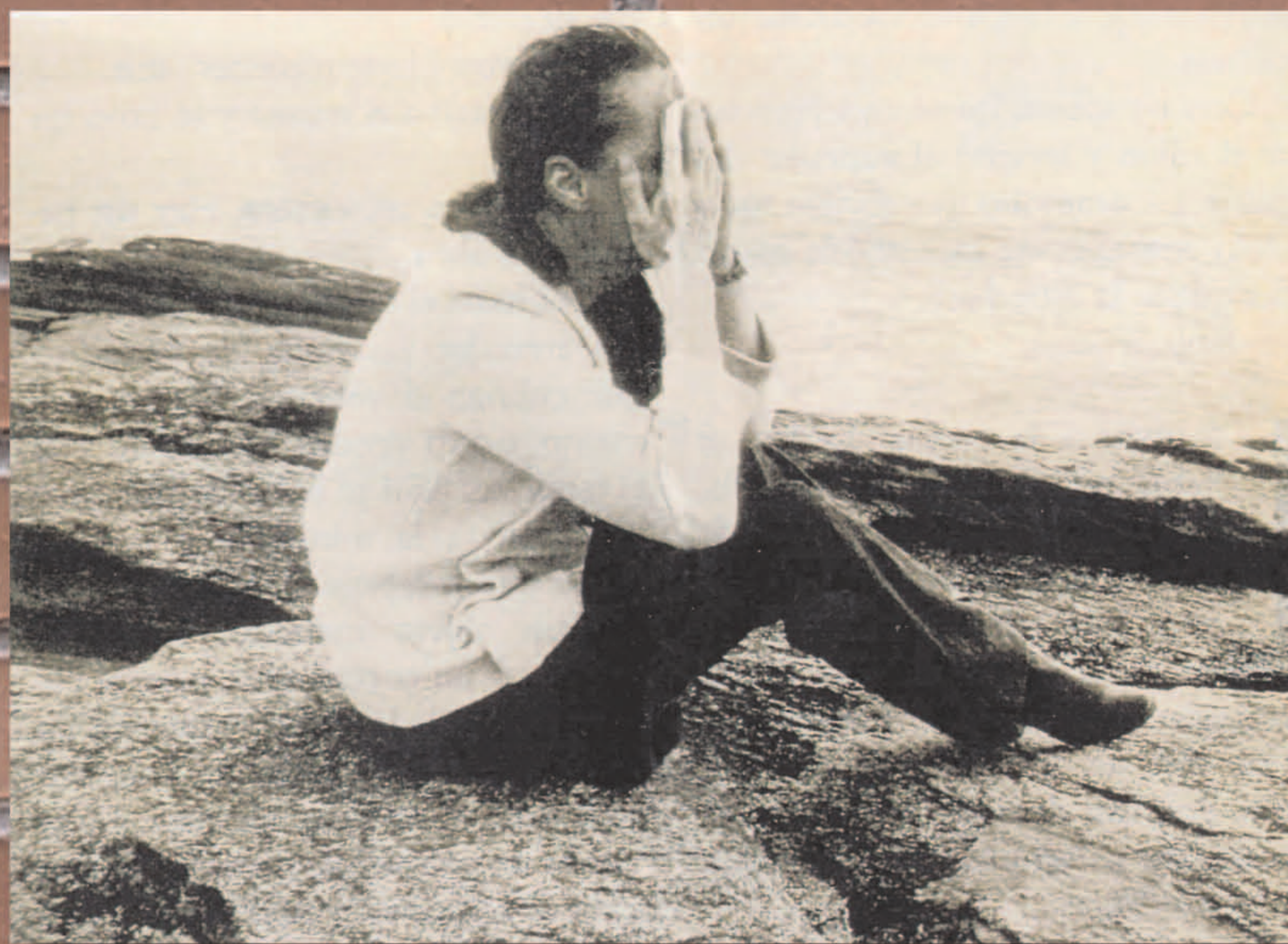


# El Vínculo

la transferencia

y las regresiones



## Rosario Castaño Catalá

Psicóloga, Psicoterapeuta. Madrid  
e-mail: rcastano@lapsique.com

### LA REGRESION

CASO A

•Mujer de 35 años  
•No llega a recibir ningún tipo de tratamiento  
•Ataca cualquier intento de acercamiento o ayuda profesional

