

**UNIVERSIDAD SALESIANA**

---

---

**ESCUELA DE PSICOLOGÍA**

INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

**“INVESTIGACIÓN GENEALÓGICA DE LA FAMILIA  
SCHREBER COMO APORTACIÓN AL  
ESCLARECIMIENTO DEL CASO DESCRITO POR  
FREUD; PUNTUALIZACIONES PSICOANALÍTICAS  
SOBRE UN CASO DE PARANOIA  
(DEMENTIA PARANOIDES)”**

**T E S I S**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

**L I C E N C I A D O E N P S I C O L O G Í A**

P R E S E N T A:

**WENCESLAO CRUZ MATA**

DIRECTOR DE TESIS: MTRO. FRANCISCO OCHOA BAUTISTA.

MÉXICO, D. F.

DICIEMBRE 2010.



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## AGRADECIMIENTOS

A **Dios** por darme la vida y la familia en la que he crecido ya que “El es quien perdona todas mis maldades, quien sana todas mis enfermedades, quien libra mi vida del sepulcro, quien me colma de amor y ternura, quien me satisface con todo lo mejor y me rejuvenece como un águila... el Señor es tierno y compasivo; es paciente y todo amor.” Salmo 103.

A mis **Padres** que han estado presentes en todo momento de mi vida, en las buenas y en las malas, que me han apoyado en todo y que no me han juzgado más al contrario me han dado un consejo y con su poca o mucha sabiduría me han sabido educar... Los Amo.

A mi **Hermana** que ha sido una fuente de inspiración en mi vida y a sus bebés Mateo y Camila, los quiero mucho, que día a día los llevo presentes.

Dedico con especial cariño esta tesis a mis abuelos maternos y padrinos: **Luz Maria Mancera Balderas (+)** y **J. Cruz Mata Becerra (+)** que Dios los tenga en su gloria y a mis abuelos paternos **Regina Méndez Resendiz (93)** y **Canuto Cruz Mayoral (94)** que los últimos años me han aportado mucho a conocer de donde vengo y a tener valor para enfrentar la vida, los quiero mucho.

A mis **Tíos, Tías, Primos, Sobrinos** que han formado y forman parte de esta gran familia, **MI FAMILIA.**

A todos mis **Amig@s** que al no ser consanguíneos los he elegido como mis hermanos y mi familia que sí pude escoger y a lo largo de éste camino han estado presentes y forman parte de mi vida e historia de vida.

Parte importante y fundamental en mi formación fueron todos y cada uno de los **Profesores** que a través de su experiencia y calidad humana me supieron transmitir ese conocimiento, debo reconocer que los admiro y respeto.

¡Gracias Totales!

## INDICE

Agradecimientos.....	2
Índice.....	3
Introducción.....	4
<b>Capítulo I.</b>	
Introducción.....	7
1.1 Antecedentes Históricos del concepto de Psicosis.....	7
1.1.1 Civilización Griega y Romana.....	7
1.1.2 La edad Media.....	12
1.1.3 Mundo Moderno (SIGLOS XVI, XVII, XVIII).....	15
1.1.4 SIGLOS XIX Y XX.....	19
1.1.5 Freud y la nueva clínica.....	23
<b>Capítulo II.</b>	
Introducción.....	28
1.0 La genealogía de los Schreber.....	29
1.1 Daniel Gottlieb Moritz Schreber.....	32
1.1.1. Dr. Daniel Gottlieb Moritz Schreber: El eminente médico, educador, inventor, ortopedista y pedagogo.....	39
1.1.2. La idea central de su pedagogía.....	48
1.2 La familia de Daniel Paul Schreber.....	51
1.2.1. Pauline Haase.....	51
1.2.2. Daniel Paul Schreber.....	52
1.2.3. Los Hermanos.....	60
2.0 Su Propia Familia.....	62
<b>Capítulo III.</b>	
1.0 Carta abierta al consejero Flechsig.....	68
2.0 Descripción del caso.....	69
3.0 Intentos de interpretación (Freud).....	92
4.0 Contribución a la interpretación de Freud para el esclarecimiento y mejor entendimiento del delirio de Schreber.....	97
5.0 Del delirio y su mecanismo (Freud).....	106
<b>Conclusiones.....</b>	<b>112</b>
<b>Bibliografía.....</b>	<b>114</b>

## INTRODUCCIÓN

El siguiente es un trabajo de investigación de corte teórico, buscando repuestas en los datos que nos ofrecen los diferentes textos para ahondar aun más en el trabajo que el Dr. Sigmund Freud hizo, denominado “Sobre un caso de paranoia descrito autobiográficamente (Schreber)”, esto con la finalidad de recolectar datos genealógicos que nos llevan a nuevos planteamientos.

Mucho se ha escrito con respecto al caso, mejor conocido como *El caso Schreber*. De entrada no es una tarea fácil ya que uno no podría salir bien librado de esta, las diferentes vías de acceso no ayudan mucho para su desarrollo, al entrar en un mundo aparte de manera literal en el mundo de un hombre, uno al que se le considero y aun hoy en día como un *loco*, se apartó y habló, intento construirse, entenderse en eso que le estaba pasando solo a él. La construcción redactada en primera persona de lo que hoy se le conocen como “*Las memorias de un enfermo de los nervios*”, es el texto que bifurca los planteamientos de la psiquiatría moderna de ese entonces y el psicoanálisis, un antes y un después del estudio y abordamiento de las psicosis en la clínica.

