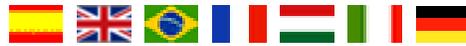


# EVIDENCIAS TESTIMONIALES.

## SANDOR FERENCZI, LA EVOLUCIÓN DE UN GIGANTE.



Lic. Victoria Font Saravia (\*)

Sandor Ferenczi, señalado como el ‘hijo ejemplar de Freud’, bregó durante años por salir de ese papel asignado y, después de todo, logró hacerlo cuando finalmente pudo dejar atrás el método analítico clásico. Necesitó abandonar el rol de ‘terapeuta sabio’ para buscar métodos no ortodoxos frente a las dificultades clínicas con las que se encontraba. Se dio cuenta que crear una atmósfera segura y abrirse paso a vivir la experiencia con los pacientes le permitiría llegar más directamente a los problemas que tenían para resolver. Ferenczi era un ‘pragmático creativo’, guiado por la empatía e impulsado por la necesidad de encontrar métodos más eficaces en los tratamientos. La siguiente frase define su espíritu pragmático “*Ante todo soy un empírico... Las ideas se relacionan siempre con las variaciones del tratamiento de las enfermedades y es allí que encuentran los desmentidos o las confirmaciones*” (Carta de Ferenczi a Freud, 10 de octubre, 1931). Coincidió con Donna Orange al señalar a Ferenczi como el analista más profundamente ético de los psicoanalistas tempranos. Ético en el sentido que Levinas describe como responsabilidad frente al desamparado que sufre, que está desnudo en su necesidad y al que Ferenczi sin duda le ofrecería su persona para sanarse.

Intentaré con este breve texto, describir las distintas etapas de su evolución teórica y técnica, señalando algunos conceptos que marcan su transformación.

### ETAPA PRE-ANALÍTICA 1897-1907

Sandor Ferenczi, recibido de médico a sus 21 años, se orienta hacia la neurología y la psiquiatría. En 1897 obtiene un cargo de médico en el hospital Saint Roch de Budapest y el mismo año es nombrado médico asistente en el Hospicio de los pobres Elizabeth (más tarde será jefe de neurología) donde trabaja con pacientes severamente perturbados, homosexuales y prostitutas. Cinco años más tarde lo nombran asesor psiquiátrico en el tribunal Real de Justicia de Budapest. Ferenczi en esta etapa muestra interés en la hipnosis, la telepatía, la histeria y la homosexualidad. No sólo era un gran orador, sino también un escritor prolífico. Antes de conocer a Freud ya había escrito unos 30 artículos en revistas alemanas y húngaras. De personalidad multifacética y variados intereses, además de ser un apasionado de la neurología y la psiquiatría, trabajó como médico del ejército durante un año, fue un atento observador de la naturaleza, en particular de las aves; en su juventud escribió poesía y se reunía frecuentemente con artistas de la época.

Algunos escritos de este momento son: *Espiritismo (1899)*, *Conciencia y desarrollo (1900)*, *El amor en la ciencia (1901)*, *La homosexualidad femenina (1902)*, *Acerca de la neurastenia (1905)*, *Estados sexuales intermedios (1905)*, *Del tratamiento por sugestión hipnótica (1906)*. Además, escribe varios artículos sobre las condiciones físicas de los más desamparados, basados en su trabajo en el Hospicio.

### ETAPA ANALÍTICA

En 1907 se acerca a algunos trabajos de Jung, en especial al Test de Asociación de Palabras, y es por su intermedio que comienza a leer textos de Freud. Ferenczi y Freud se conocen en 1908. Ferenczi fue analizado de Freud en tres períodos de apenas noventa sesiones, además, ambos forjaron una gran amistad, la que se trasluce en las cartas que Freud escribía a Ferenczi, que comenzaban con la frase “Querido amigo”, incluso pasaron muchos veranos juntos. Fue difícil contradecir a su maestro y amigo, tal es así que recién llegando a los 60 años logró hacerlo con la publicación de *Confusión de lenguas entre los adultos y el niño (1933)*.

En esta etapa, Ferenczi contribuyó muchísimo a posicionar al psicoanálisis como una ciencia y una nueva terapia. Es reconocido como un gran terapeuta; sus publicaciones y conferencias atraían mucho la atención de los participantes debido a su estilo expresivo y sobre todo por la manera en que transmitía los aspectos clínicos de su práctica. Siempre se interesó en esclarecer los problemas complejos, e intentaba comprenderlos teóricamente y técnicamente, para intentar resolverlos en la práctica.

