

LA “TÉCNICA PASIVA” DE KARL LANDAUER (1924).
¿UN RECURSO “ACTIVO” PARA EL TRATAMIENTO DE LAS PSICOSIS?



Francisco Javier Montejo Alonso (*)

RESUMEN

Karl Landauer (1887-1945) fue un psicoanalista de la primera generación que ha pasado a la historia como fundador junto al sociólogo Max Horkheimer del Instituto Psicoanalítico de Frankfurt, cuna de la conocida “Escuela de Frankfurt”. Sin embargo, su aportación investigadora más genuina tiene que ver con la investigación sobre las modificaciones técnicas del tratamiento psicoanalítico para el abordaje de los trastornos psicóticos, campo sobre el cual centró su ocupación clínica e investigadora desde sus primeros trabajos en 1913. En este trabajo nos centramos en una de sus más peculiares y desconocidas aportaciones: La “técnica pasiva”. Desarrollada en 1924, al calor de las grandes discusiones técnicas iniciadas por la propuesta de la “técnica activa” de Ferenczi y de técnica de la repetición frente al recuerdo (Ferenczi y Rank, 1924), la “técnica pasiva” supuso uno de los primeros intentos de abordaje de las psicosis desde una perspectiva psicoanalítica, que si bien se encuadraba en la corriente crítica de las modificaciones técnicas “activas”, terminaba alineándose en una perspectiva cercana al centrar la terapéutica en las modificaciones precisas del papel del terapeuta. Revisaremos las características concretas de la propuesta técnica de Landauer, centrándonos especialmente en su manejo de la transferencia negativa, donde fue un precursor de su abordaje temprano como eje de la terapia, especialmente en el tratamiento de los trastornos narcisistas.

Palabras clave: Psicoanálisis, Landauer, Técnica psicoanalítica, Psicosis, Técnica pasiva, Transferencia negativa, Esquizofrenia.

SUMMARY

Karl Landauer (1887-1945) was a psychoanalyst of the first generation that has passed into history as the founder by the sociologist Max Horkheimer of the Frankfurt Psychoanalytic Institute, home of the famous “Frankfurt School”. However his contribution researcher most genuine it has to do with research on modifications treatment techniques Psychoanalytic for addressing disorders psychotics field on which focused its occupation clinical and research from his first works in 1913. In this paper we focus in one of its most unique and unknown contributions: The “passive technique”. Developed in 1924, in the heat of the great discussions techniques pioneered by the proposal of “technical active” Ferenczi and technique of repetition against memory (Ferenczi and Rank, 1924), the “technical passive” represented one of the first attempts to approach psychosis from a psychoanalytic perspective, that although framed in the current critique of technical modifications “active”, ended lining up in a close perspective by focusing on modifications precise therapeutic role of the therapist. We review the specific features of the proposed technique Landauer, focusing especially in his handling of the transfer refusal, which was a precursor of his approach early as axis of therapy, especially in the treatment of disorders narcissists.

Key words : Psychoanalysis, Landauer, Psychoanalytic technique, Psychosis, Passive technique, negative transference, Schizophrenia

INTRODUCCIÓN AL TEXTO

El texto que nos ocupa fue publicado en un momento crucial de la historia del psicoanálisis. Se acababa de celebrar el VIII Congreso Psicoanalítico Internacional en Salzburgo y había quedado desierto el premio convocado por Freud dos años antes para el mejor trabajo sobre la interrelación entre la técnica y la teoría. En el anterior congreso Freud había presentado una auténtica revolución teórica, *El Yo y el Ello* (Freud, 1923), que completaba prácticamente la revisión del psicoanálisis anterior y completaba la conocida “segunda tónica”. Con la apertura de las primeras clínicas gratuitas en Berlín y Viena, la creación de un sistema formativo de psicoanalistas y la constitución de la Editorial Internacional, parecía en marcha el proyecto de una psicoterapia para las masas, propuesto medio lustro antes en Budapest (Montejo Alonso, 2003).