Así se ha escrito este trabajo en el orden siguiente, en **el capítulo uno** a modo de revisión general se muestra un rastreo a lo que ha sido tan antiguo como el mismo ser humano, la locura o como ahora se le conoce “Psicosis”, pasando desde las antiguas culturas hasta el descubrimiento del inconsciente con Freud, siendo este punto importante ya que a partir de su trabajo realizado como una petición hecha por su amigo y colaborador Carl Gustav Jung.

En el **capítulo numero dos**, contiene la información genealógica que data de cinco generaciones anteriores al del paciente Dr. Daniel Paul Schreber. Esto nos permitirá entender mejor el contenido de su delirio ya que es lo único que

se tiene como apoyo para su estudio, siendo que el mismo Freud hace una puntualización para esclarecerle y una de las líneas de investigación es la revisión de documentos, ya que aun hoy no sabemos, como fue su vida o ¿que pensaba? o ¿como fue su infancia?, tantas y tantas preguntas que solo los textos pueden aportar, más no responder y darnos una idea de lo que a este le sucedió.

El **tercer capítulo** es dedicado de manera absoluta al desarrollo del trabajo escrito por Freud, explicando desde su nota introductoria hasta el intento de interpretación como él mismo le tituló y finalizando con la explicación de los mecanismos paranoicos.

A partir de la búsqueda de información, un objetivo es detallar aun más el caso clínico del Presidente Schreber descrito por Freud y así conocer más a cerca de sus familiares, el desarrollo de éste en esa “su familia” y con ayuda de los datos biográficos formar un cuadro clínico más preciso o por lo menos otros planteamientos de la vida de este conocido paciente.

Ahora bien dentro de la metodología se explicará a través de nuestros objetivos, primero: Búsqueda de mayor información de los detalles del historial clínico de Schreber, segundo: Asentar de forma más detallada nuevas aportaciones a la interpretación de Freud, y tercero: A partir de este material entender porque el *Caso* es importante para la explicación de la *Psicosis*, así como para la practica en la clínica.

# **CAPITULO**

# **1**

## **INTRODUCCIÓN**

El concepto de psicosis no es nuevo, ya hace bastante tiempo que ha acompañado al hombre a través de su historia, sin ser exclusiva de una clase social ya que en este recuento han pasado desde reyes y nobles, hasta clérigos y campesino por mencionar algunos, pero todos ellos son humanos.

El siguiente trabajo pretende realizar un bosquejo general de uso del concepto de psicosis a través de diferentes épocas del tiempo para así tener un rastreo del concepto y ubicarlo en cada una de estas. Lo que ahora se denomina la(s) psicosis, fue en cada época algo diferente, así el nombre fue cambiando y sus tratamientos también fueron variados, esto dependiendo de su postura teórica, también, de los avances en cuanto a su conocimiento de cada una de ellas.

Los siguientes son una recolección de datos que nos permite llegar hasta la comprensión de cómo Freud lo describió siendo estos la concepción del desarrollo, seguido por el entendimiento de la misma, así como estudiar los mecanismos propios de la psicosis, para su tratamiento, logrando con esto una postura nueva en la clínica.

### **1.1 Aspectos Históricos.**

#### **1.1.1 Civilización Griega y Romana.**

La historia del ser humano desde su aparición, ha venido acompañada de una sombra que se le puede llamar locura y algunas otras manifestaciones psicopatológicas, durante algunos tiempos cada una de estos tratamientos populares y médicos, fueron estrechamente ligados con lo sagrado y lo sobrenatural, ahora pasado el tiempo estas son calificadas como la base de las teorías medico-psicológicas.



Se puede encontrar no solo en las grandes culturas como la de los egipcios en el norte de África y al este del mediterráneo, así como también en mesoamérica, por ejemplo en la cultura Inca en el Perú, en la zapoteca en Monte Alban, ubicada al sureste del país en el estado de Oaxaca, se han encontrado diferentes cráneos con un agujero en la parte frontal o parietal, donde se apreciaba un vestigio de lo que se le denominaría una fractura hecha con violencia en el campo de batalla por algún arma, más bien, una perfecta excavación hecha con cuidado en el cráneo para poder dar salida a ese mal que se posesionaba de la persona, este procedimiento hecho por un líder sacerdotal o chaman, se le conocía como trepanación. “En esta técnica se utilizaba una herramienta con filo, como una piedra, para hacer un orificio en el cráneo de 2 centímetros de diámetro aproximadamente”.<sup>1</sup> Siendo este chaman o curandero, un mago que tiene contacto con las fuerzas sobrenaturales y el único médium para poder comunicar al mundo de los humanos con el de los espíritus.



***Nota: Fotografías tomadas por mí en el museo de sitio en Monte-Alban,  
Oaxaca, Oaxaca.***

---

<sup>1</sup> G. SARASON Irwin, *Psicología Anormal” el problema de la conducta inadaptada”*, 7ª Edición, Traducción: De Parres Cárdenas Concepción Verania. Prentice Hall Hispanoamérica S.A. Naucalpan Edo. Méx. 1996, pp. 33.