•Ambiente familiar "caótico organizado"  
•Ninguna figura de autoridad  
•Madre consentidora, fascinada e impotente  
•Hija inteligente, sobrevalorada, descontrolada, encolerizada y deprimida.

•Realiza varios dibujos y escritos, sobre todo, en momentos de cólera y resentimiento en periodos donde predomina, fundamentalmente, el odio y la envidia.

¿Por qué se hace posible en terapia?

¿Cuándo se dan los requisitos necesarios para que se desencadene este proceso?

¿Es el vínculo terapéutico el mediador, el que posibilita la regresión creativa?

...Mediante sus interpretaciones, el terapeuta transforma la falta de significado o la futilidad de transferencia (que deshumaniza el vínculo terapéutico) en una relación transferencial fantaseada, muy distorsionada pero emocionalmente significativa.

O. Kernberg

CASO B

•Mujer de 30 años  
•10 años de tratamiento  
•1ª Etapa: 3 años → cara a cara  
•2ª Etapa: 7 años → diván  
•1 y 2 sesiones: semana

•Ambiente familiar desestructurado  
•Muerte temprana del padre  
•Madre desdénosa, controladora y enojada  
•Hija devaluada, controladora, enojada, deprimida y dependiente.

•Utiliza la mano izquierda para escribir este cuento después de pasar varios periodos de regresión y fuerte dependencia, elaborando pérdidas tempranas y muy importantes de las que sale en ocasiones confusa, deprimida y con "ideas de suicidio" pero siempre fortalecida.