En aquellos momentos el gran reto era la técnica y la apuesta inicial de Freud, la “técnica activa” de Ferenczi (Freud, 1918) no había respondido a las expectativas iniciales y además se había convertido en uno de los ejes de las propuestas técnicas de Otto Rank derivadas de su teoría del trauma del nacimiento (Rank, 1924). Aquello provocó una cruenta crisis en el seno del Comité Secreto y en el movimiento psicoanalítico. La publicación del libro conjunto de Ferenczi y Rank (1924), *Metas para el desarrollo del psicoanálisis*, proponía un giro técnico radical, centrando la terapia en la repetición frente al recuerdo, y supuso la ruptura total del Comité y el comienzo del alejamiento de Rank del movimiento psicoanalítico.

En Salzburgo se había realizado un simposio sobre técnica, dirigido por Ernst Jones (aliado del vencedor de la crisis, Karl Abraham) en el cual no participaron ni Ferenczi¹ ni Rank, y que fue muy crítico con sus propuestas en especial la ponencia de Franz Alexander (1925), entonces profesor del Instituto de Berlín.

Relativamente ajeno al grueso del conflicto, Landauer aprovecha la situación para reabrir el debate sobre el tratamiento de las psicosis con la publicación de *La técnica pasiva* (Landauer, 1924). Poco antes Robert Wälde (1924) había publicado un artículo cuestionando las posiciones de Freud con respecto a la imposibilidad de establecer una transferencia de trabajo con los psicóticos y proponiendo que era posible articular la libido narcisista y la libido objetal para establecer una transferencia, lo que permitiría establecer una cura psicoanalítica. Y anteriormente Herman Nunberg (1920 y 1921) había publicado varios tratamientos psicoanalíticos de psicóticos. Este clima de apertura hacia el tratamiento psicoanalítico de la psicosis impulsó a Freud para escribir *Neurosis y psicosis* (Freud, 1924) ese mismo año, texto donde reafirma su escepticismo hacia las posibilidades del tratamiento psicoanalítico de la psicosis, posición que mantendrá hasta el final de sus días en *el Esquema del psicoanálisis* (Freud, 1938).

Conviene hacer una breve pausa y contextualizar la publicación de Landauer que nos ocupa en el resto de su obra y en su devenir biográfico.

KARL LANDAUER (1887-1945)

Nacido en Munich en 1887, Karl Landauer completó su formación como neurólogo con la figura más destacada de la psiquiatría de su tiempo: Emil Kraepelin. Insatisfecho con el nihilismo clínico de la propuesta krepeliana, asistió al congreso psicoanalítico de Weimar en 1911 y al año siguiente se trasladó a Viena, donde se analizó con Freud y se integró plenamente en el grupo vienés. Fue aceptado como miembro pleno de la Asociación Psicoanalítica de Viena (WPV) con una conferencia que el 10 diciembre de 1913, en pleno del debate que dio lugar a la conceptualización del narcisismo (Montejo Alonso, 2014). Su conferencia se tituló *Sobre la psicología de la esquizofrenia*, y se basó en la presentación de dos casos clínicos de esquizofrenia, manteniéndose aún muy apegado a la terapéutica y nomenclatura de Bleuler y Jung. Aquella presentación suscitó un interesante debate en el que Freud sentenció la imposibilidad de aplicar una terapia basada en la transferencia en la “demencia precoz”² (Nunberg y Federn, 1983, 252).

Al año siguiente Landauer (1914) publicó un excelente trabajo, *Cura espontánea de una catatonía*, citado elogiosamente por Freud (1915, 2095) en *Duelo y melancolía* para ilustrar el concepto de “identificación narcisista”. Palomera (2015, 174), apoyándose en la correspondencia entre Freud y Jones (Paskauskas, 1993), señala que hasta la aparición del trabajo de Landauer aquel concepto solamente se aplicaba a la clínica de la histeria, y que Freud comenzó entonces a distinguir entre “identificación histérica” e “identificación narcisista”. Esta diferenciación se mostraría fundamental desde un punto de vista clínico y permitió a Freud disponer de un punto de apoyo de cara a una clínica diferencial de la psicosis, permitiéndole aislar y oponer,

de un lado, la esquizofrenia y la paranoia, y del otro, la neurosis histérica y la melancolía (Palomera, 2015, 175).

Durante la Gran Guerra (1914-1918) Landauer hizo amistad con Heinrich Meng, médico suizo de militancia socialista y futuro psicoanalista, que fue fundamental para desarrollar su interés hacia la educación y el compromiso social del psicoanálisis. Se casó y se instaló en Frankfurt totalmente dedicado a la práctica psicoanalítica y con la intención de ocuparse en el futuro especialmente de pacientes psicóticos (Rothe, 1995).