Durante los primeros tiempos de la cultura griega predominaba como concepto y así mismo dando explicación a la locura, fue la demonología o animismo, ya que: “la locura era el resultado de la posesión de los espíritus malignos personificados por dos diosas, Manía y Lisa, que eran enviadas por los dioses en estado de cólera”<sup>2</sup> los métodos que se utilizaban eran la oración, los encantamientos y los sacrificios, todo esto con el propósito de apaciguar su estado y liberarlos de esa posesión. Por ejemplo: “en las escenas de las batallas de la Ilíada, Homero describe a los héroes como seres poseídos, repentinamente, por sentimientos de poder que los dioses engendraron en ellos. Se creía que los estados de locura se creaban de la misma manera.”<sup>3</sup>

También ellos fueron uno de los primeros en dar una explicación con enfoque psicológico y orgánico de la desviación de la conducta, ya que la medicina era una de sus ramas de conocimiento en desarrollo y asimismo la terapia era acogida por esta misma línea. El verdadero nacimiento de la medicina se dio en la isla de Cos, donde floreció en los siglos V y VI la primera escuela de medicina con Hipócrates, quien (460-367 a.C.) en su tratado *The Sacred Disease* (La enfermedad sagrada) él redacta lo siguiente: “*Si el cerebro aparecerá húmedo, lleno de sudor y con un olor desagradable. Y esta forma puede verse que no es un dios el que lesionaba al cuerpo, sino la enfermedad.*”<sup>4</sup> Ya que se pensaba que así como las enfermedades físicas también los trastornos mentales respondían a las mismas causas. Con esto el concepto de Locura cambio de una maldición o imposición divina a una enfermedad así las técnicas terapéuticas consistían en descanso, baño y dieta.

---

<sup>2</sup>BELLOCH, Amparo. *Manual de psicopatología Vol. I*. Mc. Graw Hill/Interamericana de España, s.a. 1995. pp. 6.

<sup>3</sup> G. SARASON Irwin, *Psicología Anormal” el problema de la conducta inadaptada”*, pp. 34.

<sup>4</sup> W. KISKER George. *La personalidad desorganizada, Psicología anormal*. 1ª Ed. Traducción: José Salazar Palacios. Ed. Trillas, México D.F. 1984. pp. 29.

La medicina presocrática tomó como base la constitución de la naturaleza, esto a través de los elementos como la tierra, agua, aire y agua. La combinación de estos en distintas proporciones ayuda o perjudican a los hombres y a todo ser vivo ya que esta está presente en todo. A partir de la medicina y otras nociones filosóficas se fueron sentando las bases para la teoría Humoral, propuesta por “Empédocles (490- 430 a.C) que explicaba los padecimientos del cuerpo, sobre la base de los cuatro elementos (fuego, aire, tierra y agua), ya que se caracterizaba por sus cuatro modalidades (calor, sequedad, humedad, frío), postulando así un humor correspondiente a cada órgano como: sangre (en el corazón), flema (en el cerebro), bilis amarilla (en el hígado) y bilis negra ( en el bazo), se decía que la enfermedad devenía por el desequilibrio de uno de estos humores”<sup>5</sup>, así “se promueve una clasificación y la descripción de las distintas constituciones y temperamentos (sanguíneo, flemático, bilioso y melancólico), además de la identificación de la bilis amarilla con la manía y de la bilis negra con la melancolía (*atra bilis*, como es sabido, es la traducción latina del griego *mélaina kholé*, de la cual derivará finalmente el vocablo *melancholia*)”<sup>6</sup>

El cerebro o las vísceras, siempre fueron como el lugar de alojamiento del mal para desencadenar una enfermedad, de manera tal que afectaba a la psique, con esto, cabe decir que las enfermedades del *ánima* eran también consideradas como enfermedades del cuerpo, de hecho “los médicos galenistas incluyeron las enfermedades mentales dentro del grupo de las “enfermedades de la cabeza”, pues creyeron localizar su asiento en el cerebro, órgano al que consideraban sede del alma.”<sup>7</sup>

---

<sup>5</sup> BELLOCH Amparo, op. cit. p. 6.

<sup>6</sup> ÁLVAREZ José María, *Fundamentos de Psicopatología Psicoanalítica*, Proyecto editorial bajo la dirección de: Peiró Manina. Ed. Síntesis, S.A. Vallehermoso, Madrid, España, 2004. pp. 38.

<sup>7</sup>ÁLVAREZ José María, op. cit. p. 39.

Platón (427-347 a.C.)<sup>8</sup> Contemporáneo de Hipócrates junto con Sócrates, defendía los elementos místicos de la explicación de la humanidad, al decir que existían dos principios “el espíritu y el cuerpo” donde este le llevo a plantear la dualidad psico-física. Aristóteles (384-322 a.C.)<sup>9</sup> Al igual que Platón pensaba y mantenía esa postura de la dualidad pero a diferencia de éste último, Aristóteles defendía que no era posible separarse, pues eran una unidad y obraban como tal.