En 1909 acompaña a Freud a dar una serie de conferencias -junto a Jung- a la Clark University en los Estados Unidos. Antes de cada charla, daban un paseo por un parque cercano, donde Ferenczi recomendaba el tema de la conferencia del día. En 1910, por sugerencia de Freud, Ferenczi funda la Asociación Psicoanalítica Internacional (IPA) con Jung como presidente. Y en 1913 se funda la Sociedad Psicoanalítica de Budapest.

En 1918, en el marco del V Congreso Internacional de Psicoanálisis en Budapest, Ferenczi es nombrado presidente de la IPA. (cargo al que renuncia más tarde). Algunos de sus analizados más conocidos fueron: Michael Balint, Ernest Jones y Melanie Klein y Clara Thompson en los Estados Unidos.

## **ETAPA DE LA TÉCNICA ACTIVA**

Sabemos que las recomendaciones técnicas que Freud publicaba muchas veces eran menos flexibles y activas que su actitud frente a algunos de sus pacientes, como con el *Hombre de los lobos* (Freud 1918). Ya en 1918 en el Congreso de Budapest, donde Freud presenta el trabajo *Los caminos de la terapia psicoanalítica*, éste menciona la necesidad de procurar mayor actividad en la técnica con pacientes fóbicos y obsesivos graves, especialmente para que abandonen sus resistencias. Si bien no abandona la neutralidad y hace especial hincapié en la abstinencia para evitar la satisfacción sustitutiva, en definitiva, ese trabajo traza el rumbo hacia los nuevos caminos que deberá seguir -según el padre del psicoanálisis- la terapia psicoanalítica. De allí que autores posteriores hayan tomado estas expresiones de Freud para desarrollar lo que más tarde se conoció como Psicoterapias Breves, o para cierta adaptación de la técnica en el trabajo con patologías graves (Winnicott y Kohut entre otros).

El hecho de que Ferenczi trabajara con pacientes gravemente perturbados, en los que veía que no funcionaba la asociación libre, lo llevó a realizar cambios en la técnica analítica. Este es un período en el que Ferenczi escribe textos tales como *La técnica Psicoanalítica* (1919) y *Dificultades técnicas en un caso de histeria* (1920) donde se observa su apertura técnica, sin embargo, aún no se evidencian diferencias teóricas de fondo con Freud. La técnica activa incluía prohibiciones y órdenes, o cambio de roles para provocar o acelerar el material inconsciente y así lograr nuevas vías de descarga, especialmente frente a situaciones de *impasse* terapéutico. Sumado a esto, la utilizaba además para encontrar modos de hacer accesible el tratamiento a pacientes usualmente vistos como inanalizables.

En *Prolongaciones de la técnica activa en psicoanálisis* (1921) expresa que “...en cuanto se supera el estancamiento del análisis que es la justificación propiamente dicha y la razón de ser de la modificación en cuestión, el especialista retornará lo más rápidamente posible a la actitud de receptividad...”. La técnica activa descrita por Ferenczi no es para nada algo que el analista ‘hace’, sino una invitación a que el paciente ‘haga’ o ‘no haga’ algo, procurando el analista mantener su neutralidad y abstinencia. Otros trabajos de esta época son *Las fantasías provocadas* (1924), *Psicoanálisis de las costumbres sexuales* (1925) y *Perspectivas del Psicoanálisis* (1924), texto escrito junto a Otto Rank, en el que ya se vislumbra su transformación técnica. Progresivamente, Ferenczi abandona la técnica activa, ya que esta no le brindó los resultados esperados para atravesar las dificultades de *impasse*. Es así que fue reemplazando las prohibiciones y las órdenes por sugerencias positivas y negativas. El texto *Contraindicaciones de la técnica activa en Psicoanálisis* (1926) marca el fin de esta fase, no sin antes realizar una exhaustiva autocrítica al método activo, expresando cómo este interfería en la transferencia dificultando la relación terapéutica.

## **ETAPA DE LA ELASTICIDAD EN LA TÉCNICA**

A raíz de un término empleado por un paciente, Ferenczi escribe en *La elasticidad de la técnica psicoanalítica* (1928) que “el analista, como una banda elástica, debe ceder a la influencia del paciente, pero sin cesar de influenciar en la propia dirección”. Lo que propone con la ‘elasticidad’ es que el analista

se flexibilice frente a las dificultades y demandas del paciente, que sea más tolerante, intentando ser más humilde -alejándose del rol del que sabe y aceptando las críticas.