Además de su labor clínica y de investigación técnica, Landauer se convirtió en uno de los líderes de la expansión psicoanalítica durante la década de los años veinte. En 1924 fue el organizador del IX Congreso Psicoanalítico Internacional en Bad-Homburg y en 1926 creó el “Grupo de trabajo de Psicoanálisis del Sudoeste Alemán”, en el cual reunió a Erich Fromm, Frieda Fromm-Reichmann, Clara Happel y Heinrich Meng. El grupo se mantuvo en estrecho contacto con Georg Groddeck y Sándor Ferenczi (Bocian, 2015a 152) y en 1929 fundó el Instituto Psicoanalítico de Frankfurt, que se alojó en las instalaciones universitarias del Instituto de Investigación Social fundado en 1923 por su amigo y analizado Max Horkheimer, el origen de la célebre “Escuela de Frankfurt “. Al poco tiempo, en colaboración con la clínica universitaria de psiquiatría de la universidad, abrieron una pequeña clínica psicoanalítica que dirigió Sigmund Fuchs³ (Montejo Alonso, 2009, 386).

Con el ascenso del nazismo Landauer huyó primero a Suecia y luego a Ámsterdam, donde retomó su práctica clínica y formativa. En Holanda coincidió con otros psicoanalistas exiliados como Theodor Reik, August Wassermann y Fritz Perls, al cual supervisó. La llegada de todos ellos creó intensas tensiones en la Sociedad Psicoanalítica Holandesa, parte de la cual rechazaba la integración de los analistas exiliados en razón de la condición de “analistas no médicos“, judíos y sus vinculaciones socialistas. Al final se produjo una vergonzosa escisión y se creó la Asociación para el Psicoanálisis en Holanda (Montejo Alonso, 2009, 400). Durante los años siguientes Landauer se convirtió en la figura más prominente del psicoanálisis en los Países Bajos y escribió algunos de sus trabajos más relevantes, especialmente su teoría sobre los afectos en *Las emociones y su desarrollo* (Landauer, 1936a), donde exponía planteamientos cercanos a la escuela de Budapest sentando las bases para la observación científica de bebés (Emde, 1988, 284). También fue de los primeros analistas en ocuparse de la deficiencia intelectual (Landauer, 1929 y 1939b) y de la influencia de la educación represiva familiar en la formación del carácter, y sus implicaciones políticas y sociales (Landauer, 1936b y 1939a).

Tras el comienzo de la II Guerra Mundial sus colegas ya exiliados le insistieron en que abandonaría Holanda lo antes posible y se trasladara a EEUU, donde le ofrecieron un puesto en la Clínica Menniger, mientras que Fritz Perls le alentaba a trasladarse a Sudáfrica. Pero Landauer fue postergando la decisión hasta que fue demasiado tarde: en mayo de 1940 los alemanes invadieron Holanda. Inhabilitado para ejercer su profesión vivió un tiempo en la clandestinidad hasta que fue detenido y deportado al campo de concentración de Bergen-Belsen, el mismo donde murió Anna Frank. Landauer y otro analista en formación, Jaques Tas, intentaron establecer un servicio de asesoramiento para padres, niños y adolescentes e incluso continuaron análisis de formación que realizaban sentados en sillas, una junto a la otra (Rothe, 1995). Landauer murió de hambre en Bergen-Belsen el 27 de enero de 1945, dos meses antes de la liberación del campo por el ejército británico.

LA TÉCNICA PASIVA. ANÁLISIS DE LA ENFERMEDAD NARCISISTA (Landauer, 1924)

El texto comienza con una suave crítica hacia los intentos de abreviar los análisis a través de las técnicas activas, señalando el riesgo de la implicación del propio narcisismo del analista y la dificultad de trabajar adecuadamente los procesos de regresión, aunque estos peligros no deben hacernos abandonar el empeño por encontrar procedimientos técnicos que permitan acortar los análisis sin renunciar a su rigurosidad.