El pueblo romano permaneció siempre, en el terreno de la filosofía y de la ciencia, bajo la influencia de la cultura griega. De este modo muchos de los progresos que se llevaron a cabo acerca de los trastornos mentales provenían de individuos formados en la tradición médica griega. Uno de ellos, talvez con el que se llevo a su culminación del florecimiento del imperio romano fue sin duda, Galeno (130- 200 a.C.) la figura de mayor influencia en éste periodo, quien profundizó las ideas de Hipócrates y realizó un importante trabajo en el área de la disección animal. Sus contribuciones de mayor originalidad se llevaron a cabo en relación con la anatomía del sistema nervioso, así como, el programa que desarrolló para su tratamiento que era sustancialmente médico, físico y psicológico. “Las enfermedades mentales serían pues la consecuencia de cambios primarios o secundarios en la complexión cerebral; dichos cambios habrían de provocar un daño en las funciones que son propias de éste órgano: la fantasía (imaginativa), el entendimiento (estimativa) y la memoria.”<sup>10</sup> A diferencia del modelo filosófico, los médicos de la antigüedad recurrieron a terapias eminentemente físicas y más acordes con sus concepciones

---

<sup>8</sup>BELLOCH Amparo, op. cit. p. 7.

<sup>9</sup> Idem.

<sup>10</sup> ÁLVAREZ José María, op. cit. p. 39.

nosológicas y etiológicas. “La Roma galénica consideró pues la locura como algo material, respuesta del cuerpo a agentes externos entre los que contó también las “pasiones del alma” (dualismo pragmático). Además, también toma desde entonces carta de naturaleza la idea de que el loco está siempre loco, nada suyo es cuerdo.”<sup>11</sup>

### **1.1.2 La edad Media.**

Muchas fueron las causas de la decadencia de la antigua cultura griega y del imperio Romano, entre ellas están la invasión de los bárbaros a la Europa Occidental en la mitad del siglo V, así como la expansión de la religión cristiana ya que esto se puede tomar como punto de referencia para ubicar el inicio del oscurantismo en la historia de la medicina, o su decadencia. La formalización de este evento es recordado por la muerte de Galeno (en el año 200 a.C.), en donde los cambios que esto trajo fueron de manera significativa. Los médicos romanos volvieron a la superstición popular, más tarde a la demonología y a la hechicería. La tendencia al deterioro de la medicina se mostró rápido, el enfoque naturalista de Hipócrates y Galeno fue descartado casi por completo por el mundo cristiano, sin embargo los esfuerzos creados por algunos como San Isidro de Sevilla (ca. 560-635)<sup>12</sup> quien con su libro titulado las *Etimologías*, en el que a manera de enciclopedia compendia el conjunto saber de su tiempo, ya que describía algunas de las enfermedades mentales como: el frenesí y el letargo así como las de clasificación “crónica” describió la epilepsia, la manía y la melancolía; esta última fue y sigue siendo una de las más recurrentes para su estudio de la psicopatología.

---

<sup>11</sup>Ibid., p. 41.

<sup>12</sup>Ibid., p. 44.

La medicina que se practicaba en ese entonces dio herramientas para que la religión tuviera una base sólida en la cual apoyarse y así condenar a la gente de herejes, posesión demoníaca, brujería y hechicería dejando a un lado toda explicación de índole naturalista basada en las ideas de Platón, Aristóteles y las de Galeno, ya que fueron descartadas casi por completo en el mundo cristiano. Así, la concepción de la locura en la Edad Media está notablemente empapada de creencias y aspiraciones de la misma índole.

Las descripciones de este tipo de enfermedades descritas en las *Etimologías* o por lo menos de las más recurrentes eran la llamada *acedia* que era el pecado por excelencia de los monjes que rehusaban las actividades propias de los conventos; así como la *hysteria*, siendo Galeno uno de los que había abundado más que Hipócrates en esta enfermedad al afirmar: “Se sabe que esta enfermedad afecta de manera particular a las viudas y, sobre todo, a aquellas que han sido regulares en su menstruación, fértiles, receptivas y ardientes ante los avances de su marido”<sup>13</sup> O también conocida como “útero errante” o “sofocación uterina” esta fue atribuida exclusivamente a las mujeres vírgenes, viudas y cuantas habían perdido el flujo menstrual o por lo menos esas son las explicaciones de consideración religiosa, ya que se atribuía a una matriz demoníaca, los remedios para su tratamiento eran tratados por aquellos expertos que afrontaban este tipo de afecciones y se asemejaban a las de un caso de posesión demoníaca, siendo así que con menor o mayor énfasis fueron asimiladas las manifestaciones psicopatológicas.