L. Aron vincula esta actitud del clínico con la *negociación*, que hoy es considerada un principio fundamental en el psicoanálisis relacional, incluso Mitchell (1997) se ha referido a la negociación como un elemento crucial de la acción terapéutica, ya que esta facilita que el analista pueda conectar con las experiencias subjetivas del paciente. Es un *modo de estar* diferente al encuentro freudiano, ya que Ferenczi acentúa los factores humanos proponiendo características particulares para la persona del analista. Algunas otras menciones que cabe destacar son: la recomendación del propio análisis del analista al que denomina “la segunda regla fundamental del psicoanálisis”, la propuesta de que las interpretaciones se ofrezcan como hipótesis dejando claro que el analista puede incurrir en un error -del mismo modo que debe aclararle al paciente que el analista no es el que tiene la verdad, sino que de los dos (analista y paciente) irá surgiendo la experiencia de curación. Con la publicación de *La elasticidad de la técnica psicoanalítica* y la incorporación del tacto (empatía) a la técnica psicoanalítica, Ferenczi abrió un camino que posteriormente continuó Heinz Kohut con sus conceptualizaciones de la empatía.

Clara Thompson, colega y paciente de Ferenczi, al describir sus cualidades personales para la empatía expresó: “(...) *Poseedor de una genuina simpatía por todo sufrimiento humano, enfrentaba cada día con una entusiasmada creencia en su habilidad para ayudar a los otros, y en la conciencia de que todo paciente ‘valía-la-pena’.* Sus esfuerzos fueron incansables y su paciencia inagotable” (Thompson, C. 1964, p. 66).

## **ETAPA DE LA TÉCNICA DE RELAJACIÓN Y NEOCATARSIS**

Este período nace con los textos *Principio de relajación y neocatarsis* (1930) y *Análisis de niños con los adultos* (1931), los que dejan a Ferenczi más distanciado de Freud y del grupo de analistas de la época. Ferenczi recupera el origen exógeno traumático de la neurosis -abandonado por Freud al otorgarle valor de fantasía a las experiencias traumáticas mencionadas por los pacientes. Anteriormente, en el texto *El niño mal recibido y su impulso de muerte* (1929) señaló la idea de que el origen de los trastornos psíquicos se encuentra en un campo intersubjetivo, es decir, originados en factores exógenos (y no endógenos como los sitúa Freud) deteniendo la mirada del clínico en la relación entre el niño y los adultos cercanos y en las etapas tempranas de la vida. Más aun, previo a este texto (en 1924) cuando todavía compartía algunos conceptos con Rank, enfatizó la importancia de recuperar el sentimiento antes que el recuerdo, en otras palabras: *vivenciar* debía suceder antes que *comprender*.

Ferenczi considera que los recursos técnicos con los que contaba no eran suficientes para facilitar la regresión del paciente, motivo por el cual propone desde este nuevo enfoque llevar al paciente -a través de la regresión- a etapas tempranas de su desarrollo.

Es decir que la regresión ahora es vista como un mecanismo curativo y no como un mecanismo patológico -considerada de este último modo por Freud. Otros autores, como Winnicott y Balint, seguirán más adelante con conceptualizaciones sobre la regresión en los tratamientos de pacientes graves.

Con el objetivo de lograr el estado regresivo es que Ferenczi recurre a la *relajación* para facilitar la neocatarsis. A través de la confianza que el paciente deposita en el médico, éste lo acompaña hacia el pasado para revivir la experiencia traumática, pero esta vez en una atmósfera de confianza, amabilidad, comprensión y tacto (empatía) provistos por el analista, lo que resulta en una nueva experiencia. Ferenczi distingue la *catarsis* freudiana (que denomina paleocatarsis) de la neocatarsis (incorporada en el texto). La primera -paleocatarsis- buscaba recuperar el recuerdo dejando de lado las resistencias del paciente, en cambio la segunda -neocatarsis- busca la catarsis del suceso traumático. A este no se llega sorteando resistencias, sino reviviendo (no repitiendo) la experiencia traumática, solo que en condiciones distintas a las que ocurrieron en aquel momento; esto establece una gran diferencia con la situación traumática original. De no lograr este clima, ocurriría una retraumatización del paciente por parte del analista. El riesgo es entonces dejar al paciente reviviendo un trauma pasado en estado de vulnerabilidad e indefensión, como sucedió originariamente.