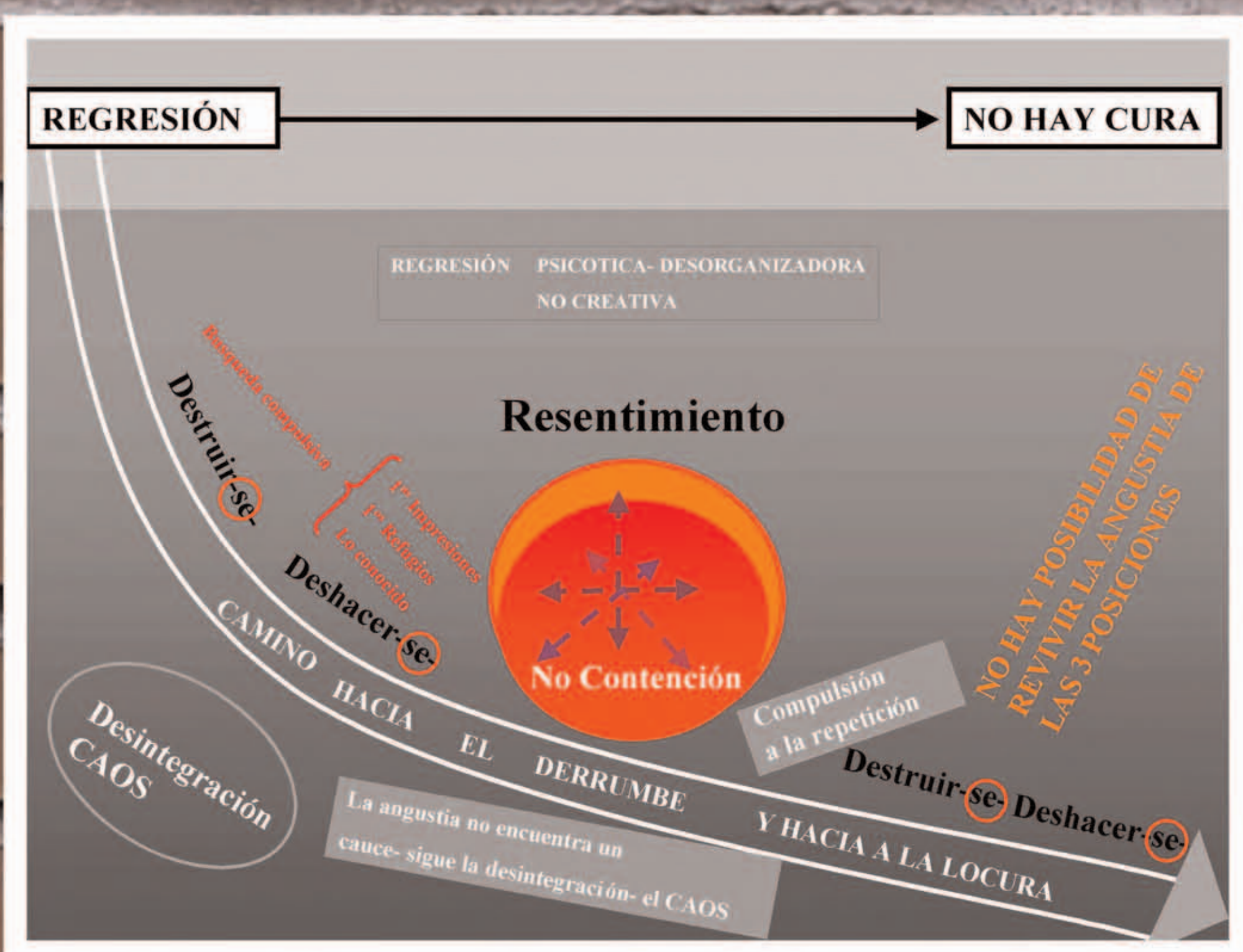