La verdadera naturaleza de la enfermedad mental quedaba obscurecida en esa época por la ignorancia y la superstición, esto daba hincapié a tomar medidas

---

<sup>13</sup> Idem.

como quemarlos, privarlos de alimento, azotarlos, sumergirlos en agua muy caliente así como torturarlos de diversas maneras en donde todo era para lograr un mismo fin, la liberación de los espíritus que habían poseído ese cuerpo. Una de las más famosas instituciones públicas en cuestión de salud mental de Europa fue el Hospital Bethlehem en Londres, establecido en 1547 justo cuando Enrique VIII expropiara algunas posesiones de la iglesia. “A principios del siglo XV se abrió en España el primer Hospital mental de Europa”<sup>14</sup> en donde se le dio refugio y tratamiento a muchos “lunáticos” que era la forma de referirse a ellos. Durante ese mismo siglo la creencia de las posesiones demoníacas alcanzó su máxima expresión. En Alemania un par de monjes dominicos publicaron un libro de título “*Malleus Maleficarum*” que significa “El martillo del Diablo” con el cual se convirtieron en los líderes del movimiento dedicado al exterminio de las brujas, en el se planteaba de manera muy peculiar el exterminio de las hechiceras del mundo. Este tratado aseguraba que existían seres como las brujas y poseídos, siendo así que las describían, además de establecer el cómo reconocer a una de ellas y así ser juzgada y sentenciada, ya que también establecía la forma legal para llevarlo a cabo. Este episodio se materializó durante doscientos años en una de las épocas que llevo por estandarte “La cacería de brujas” donde la tortura y la muerte violenta de mujeres, hombres y niños con algún tipo de trastorno mental, siendo miles de ellos los que sufrieron por el hecho de que existía como una ley. Para terminar con el paganismo Inocencio III en 1199 crea la Inquisición, misma que extendió sus funciones durante toda la edad media, misma que procesaba y sentenciaba a los responsables de herejías y “prácticas satánicas”. En definitiva los

---

<sup>14</sup> W. KISKER George., op. cit. p. 29.

poseídos no eran simplemente enfermos mentales, siendo que su tratamiento sobrepasaba sus capacidades y recursos humanos como un lugar donde tenerlos así como sus formas de diagnosticarlos eran por demás cosas que decidían como la mejor opción delegarlos a las autoridades religiosas, ya que ellas eran las que estaban legitimadas por la Iglesia Católica para luchar contra el mal. La persecución se extendió por toda Europa, aunque sólo especialmente el norte de Francia, el sudoeste de Alemania, Escandinavia e Inglaterra.

Su cacería no fue abolida sino hasta ya entrado el siglo XVIII, “en este sentido es lícito y fundamentado afirmar que la persecución por motivos religiosos –tanto en el ámbito de la Reforma como en la Contrarreforma– se convirtió en uno de los más efectivos mecanismos de control social.”<sup>15</sup>

### **1.1.3 Mundo Moderno. (SIGLOS XVI, XVII, XVIII)**

“Durante todo el siglo XVI la locura fue competencia de exorcistas e inquisidores, siendo que hasta el siglo XVII las alteraciones psíquicas, especialmente los estados melancólicos se relacionaron con la posesión demoníaca y la brujería.”<sup>16</sup>

La locura “sagrada” o como también se le conocía con el nombre de “Delirio Religioso” se considero como una “posesión divina” así mismo todas estas persona que llegaban a esto extremos se imaginaban ser “instrumentos de Dios”, tal vez muchos de esos casos se trataba de cuadros histéricos con convulsiones, éxtasis, temblores e, incluso, automutilaciones. Muchos de estos cuadros también se manifestaban en la melancolía y así mismo se podía comprobar esto ya que existían los registros como el de Arnau de Vilanova,

---

<sup>15</sup> ÁLVAREZ José María, op. cit. p. 51.

<sup>16</sup>Ibid., p.53.



donde se describía paso a paso las actividades por realizar en caso de tener frente a uno, por ejemplo las sangrías practicadas en las venas de la frente o en las trepanaciones craneales, ya que “esto servía para liberar los malos *neumas* acumulados en los ventrículos cerebrales.”<sup>17</sup>

No es sorprendente que la aparición de las primeras instituciones mentales fuera en los países no cristianos con la desorganización política de los restos del imperio Romano de occidente se permitiera el desplazamiento de los avances en la medicina y científicos, así esto facilitó desarrollar aún más las ideas de Hipócrates y Galeno, ya que durante el periodo de la demonología que se centra hacia finales de la Edad Media y principios del Renacimiento existieron, afortunadamente, a la par de estas creencias populares enraizadas, pensadores y médicos que se manifestaron en contra de las opiniones de la demonología, y así comenzaba a destacar el carácter natural de la enfermedad mental. Entre lo que destacan Joan Luis Vives (1492-1540) alejado de todo interés por el “alma” sus visiones muestran una visión práctica de la vida psíquica y no solo de la normal sino de la patológica también: “Sobre todo, en tanto en cuanto sea posible – escribió en *Alivio de los pobres* (1525) –, la tranquilidad debe ser introducida en sus mentes porque es a través de ella como la razón y la cordura pueden volver.”<sup>18</sup> Por su parte Paracelso (1493-1541) fue uno de los pocos médicos de ese período que sostuvo que el enfermo mental no era un pecador ni un criminal sino una persona que necesitaba ayuda como cualquiera que estuviera enfermo. Johann Weyer (1515-1588) quien para muchos es considerado como el padre de la moderna psiquiatría, ya que rechazó frontalmente las creencias de la brujería y procuro

---

<sup>17</sup> Ibid., p. 54.