Inmediatamente presenta un hallazgo clínico de suma importancia: a medida que las pulsiones que se hacen conscientes pierden su fuerza, en un proceso inverso las pulsiones que permanecen inconscientes y reprimidas se hacen más poderosas. Apoyándose en este hecho Landauer propone situar el análisis de la transferencia negativa en un primer plano desde el comienzo del análisis, para así debilitar las pulsiones agresivas e incrementar la transferencia positiva que evita interpretar.

Landauer indica que esta manera de dirigir el tratamiento es especialmente interesante en el tratamiento de la esquizofrenia donde propone lo siguiente, la idea central de su “técnica pasiva”: descuidar u omitir temporalmente la transferencia de objeto, positiva o negativa, lo cual permitiría ir directamente a la identificación y la proyección.

Técnicamente esto se logra evitando la interpretación y tomando el analista una posición diferente, de “secretario del alienado” (Palomera, 2015, 31), que es la posición que da nombre a la técnica “pasiva”. Landauer argumenta que esta manera de dirigir la cura lleva a la realidad las pulsiones que se vieron forzadas a entrar en los dominios de lo fantasmático, abandonado la realidad externa para “inscribirse” (Eintragung) en lo irreal. El paciente obtiene una ganancia, un plus de placer, al dejar a un lado el objeto odiado a través de la identificación y el analista puede sustraerse a dicha identificación logrando que se vea reforzada la débil transferencia positiva que hasta entonces quedaba relegada en el mundo de la fantasía. De esta manera, asegura Landauer, evitamos que el paciente psicótico se defienda de la transferencia de objeto positiva a través del mecanismo de proyección. Textualmente define su técnica: “en lugar de trabajar con la transferencia trabajamos con la inscripción” (Landauer, 1924, 177), en lugar de transferir a un objeto se inscribe en él. Apoyándose en Freud (1913), Landauer afirma que técnicamente la transferencia solo debe ser esclarecida cuando toma el valor de una resistencia.

Landauer propone que esta técnica es también oportuna en la cura de las neurosis obsesivas donde:

(...) uno es a menudo capaz de fortalecer la transferencia positiva por medio de una aparente indiferencia; aunque uno debe ir tras las pulsiones negativas y con frecuencia tras las proyecciones. Es bastante seguro sintonizar el apego del paciente hacia el médico con la transferencia negativa, por lo menos en un nivel consciente. Bajo estas condiciones, es lo más seguro que la transferencia positiva, permaneciendo sin debatir, crecerá y estará mejor equipada para hacer una transferencia final sobre un objeto de amor real y adecuado” (Landauer, 1924, 181).

El texto está salpicado continuamente de ejemplos clínicos y de propuestas de intervenciones técnicas concretas⁴, para exponer la comprensión metapsicológica de su técnica (Landauer, 1924,181):

El punto esencial es mi convicción general, ganada en mis análisis, de que el paciente tiende a curarse a sí mismo al igual que se enfermó. *Natura sanat, medicus curat*: la única tarea del médico es atender las tendencias curativas dentro del paciente. Ajustarse a la realidad viene del paciente en sí mismo (...) el paciente va hacia él médico impulsado por su sufrimiento⁵, que refleja sus movimientos, y actúa fuera cualquier cosa que lo afecta con respecto al espejo que refleja sus movimientos -el médico-, el paciente compara siempre su imagen tópica con su yo ideal y justa una a otro hasta que sea capaz de dar un paso adelante en la vida.

Landauer termina su trabajo reafirmando su posición diferente pero cercana a las propuestas de Ferenczi y Rank (1924):

Pudiera ser que entonces a pesar de mi conducta pasiva, yo sea activo en el sentido de Ferenczi y Rank, y esto no solo en ese silencio significativo y la actitud de *laissez-faire* que a menudo se muestran más efectivas que numerosas palabras e intervenciones (...) Así que mi sugerencia en cierto modo puede ser percibida como un consejo específico relativo a un método activo, y que la pasividad consciente encierre una mayor actividad” (Landauer, 1924, 181).

RESONANCIAS DE LA “TÉCNICA PASIVA “

Aparentemente la propuesta técnica de Landauer no fue muy escuchada y quedó fuera de la primera línea del debate técnico. Bychowski (1928), otro analista muy implicado en el tratamiento de las psicosis,

sostuvo que en el tratamiento de la esquizofrenia debían emplearse los principios psicoanalíticos, aunque era esencial la introducción de las modificaciones de la “técnica pasiva” de Landauer.