En *Análisis de niños con los adultos* Ferenczi señala la necesidad de comunicarse y relacionarse de un modo más simple para ser comprendidos por el infante que habita en el adulto. “*Si mi pregunta no es lo*

*suficientemente simple, si no está adaptada a la inteligencia de un niño, el diálogo se rompe rápidamente*” (1931), dice. Asimismo, advierte sobre la necesidad de dejar que el paciente sea el que elabore sus propias ideas, sin inducirlo a pensar por él.

## LA RECUPERACIÓN DEL ORIGEN EXÓGENO DEL TRAUMA

Se puede observar la elaboración sobre el origen del trauma en Ferenczi a lo largo de sus escritos anteriores. Sin embargo, es cuando publica *Confusión de lengua entre los adultos y el niño* (1932) cuando expresa abiertamente sus ideas sobre la importancia del trauma en los trastornos mentales. Este trabajo denuncia las situaciones de abuso sexual acaecidos -y silenciadas- dentro de las familias y personas cercanas del entorno del niño, donde la experiencia es invalidada, desmentida, dejando al niño en una profunda confusión. La *confusión de lenguas* remite a las diferencias entre un lenguaje-niño, basado en la ternura del niño que busca amor y protección a través del contacto con sus cuidadores y un lenguaje-adulto, marcado por la pasión sexual. Al niño no le queda otra salida que adaptarse (mejor dicho, sobreadaptarse) quedando fragmentado en su interior, conviviendo con sentimientos de culpa y vergüenza. Ferenczi puso el énfasis en el abandono emocional de los padres, lo que deja al niño en un “doble shock” (1932/33) ya que a la situación traumática en lugar de seguirle la validación y el sostén le sigue una fuerte negación por parte de los padres.

La experiencia traumática se registra en el cuerpo, quedando en el territorio de lo implícito, de lo vivido no representado, pero que cobra vida a la manera de un tsunami emocional (como Bromberg lo llamará muchos años después), y que no puede más que dar señales como una sombra oscura poderosa. La tarea del analista será la de facilitar la re vivencia de esas experiencias traumáticas -con el cuidado de no re traumatizar al paciente- a través de una atmósfera emocional cuidada y, sobre todo, de la cálida empatía del analista. Desde luego que Freud se alejó férreamente de estas conceptualizaciones de Ferenczi; sobre todo se opuso a las modificaciones técnicas que este proponía.

## ETAPA DEL “ANÁLISIS MUTUO”

El concepto de *análisis mutuo* es un término que aparece únicamente en el *Diario Clínico* (1932) y Ferenczi lo refiere a casos de análisis didácticos. En el *Diario Clínico* menciona a la paciente RN, quien en un momento de *impasse* terapéutico acusaba a Ferenczi de ser frío, hostil y poco sincero. Un aspecto de esta fase es que Ferenczi podía extender las sesiones hasta cuatro o cinco horas, con el objetivo de recuperar la confianza. Esta paciente ayudó a Ferenczi en su *sordera emocional*, como él lo llamó. Gran parte de su contribución a la evolución del psicoanálisis se vinculó con la importancia de la contratransferencia como recurso principal del analista al reconocer sus propios conflictos internos activados en la sesión como una participación necesaria en los estancamientos. La importancia en la comprensión de la contratransferencia, varios años después, se verá ampliada con los aportes de Balint, Racker y Heimann.

El *análisis mutuo* requería cambios en el encuadre y consistía en una inversión de roles durante la sesión, donde se daba un análisis bidireccional. El analista se prestaba a que el paciente conozca los bloqueos y su contratransferencia con el objetivo de restituir el proceso analítico superando el *impasse*. Siguiendo a Ávila Espada (2013) se pueden observar tres aspectos centrales en su *Diario Clínico*: 1) el papel fundamental del trauma en la génesis de los conflictos psíquicos, sus efectos y su tratamiento; 2) la descripción del análisis mutuo, cómo lo realizaba y la crítica que efectúa a este método; y 3) las críticas al análisis freudiano y sus procedimientos; y su relación personal con Freud.

Ferenczi enfatizó la importancia de la mutualidad en el tratamiento. Luego, este concepto fue retomado por otros autores contemporáneos, constituyendo un concepto central en el Psicoanálisis Relacional actual. En la última entrada de su “*Diario Clínico*” del 2-10-1932, señala su perspectiva de cómo utiliza el término “mutuo” al enfatizar que, una vez que se ha vivido la experiencia de mutualidad, el análisis ya no puede ser unidireccional.