<sup>18</sup> Idem.

llegar a los fenómenos psicopatológicos de explicaciones puramente médicas, al desarrollarlo en su libro *Praestigijs Daemonium* (1563) el cual fue vetado ya que él y sus trabajos fueron perseguidos por el clero; así su libro fue recogido escondiéndolo hasta finales del siglo pasado. Huarte de San Juan (1529-1588), e su *Examen de ingenieros para las ciencias* publicado en el año de 1575, sostiene que el *anima rationalis* y las funciones racionales –entendimiento, memoria e imaginación- se asienta en los ventrículos cerebrales. A partir de estos y muchos trabajos mas se empezó a tomar en cuenta los estudios; como son el caso de *Anatomía de la Melancolía*, que fue escrito por Robert Burton (1577-1640) se reeditó bastantes veces ya que tuvo una muy notable difusión y éxito, siendo un libro fundamental para la comunidad médica y literaria de la época. Contemporáneo a esté, el médico francés Jaques Ferrand se declara en contra del pensamiento que albergaban algunos médicos, de tal manera que su libro *De la maladie de l'amour, ou melancolie erotique* publicado en 1610, fue condenado por un tribunal eclesiástico y reeditado hasta 1623, poco el tiempo para ser la época y lo que contenía, ya que relegaba en buena medida las interpretaciones con base en la hechicería, la magia y de la concepción de la enfermedad que se tenia bajo esta misma línea, argumentando cosas como: “Es costumbre de los idiotas, dice Hipócrates, atribuir de modo abusivo causas sobrenaturales a las enfermedades cuando observan en éstas algo nuevo y extraordinario, pues si así fuera, todas las enfermedades nuevas como la tos ferina, la fiebre eruptiva, la viruela, la cristalina y otras semejantes serían divinas.”<sup>19</sup> Ya que el estudio de las pasiones fue el tema por predilección de la psicopatología, siguiendo la línea del racionalismo, que se estaba

---

<sup>19</sup> *Ibid.*, p. 57.

desarrollando en ése tiempo un buen numero de interpretaciones sobre la enfermedad y la locura que se desviaban de los postulados de la teoría humoral de la medicina clásica.

Descartes (1595-1650), fue uno de los hombres que se convirtió en una referencia ineludible ya que con su postulado de que el hombre y su armoniosa composición se daba por la unión de un cuerpo y un espíritu. Su postura fue clara y con esto se desprende una explicación bajo el marco teórico de las leyes de la mecánica e hidráulica; con el nombre de “*iastrofísica*” o “*iastromecánica*” la explicación era clara si existía una inflamación de las meninges el cuerpo tendría demasiada presión, ocasionando el enlentecimiento de la sangre ocasionando que se irrigue de manera uniforme en todo el cuerpo provocando el letargo, las cefaleas, el vértigo, los delirios, el insomnio, la melancolía, etc.<sup>20</sup>

Alguien quién destacó con su trabajo más que ninguna otra obra fue el anatomista e iatroquímico; Thomas Willis (1622-1675) ya que sus contribuciones hoy en día son insoslayables si se pretende entender el desarrollo de la patología psiquiátrica desarrollada en el siglo XVIII, ya que su objeto de estudio de éste fue el cerebro, las funciones del sistema nervioso, su anatomía y la patología nerviosa. Conocido como el “Hipócrates Inglés”, Sydenham fue el creador de formulaciones teóricas de los trastornos mentales y especialmente la concepción médica de las llamadas “enfermedades mentales” ya que en 1682 describió “la histeria como una especie morbosa que podía afectar a mujeres (histeria *stricto sensu*) como a hombres (hipocondría).”<sup>21</sup> Pero la cristalización de la noción de la “enfermedad nerviosa”

---

<sup>20</sup> Ibid., p. 58.

<sup>21</sup> Ibid., p. 60.

a lo largo del siglo XVIII se produjo merced a la publicación de un buen número de monografías de autores británicos y franceses, como la neuropatía propuesta por Fleming o la de neurosis inventada por Cullen. A lo largo de estos siglos existieron elementos que dieron inicio a un desarrollo significativo en cuanto a la transformación que afectó de manera directa al corazón de la concepción de la locura. Dejando atrás las concepciones de embrujos y posesiones diabólicas; así como los primeros indicios de la medicación a los locos (esto como una referencia que abría camino a una nueva concepción de la locura) ahora vista como una enfermedad, dejando así de considerarlo un insensato, un inocente, siendo en adelante afrontado como un sujeto cuyo comportamiento atentaba contra el buen orden social y convirtiéndose en un ser moralmente reprensible, sino directamente punible por peligroso. Durante el antiguo régimen tanto en el ámbito legislativo como en la práctica social, la locura fue relegada a la custodia de los familiares o vecinos.