En 1932 el joven psiquiatra Jacques Lacan proponía prudentemente que el psicoanálisis era la indicación terapéutica de elección para el tratamiento de las psicosis señalando especialmente el riesgo que la transferencia positiva sobre el analista, aunque olvidaba por completo las propuestas de Landauer (Lacan, 1932, 253-255).

Un año después Wilhelm Reich recuperó el descubrimiento clínico de Landauer y lo situó como uno de los ejes de la técnica del “Análisis del carácter” (Reich, 1933):

Es asombroso que en la literatura psicoanalítica, “transferencia” se refiere siempre a actividades positivas; fuera del artículo sobre “Passive Technik” de Landauer, el problema de la transferencia negativa ha sido esencialmente descuidado (p.39) (...) Según mi conocimiento, fue Landauer el primero en señalar que toda interpretación de una actitud emocional transferida, hace disminuir en primer lugar su intensidad y aumentar la de la tendencia opuesta (p. 115)

Varias décadas después, en los años cincuenta del pasado siglo, cuando previamente al descubrimiento de los primeros fármacos antipsicóticos los psicoanalistas se esforzaban por encontrar vías de tratamiento para la esquizofrenia, diversos autores volvieron a recuperar algunas de las propuestas técnicas de Landauer (Wexler, 1951 y Boyer, 1966).

En los años setenta la recuperación del texto de Landauer en la célebre compilación de textos clásicos sobre técnica psicoanalítica de Bergmann y Hartman (1976) reactualizó el interés sobre sus propuestas técnicas.

Desde el ámbito lacaniano, Eric Laurent (1979) inició la recuperación de los textos olvidados de los primeros discípulos de Freud y posteriormente Kaltenbeck (1988, 2006) recuperó el interés concreto por la obra de Landauer. Recientemente Palomera (2015) analiza las implicaciones de la “técnica pasiva” de Landauer señalando su interés con respecto al manejo de la *letra* en el tratamiento de la psicosis, retomando los planteamientos de Lacan (1953, 1957 y 1959); y Bocian (2015a y 2015b), desde la psicoterapia Gestalt, también se interesa por la “técnica pasiva”.

(*) Dr. en Psicología por la UCM. Profesor y miembro del equipo directivo del Máster de Psicoterapia Psicoanalítica. Profesor del Master en Teoría Psicoanalítica, Título Propio de la UCM. Profesor del Máster Oficial de Psicoanálisis y Filosofía de la Cultura de la UCM. Especialista en Psicología Clínica y Especialista en Psicoterapia (Europsy). Miembro del “Grupo de estudio internacional Sandor Ferenczi” (www.sandorferenczi.org) y consultor del “Freudian Legacy Task Force” de la IPA. Autor de numerosas publicaciones científicas en distintas revistas. Psicoanalista, psicoterapeuta y Psicólogo en instituciones públicas y en la Comunidad de Madrid.

Dirección postal: C/ Maudes nº 26. Piso 2º, pta6. Madrid 28003. montejo.alonso@gmail.com

BIBLIOGRAFÍA

- Alexander, F. (1925): A metapsychological description of the process of cure. En Bergmann, M. S. y Hartman, F. R. (edits): *The Evolution of Psychoanalytic Technique*. Nueva York: Columbia Univ. Press. 1976.
- Bychowski, G. (1928): Über Psychotherapie der Schizophrenie. *Nervenarzt*, (1): 478-487.
- Bocian, B. (2015a): Fritz Perls en Berlín; 1893-1933, expresionismo, psicoanálisis, judaísmo. Santiago de Chile: Cuatro Vientos, 2015.
- Bocian, B. (2015b): Karl landauer (1887-1945): uno psicoanalista di Francoforte quasi dimenticato dalla psicoanalisi e dalla terapia della Gestalt. *Psicoterapia e Scienze Umane*, 22: 37-58
- Boyer, L. B. (1966): Desarrollo histórico de la terapia psicoanalítica de la esquizofrenia: contribuciones de los discípulos de Freud. *Revista de Psicoanálisis de la As. Ps. de Buenos Aires*, 23 (2): 91-148.

