exista uma disposição patológica (cf destino da neurose).



O TRAJETO DO SINTOMA NEURÓTICO

Diante de uma **situação conflitiva** o traço mnémico (representação) e o afeto não podem ser erradicados..

A **catexia** (carga excitatória) é **retirada** da representação ao retirar-lhe o afeto.

*A soma de **excitação desvinculada** da representação enfraquecida tem que ser utilizada de alguma outra forma.*



A CONVERSÃO HISTÉRICA

- **Conversão:** na histeria, a representação incompatível é tornada inócua pela transformação de sua soma de excitação em alguma coisa somática.
- A conversão pode ser **total** ou **parcial**. Ela opera ao longo da linha de inervação motora ou sensorial **relacionada** com a experiência traumática.
- O traço mnémico não é porém dissolvido (fica no id), daí a possibilidade de se remontar até ele através da análise em busca da ab-reação.



HISTERIA E MÉTODO CATÁRTICO

- O método catártico consiste em promover deliberadamente a **recondução da excitação** da esfera somática para a psíquica, promovendo assim a resolução da contradição, através da atividade de pensamento e da descarga da excitação por meio da fala (ab-reação).
- A característica da histeria não é a divisão da consciência, mas a capacidade de conversão: uma aptidão psicofísica para transpor enormes somas de excitação para a inervação somática.



A SUBSTITUIÇÃO OBSESSIVA

- Quando, por uma **predisposição** individual neurótica, o **afeto** retirado da representação conflitiva, permanece na esfera psíquica sem seguir pela inervação somática, *liga-se a outras representações que não são incompatíveis em si mesmas, e graças a essa “falsa ligação”, tais representações se transformam em representações obsessivas.*
- .F faz uma clara alusão à vida sexual como fonte primária das representações conflitivas (cf. *A etiologia da histeria*).
- A obsessão representa um substituto ou sucedâneo da representação sexual incompatível, tendo tomado seu lugar na consciência.



A NEUROSE OBSESSIVA: CARACTERÍSTICAS

- Na neurose obsessiva uma defesa perpétua vai-se erigindo contra representações sexuais que reemergem continuamente (aspecto compulsivo e repetitivo).
- *O eu leva menos vantagem escolhendo a transposição do afeto como método de defesa do que escolhendo a conversão histérica da excitação psíquica em inervação somática.*
- Neste tipo de neurose a *cura* representa o processo inverso: **reconduzir** para as representações sexuais o que foi substituído por representações sucedâneas.



A DEFESA ALUCINATÓRIA DA PSICOSE

- Há uma **defesa** muito **mais poderosa** e bem-sucedida. Nela, o eu rejeita a representação (enquanto na neurose histérica e obsessiva ela fica na consciência enfraquecida ou isolada) e o afeto.
- **Confusão alucinatória:** o eu rechaça a representação incompatível através da **fuga para a psicose**.
- O **eu** rompe com a representação incompatível inseparavelmente ligada a um fragmento da realidade, de modo que o eu também **se desliga**, total ou parcialmente, **da realidade**. (cf. a noção ferencziana de cisão vertical e horizontal da personalidade)



NEUROSES MISTAS / CONCEITO DE CATEXIA

- F conclui dizendo que as três formas podem se encontrar reunidas em uma única pessoa sob forma de **neuroses mistas**.
- **Catexia**: nas funções mentais, deve-se distinguir algo — uma carga de afeto ou soma de excitação — que possui todas as características de uma quantidade passível de aumento, diminuição, deslocamento e descarga, e que se espalha sobre os traços mnêmicos das representações como uma carga elétrica espalhada pela superfície de um corpo.



NEUROSE OBSESSIVA

- **Estado emocional:** culpa, dúvida, raiva e angústia.
- Duas possibilidades:
 - 1. O estado emocional permanece inalterado, mas a representação *original incompatível* foi substituída por uma **representação substituta**.
 - 2. . A representação *original incompatível* foi substituída por **atos ou impulsos** que serviram originalmente como medidas de *alívio* ou como *procedimentos protetores*, associados a um estado emocional inadequado.
- *Causa:* A substituição é fruto de uma predisposição mental herdada
- *Motivo:* pode ser considerado como um ato de defesa (*Abwehr*) do ego contra a representação incompatível.



FOBIAS

- **Estado emocional** angústia, medo.
- **1 Fobias comuns:** medo exagerado de coisas que todos temem.
- **2. Fobia contingentes:** medo de coisas que comunmente não inspiram medo (ataques de pânico).
- À diferença da obsessão, na fobia não encontramos uma representação inadmissível, mas **apenas um ataque de angústia** (faz parte da neurose de angústia).
- *A neurose de angústia tem uma origem sexual, mas não se prende a representações extraídas da vida sexual (não é psíquico)*
- Causa : é a acumulação de **tensão sexual** produzida pela abstinência ou pela excitação sexual não consumada
- **É frequentemente combinada com a obsessão.**