#### **1.1.4 SIGLOS XIX Y XX.**

El “gran encierro” – como lo denominó enfáticamente Michael Foucault- fue promovido por Luis XVI el 22 de abril de 1656, para desaparecer a todo indigente y locos que pululaban en la ciudad por las calles de París, pero para poder ser real esto se construyeron y acondicionaron lugares para mantenerlos ahí, como fue el caso de:

“Charités (hospicios regentados por los hermanos de San Juan de Dios), especialmente Charenton, que había sido fundado en 1641 y estaba destinado a enfermos pobres, contando con un barrio destinado para los locos. La Salpetriere que antaño había sido una fábrica de salitre y sirvió para el

confinamiento de mujeres de la vida alegre, mendigas, envenenadoras y locas irrecuperables que no tenían cabida en las prisiones. Bicetre, un antiguo hospital erigido en 1632 para atender a militares enfermos, fue paulatinamente incorporando vagabundos, locos, idiotas, epilépticos. L'Hotel-Dieu un hospital general con algunas plazas para trastornados, y la Bastille, antigua prisión del estado, sirvió así mismo de asilo en el que se albergaba a los locos, anormales, idiotas y perversos de la buena sociedad, como fue el caso del Marqués de Sade que estuvo allí preso entre 1784 y 1789".<sup>22</sup>

A partir de este momento y con lo que se publicaba, en palabras de William Tuke: la amabilidad y el buen trato se convirtieron en la principal herramienta del tratamiento. Sobre la base de esta humanización y contacto con los locos comenzaron a gestarse los primeros bocetos psicopatológicos modernos, ya que uno de estos líderes del movimiento alienista que trazó las líneas fundamentales de la psiquiatría y de la psicopatología de la que somos herederos fue Philippe Pinel (1745-1826), quien fue elegido para dirigir el hospital de Bicetre y del cual sentía que era una desgracia para la nación el trato que se ofrecía a los enfermos ya que estos aparecían encadenados a postes, paredes y camas; así como cobrar una cuota para poder verlos los domingos con la intención de curiosear dentro de las celdas y molestar a los pacientes o burlarse de ellos. Muchos funcionarios pensaban que Pinel estaba tan loco como sus pacientes, ya que les quito las cadenas a algunos de sus pacientes, aunque tardó para que esto fuera posible; finalmente lo logró y se dio cuenta que aun en los enfermos maniacos más excitados se mostraron más

---

<sup>22</sup> Ibid., p. 66.

dóciles. La influencia de Pinel por el humanismo fue por parte de Jean-Baptiste Pussin, antiguo paciente del hospital donde trabajó Pinel. “Las investigaciones indican que fue Pussin y no Pinel fue quien quitó las cadenas a los pacientes.”<sup>23</sup>

La obra inaugural de Pinel fue desarrollada y perfeccionada, tanto en el ámbito nosográfico como en el terapéutico, por su discípulo Jean-Étienne-Dominique Esquirol (1772-1840) quién fue un defensor de las causas y de los tratamientos morales de la locura, ya que éste fue un auténtico “*chef d’école* (jefe de escuela) de la primera generación de alienistas.”<sup>24</sup> Que terminaría por transformar la locura clásica en enfermedades mentales sometidas a las leyes de la biología. Mención aparte merecen Jean-Pierre Falret (1794-1870) y Jules Baillarger (1809-1890) cuya rivalidad personal y enfrentamiento teórico los acompañó hasta su muerte. Jean-Pierre Falret emprendió una campaña de negación de la existencia de las monomanías, esas locuras parciales en las que la sin razón y la razón se encuentran en un mismo sujeto; para él, ciertamente, era inconcebible que esto sucediera. Por el otro lado “Baillarger asentó una diferenciación en el seno de las alucinaciones que aun hoy encuentra partidarios: la oposición entre las alucinaciones psico-sensoriales y las alucinaciones psíquicas.”<sup>25</sup> Reafirmando lo que Esquirol ya había dicho con respecto a ese tema y advirtió: “Hay, en efecto, quienes, como ellos mismos dicen, no experimentan nada parecido a una sensación auditiva: oyen el *pensamiento*. El fenómeno no tiene para ellos nada de sensorial. La voz que les habla es una voz secreta, interior y completamente diferente a la que se

---

<sup>23</sup> G. SARASON Irwin., op. cit. p. 43.

<sup>24</sup> ÁLVAREZ José María., op. cit. p. 71.

<sup>25</sup> Ibid., p. 73.

percibe con los oídos.”<sup>26</sup> Johann Christian Heinroth (1773-1843) amigo de Esquirol investigo las alteraciones que se originan a partir de la mente misma, como los delirios ya que para él son: “el producto de amores y celos violentos; la melancolía nace de la pena, de la aflicción y la preocupación; la paranoia, de la soberbia, de la ambición, del fanatismo y la exaltación; la demencia, de los excesos, del onanismo, de la bebida, etc. Solo la fe, afirmaba el profesor Heinroth es capaz de prevenir la pérdida de la de la libertad que induce indefectiblemente la locura.”<sup>27</sup> Durante mucho tiempo se fue tratando de buscar las causas de lo que la fuerza de los organicistas escribían, hasta llegar a establecer en textos a través de la observación y tratamiento de pacientes en asilos como Maréville y Saint-Yon, que ellos no son por decisión personal sino que venía de una carga genética que reestablecía su conducta, ya que se transmite biológicamente. Siendo éste el primer argumento abiertamente hereditario.

A partir de ese momento conceptos como herencia, determinismo, somaticismo, leyes naturales se erigieron en las fronteras que delimitaban lo normal y lo patológico, estas fueron una piedra angular en la construcción de las teorías de la medicina y la psiquiatría para tratar a sus pacientes, así como de sus investigaciones anatomopatológicas. Sobre la orientación clínica, nosológica, la noción neurológica se erigió una de las figuras que dedicó su vida a la clasificación de las enfermedades mentales, fue Emil Kraepelin, una de las aportaciones que sigue hasta el día de hoy sigue vigente, la oposición entre la locura maniaco-depresiva y la demencia precoz, esto es, la dicotomía del grupo de las psicosis endógena. Describió un grupo de procesos, que

---

<sup>26</sup> Ibid., p. 74.