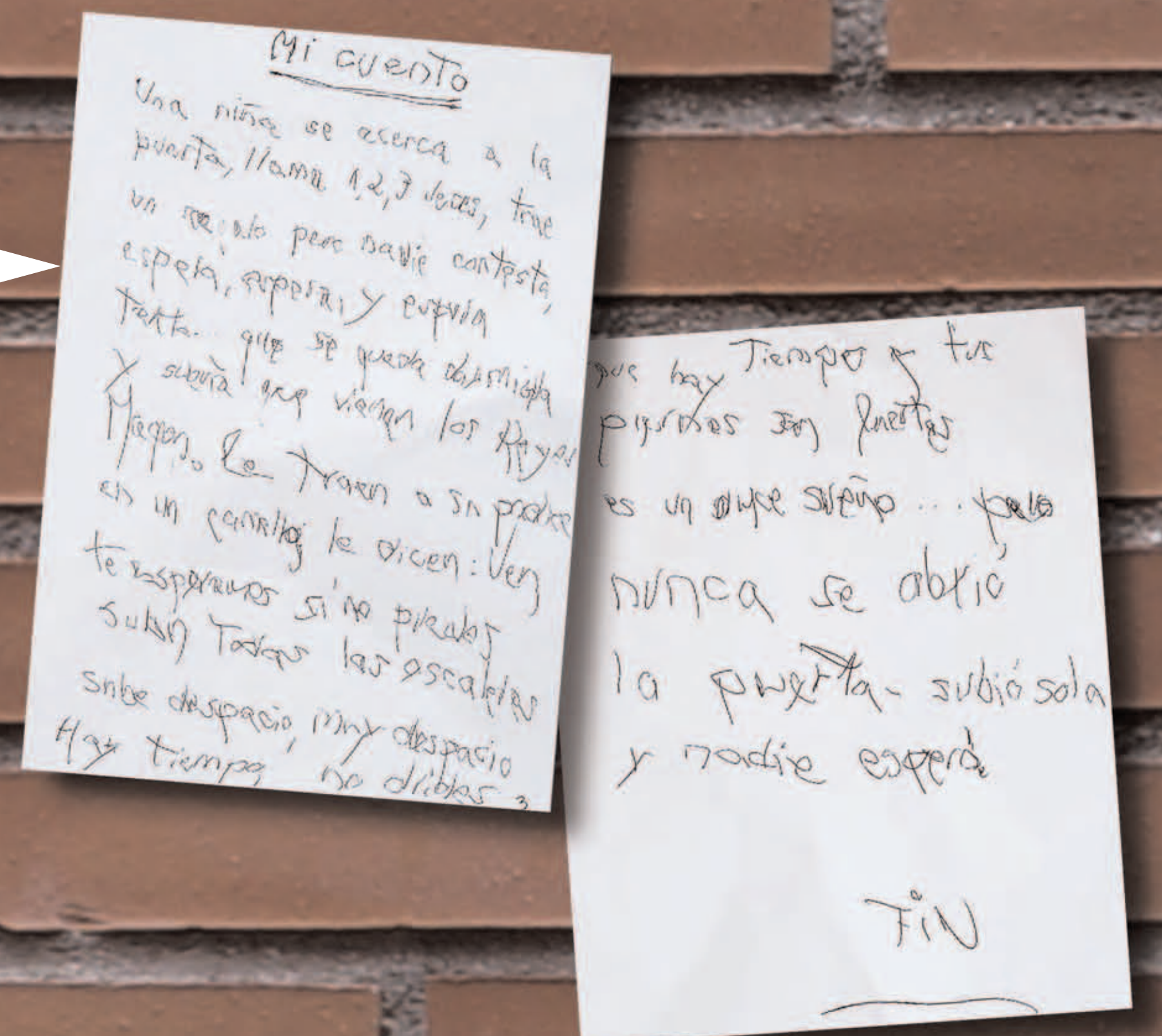