- Emde, R. N. (1988): Development terminable and interminable. II. Recent Psychoanalytic theory and therapeutic considerations. *Int. J. Psycho-Anal.* 1988, 69: 283-293.
- Ferenczi, S. y Rank, O. (1924): Metas para el desarrollo del psicoanálisis. México: Epele, 2002.
- Freud, S. (1913): La iniciación del tratamiento. En Sigmund Freud. *Obras Completas*, t.V. Madrid: Biblioteca Nueva, 1974.
- _____ (1915): Duelo y melancolía. En Sigmund Freud. *Obras Completas*, t.VI. Madrid: Biblioteca Nueva, 1974.
- _____ (1918 [1919]): Los caminos de la terapia psicoanalítica. En Sigmund Freud. *Obras Completas*, t. VII. Madrid: Biblioteca Nueva, 1974.
- _____ (1923): El Yo y el Ello. En Sigmund Freud. *Obras Completas*, t.VII. Madrid: Biblioteca Nueva, 1974.
- _____ (1924): Neurosis y psicosis. *Obras completas*, vol. XIX, Buenos Aires: Amorrortu, 2001.
- _____ (1938): Esquema del psicoanálisis. En Sigmund Freud. *Obras Completas*, v. 23, Buenos Aires: Amorrortu, 2001.
- Bergmann, M. S. y Hartman, F. R. (1976): *The Evolution of Psychoanalytic Technique*. Nueva York: Columbia Univ. Press.
- Kaltenbeck, F. (1988): Karl Landauer, 1887-1945. *ORNICAR? Revue du Champ Freudien*, 43: 118-132.
- _____ (2006): D'une rencontre manquée: raisons, symptoms, resorts. *Filozofski vestnik*, 2006; 27 (2): 59:79.
- Lacan, J. (1932): De la psicosis paranoica en su relación con la personalidad. México: Siglo XXI, 1984.
- _____ (1953): Función y campo de la palabra y del lenguaje en psicoanálisis. En J. Lacan (1966): *Escritos I*. Buenos Aires: Siglo XXI, 2001.
- _____ (1957): La instancia de la letra en el inconsciente o la razón desde Freud. En J. Lacan (1966): *Escritos I*. Buenos Aires: Siglo XXI, 2001.
- _____ (1959): De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis. En J. Lacan (1966): *Escritos II*. México: Siglo XXI, 1985.
- Landauer, K. (1914): Spontaneheilung einer Katatonie. En H.J. Rothe (ed): Karl Landauer. *Theorie der Affekte und andere Schriften zur Ich-Organisation*. Frankfurt am Main: Fischer, 1991.
- _____ (1924): "Passive" Technique: On the analysis of Narcissistic Illnesses. En Bergmann, M. S. y Hartman, F. R. (edits): *The Evolution of Psychoanalytic Technique*. Nueva York: Columbia Univ. Press. 1976.
- _____ (1929): Zur psychosexuellen Genese der Dummheit. En H.J. Rothe (ed): Karl Landauer. *Theorie der Affekte und andere Schriften zur Ich-Organisation*. Frankfurt am Main: Fischer, 1991.
- _____ (1936a): Die Affekte und Entwicklun. En H.J. Rothe (ed): Karl Landauer. *Theorie der Affekte und andere Schriften zur Ich-Organisation*. Frankfurt am Main: Fischer, 1991. Gutachten aus den Erhebungen über Sexualmoral.
- _____ (1936b): Gutachten aus den Erhebungen über Sexualmoral. En H.J. Rothe (ed): Karl Landauer. *Theorie der Affekte und andere Schriften zur Ich-Organisation*. Frankfurt am Main: Fischer, 1991.
- _____ (1939a): Bermerkungen zur anal-erotischen Charakterbildung. En H.J. Rothe (ed): Karl Landauer. *Theorie der Affekte und andere Schriften zur Ich-Organisation*. Frankfurt am Main: Fischer, 1991.
- _____ (1939b): Intelligenz und Dummheit. En H.J. Rothe (ed): Karl Landauer. *Theorie der Affekte und andere Schriften zur Ich-Organisation*. Frankfurt am Main: Fischer, 1991.
- Laurent, E. (1979): La psychose chez les élèves de Freud. *Lettres de L'EFP*, 1979; 27: 150-158.
- Montejo Alonso, F. J. (2003): Budapest 1918: Psicoterapia para después de una guerra. *Frenia*, vol.III, 2, 17-33.
- _____ (2009): El psicoanálisis 1919-1933: consolidación, expansión e institucionalización. Tesis Doctoral UCM, Madrid. <http://eprints.ucm.es/9764/1/T31452.pdf>
- _____ (2014): Fue un parto difícil. «Introducción del narcisismo» (Freud, 1914). *Intersubjetivo*, Vol. 14, 2: 167-195.
- _____ (2015): La "Dementia sejunctiva" en el nacimiento de la "esquizofrenia". Otto Gross entre Kraëpelin, Freud y Bleuler. *Intersubjetivo*, Vol 15, 1 (En prensa).
- Nunberg, H (1920): Über den Katatonischen Anfall. *IZP*, VI, 1920.