La publicación del *Diario Clínico* fue postergada por décadas hasta que la nieta de Balint, Judith Dupont, lo saca a la luz en 1985 en francés, luego se presenta en inglés en 1988. Desde ese momento muchísimos autores han tomado, silenciosamente o no, conceptos desarrollados por Ferenczi, quien fue denostado en su época al punto de quedar solo en el final de sus días y olvidado por mucho tiempo. Leer sus escritos, conocer

su libertad teórica y las transformaciones técnicas a las que recurrió para resolver los problemas clínicos, abre la posibilidad a numerosos terapeutas de comprender la importancia de la honestidad, la humildad, la autenticidad y el compromiso clínico en los tratamientos. Sumado a la necesidad de usar el entendimiento “...para poder aplicar la simpatía en el lugar correcto (análisis) de la manera correcta. Sin simpatía no hay curación...” (*Diario Clínico*, 13 de agosto de 1932). Y nos hace testigos anacrónicos de la evolución de un gigante del psicoanálisis.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Aron, L. (1996). Un encuentro de mentes. Mutualidad en el psicoanálisis, Santiago de Chile. Chile: Ediciones Universidad Alberto Hurtado, 2013.
- Ávila Espada, A. (2013) La tradición interpersonal. Perspectiva social y cultural en Psicoanálisis. Madrid. España: Ágora Relacional
- Correspondencia Ferenczi-Freud, Carta a Freud, 10 de octubre, 1931. Disponible en: [https://www.lacanterafreudiana.com.ar/FRAGMENTOS\\_DE\\_LA\\_CORRESPONDENCIA\\_el\\_distanciamiento\\_finaL\\_1929.pdf](https://www.lacanterafreudiana.com.ar/FRAGMENTOS_DE_LA_CORRESPONDENCIA_el_distanciamiento_finaL_1929.pdf)
- Ferenczi S. (textos disponibles en <https://psicoanalisis.org/ferenczi/index2.htm?B1=Accepto+%21> )
  - \_\_\_\_\_ 1929 La elasticidad de la técnica psicoanalítica
  - \_\_\_\_\_ 1929 El niño mal recibido y su instinto de muerte
  - \_\_\_\_\_ 1930 Principio de relajación y neocatarsis
  - \_\_\_\_\_ 1931 Análisis de niños con los adultos
  - \_\_\_\_\_ 1932 Diario Clínico
  - \_\_\_\_\_ 1933 Confusión de lenguas entre los adultos y el niño
- Font Saravia, V., Forli, M., Mayorga, P., Piccolo, Y. (2021) Psicoanálisis Relacional. Una nueva mirada, una nueva práctica, Ed. Letra Viva.
- Frankel, J. (2008) La teoría del trauma en Ferenczi, Revista de la SAP, N° 11/12 2008. -Lorand, S. (1968) Sandor Ferenczi. Un pionero entre pioneros, cap. 2 en Historia del Psicoanálisis I, de Grotjahn y otros, 1968.
- Mitchell SA (1997). Influence and autonomy in psychoanalysis. Hillsdale, NJ: Analytic Press.
- Rachman, A. W. (2004) Sandor Ferenczi. El terapeuta de la pasión y la ternura. Colección Sandor Ferenczi. Santiago de Chile. Chile: Indepsi. Instituto de Desarrollo Psicológico.
- Rey, M. A. (2007) Aportes de Sandor Ferenczi para la comprensión del desarrollo temprano [www.iarppba.com.ar](http://www.iarppba.com.ar)
- Szecsödy, I., 2007 Sandor Ferenczi. El Primer Intersubjetivista, Instituto de Desarrollo Psicológico. Indepsi. Ltda. ALSF-Chile.
- Thompson, C. (1964) Sandor Ferenczi, 1873-1933. In Interpersonal Psychoanalysis: Papers of Clara M. Thompson, ed. M. R. Green, pg. 65-66. New York: Basic Books.

(\*) Lic. Victoria Font Saravia, psicóloga, vicepresidenta y miembro fundador de IARPP Buenos Aires.

**Publicado en:** Asociación Internacional de Psicoanálisis y Psicoterapia Relacional  
IARPP. Buenos Aires

**Versión electrónica:**

**<https://iarppba.com.ar/wp-content/uploads/2021/04/Sandor-Ferenczi-La-evolucion-de-un-gigante-V-Font-Saravia-2021.pdf>**

**[informacion@iarppba.com.ar](mailto:informacion@iarppba.com.ar)**  
**[www.iarppba.com.ar](http://www.iarppba.com.ar)**

*Volver a Evidencias Testimoniales*  
*Volver a Newsletter 22-ALSF*