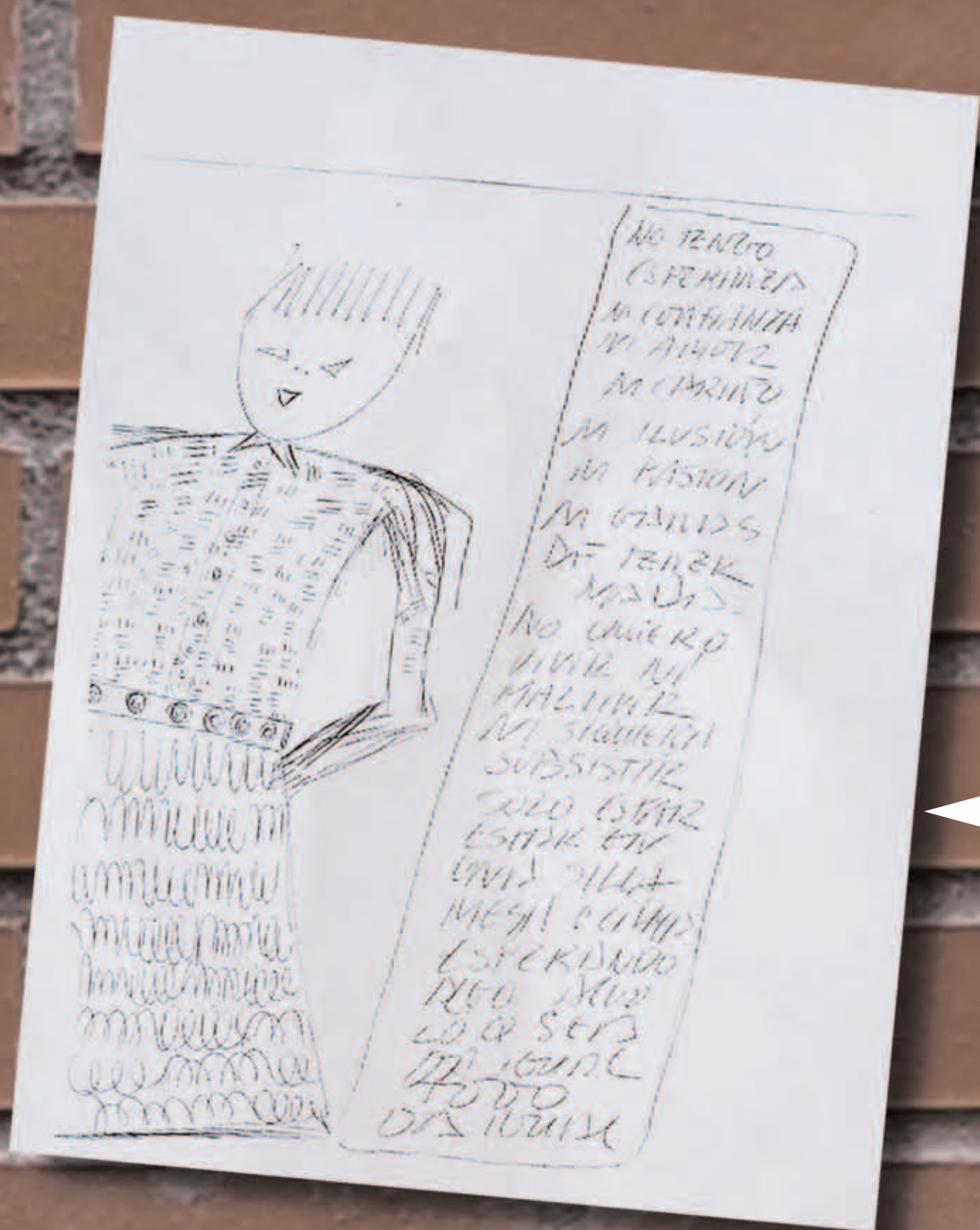
### LA REGRESION