- (1921) Der Verlauf des Libidokonfliktes in einem Falle von Schizophrenie. IZP, VII: 301-346.
- Nunberg, H. y Federn, E. (edits.) (1975): Minutes of the Viena Psychoanalytic Society. N.Y.: International Universities Press (vers. francesa: Les premiers psychanalystes. Minutes de la Société psychanalytique de Vienne. IV. 1912-1918, París: Gallimard, 1983).
- Palomera, V. (2015): Pioneros de la psicosis. Madrid: Gredos.
- Paskauskas, R. A. (edit) (1993): The complete correspondence of Sigmund Freud and Ernest Jones, 1908-1939. (vers.cast.: Sigmund Freud-Ernest Jones. Correspondencia completa, 1908-1939. Madrid: Síntesis, 2001).
- Rank, O. (1924): El trauma del nacimiento. Barcelona: Paidós, 1991.
- Reich, W. (1933): Charakteranalyse. Wien: Selbstverlag. (vers. cast.: Análisis del Carácter. Barcelona: Paidós, 1980. Traducción de la 3ª edición ampliada y reescrita por Reich en 1949).
- Rothe (1995): Karl Landauer and the South West German Psychoanalytic Study Group. Paper presented at the Congress Psychoanalysis in 20th Century Cultural Life at Reichenau June 16-18, 1995. (Accesible en internet:
<https://opus4.kobv.de/opus4Fromm/frontdoor/index/index/docId/26328>
- Wälde, R. (1924): Über Mechanismen und Beeinflussungsmöglichkeiten der psychosen, IZP, X, 1924.
- Wexler, M. (1951): The Structural Problem in Schizophrenia. Therapeutic Implications. Int. J. Psycho-Anal., 37: 157-66.

Publicado en: XVIII Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría, www.interpsiquis.com - febrero 2017. Psiquiatria.com.

Versión electrónica: https://psiquiatria.com/trabajos/usr_1783213295.pdf

Volver a Artículos Clínicos
Volver a Newsletter 16-ex-70

Notas al final

- 1.- Aquél fue el único congreso psicoanalítico internacional en el que Ferenczi no presentó ningún escrito reseñable (Montejo Alonso, 2009, 419).
- 2.- El término “esquizofrenia” había sido introducido por Bleuler en 1911. Freud nunca aceptó el nuevo término y prefirió “demencia precoz” o mejor “parafrenia”, para mantener una clara diferenciación con respecto a la paranoia. Sobre el nacimiento del término y concepto de “esquizofrenia” consultar F. J. Montejo Alonso (2015).
- 3.- Conocido más adelante como S. H. Foulkes, uno de los creadores de la psicoterapia psicoanalítica de grupo.
- 4.- Mostramos algunos ejemplos del agudo sentido clínico de Landauer (1924, 176): “Cuando, después de un corto tiempo, el silencio se establece y por ejemplo, la mente del paciente está ocupada, hay dos preguntas que deben hacerse: “¿Qué está usted ocultando?” y “¿Por qué callas?” La primera conduce en la mayoría de los casos a transferencias positivas, la segunda a las negativas (...) Especialmente en el caso de las psicosis con alucinaciones auditivas se hará uso del dispositivo de expresarse a sí mismo en “términos alucinatorios”, lo que significa hablarle al paciente en tercera persona o impersonalmente en lugar de en primera o segunda persona”.
- 5.- Cuando el filósofo Max Horkheimer pidió a Landauer le aceptara en análisis, este le respondió que no lo iniciarían salvo que Horkheimer acudiera con algún síntoma, con algún sufrimiento psíquico.