Esta fase de dependencia será muy penosa para la paciente y ella lo sabe. Implica un riesgo de suicidio pero como la misma paciente dice, no hay otro camino.

Hay otro camino, pues si el analista no puede satisfacer su dependencia como para que la regresión se convierta en una experiencia terapéutica, ella se derrumbará en una enfermedad psicosomática que suscita la atención tan necesaria pero no el insight, ni el cuidado mental que realmente hacen la diferencia.

El analista debe saber porque la paciente preferiría matarse antes que vivir la amenaza de aniquilamiento.

D. Winnicott

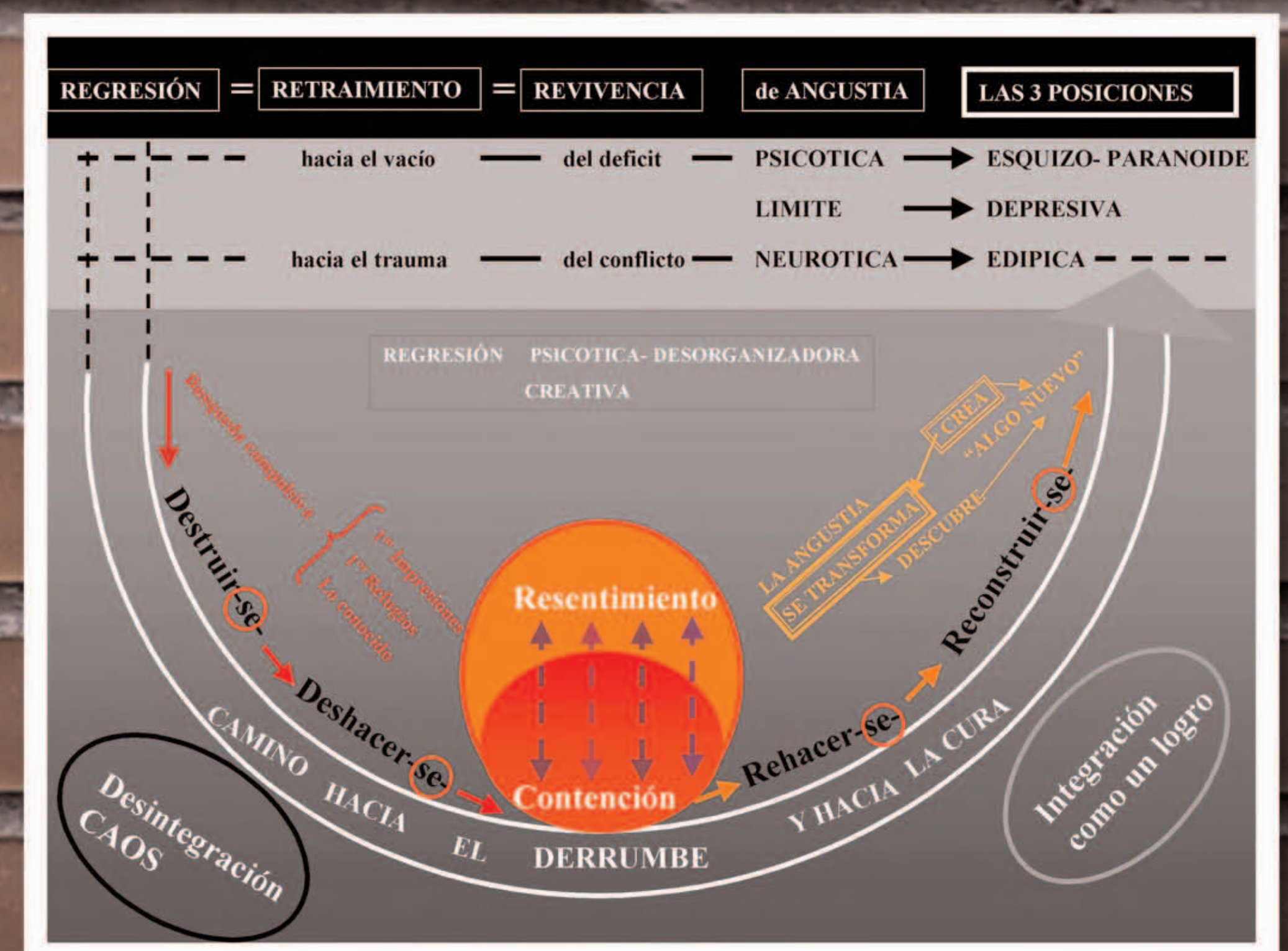


Sólo es posible reconocer los problemas de nuestros pacientes y acceder a ellos si se comprende la transferencia.

P. Heiman

Sólo me interesa la búsqueda de una clave que haga posible la interpretación que genera un cambio de énfasis en la transferencia inconsciente.  
→ No es tanto la exactitud de la interpretación como → la disposición del analista a ayudar, a identificarse con el paciente y creer en lo necesario...

D. Winnicott



La regresión útil lleva consigo la esperanza de una nueva oportunidad de descongelar la situación congelada.

D. Winnicott

El síntoma de una vida no creativa es el sentimiento de que nada tiene sentido, de "a mi qué me importa"

D. Winnicott

Referencias:

- Romy Schnneider - Fotografía años 70.
- D.W. Winnicott - Los procesos de maduración y el ambiente facilitador (pág. 331) Paidós 1999.
- O. Kernberg - La teoría de las relaciones objetales y el psicoanálisis clínico (pág. 137) Paidós 2005.
- D.W. Winnicott - Escritos de pediatría y psicoanálisis (pág. 378) Paidós 1999.
- D.W. Winnicott - El hogar nuestro punto de encuentro (pág. 61) Paidós 1996.
- P. Heimann - Acerca de los niños y los que ya no lo son (pág. 170) Biblioteca Nueva 2004.
- D.W. Winnicott - Los procesos de maduración (pág. 158) Paidós 1999.