<sup>27</sup> Ibid., p.75.

conducen al deterioro, entre los que figura esta última, ya que la define como un proceso psíquico-degenerativo, así como la catatonia y la demencia paranoide; frente a estas situó a la locura periódica y a la paranoia. A partir de 1913 ya había redactado un total de diez tipos clínicos.

Es así como la gran patología mental un tanto al margen dirigida a cargo de los psiquiatras y alienistas de la época, terminaría por reunirse bajo el epígrafe “Psicosis”.

#### **1.1.5 Freud y la nueva clínica.**

Formado en una de las escuelas de medicina más abiertamente positivistas, alumno del fisiólogo Ernst Wilhelm von Brücke, Sigmund Freud (1856-1939) se especializó en neurología en el hospital general de Viena de la mano de H. Northnagel y de Th. Meynert. Recibió su diploma de la universidad de Viena en 1881. En este sentido cabe decir que Freud se formó como investigador con todo ese bagaje materialista y de antimetafísica; siendo que de profesión fue médico ya que trataba a enfermos mediante métodos por él mismo inventados. Nunca tuvo la intención de trabajar como médico ya que él quería ser un hombre de ciencia pero la necesidad lo orilló a eso. En su clínica trabaja con mujeres de la burguesía vienesa afectadas de trastornos histéricos que sus colegas rehusaban, siendo así esa fue su clientela inicial. Durante ese tiempo Freud en compañía de un colega de nombre Josef Breuer publica en 1885 un libro titulado Estudios sobre la Histeria, así mismo introduce lo que se conoce como la Asociación Libre dando un giro radical a lo que se venía trabajando en cuanto a metodología en el medio. Gracias a esto, este método que presuponía y consistía en revelar un saber al que el paciente solo podía acceder franqueando el muro del lenguaje. Durante los años de 1892 y 1898 se fueron



forjando las bases de lo que él dio el nombre de *Psicoanálisis*. Que consiste especialmente en investigar los procesos mentales, a través de la palabra y la asociación libre. Siendo esta la única manera de tener acceso a eso que no se sabe o en sus palabras a el material Inconsciente, así que la única manera de tener acceso a este material es con lo que Freud llamó “[Tratamiento psíquico] que quiere decir, más bien, tratamiento desde el alma –ya sea de perturbaciones anímicas corporales- con recursos que de manera primaria e inmediata influyen sobre lo anímico del hombre.”<sup>28</sup>

Esto con la finalidad de destruir la cosa (Das ding) al ser apalabrada ya que “siendo sobre todo la palabra, y las palabras son, en efecto, el instrumento esencial del tratamiento anímico.”<sup>29</sup>

Con esto Freud da un paso adelante a lo que la psiquiatría moderna de ese tiempo se mostraba sorda de manera literal en cuanto a lo que los pacientes decían y en especial los que se encontraban en los hospitales y asilos, ya que sólo se diagnosticaban y trataban por separado, cada uno de los síntomas.

Esto fue evolucionando en una disciplina científica y psicopatológica que articula todo el conjunto de las investigaciones clínicas y terapéuticas conseguidas por este método, ya que el inconsciente en los pacientes psicóticos se encuentra a flor de piel, haría falta que quede reprimido, así como en la neurosis, para que esté regrese en un *retorno de lo reprimido* y así se convierta en síntoma ya que “Todo lo reprimido es inconsciente, pero no todo lo inconsciente es, por serlo, reprimido”<sup>30</sup> esto ultimo, pensándolo bajo uno de los

---

<sup>28</sup> Freud Sigmund *Tratamiento Psíquico (Tratamiento del alma)* en Obras Completas Volumen 1: publicaciones prepsicoanalíticas y manuscritos inéditos en vida de Freud: 1886-1899.-2ª Ed 8ª reimp.- Buenos Aires, traductor José Luis Etcheverry, Amorrortu Editores 2004. pp. 115.

<sup>29</sup> Idem.

<sup>30</sup> Freud Sigmund, *El yo y el ello en El yo y el ello y otras obras: 1923-1925*.-2ª ed. 10ª reimp. Volumen 19, traducción de: José Luis Etcheverry. Amorrortu, 2006, Buenos Aires, Argentina, p. 19.

mayores aportes que hizo Freud, el cual lleva el título de “*Complejo de Edipo*”, que es por el cual pasa toda neurosis y tiene sus formaciones desde el inconsciente. Así todo *ser* habla y no solo con las palabras sino con los actos, lo mismo habla la psicosis, que la neurosis y el fetichista, ya que la relación que tiene “lo corporal y lo anímico (en el animal como en el hombre) es de acción recíproca.”<sup>31</sup> De la misma manera Freud ya había puesto atención a esto argumentando que aquel que entendiera el discurso en la paranoia, podría descifrar muchas otras cosas en la historia del sujeto y de su relación con sus fenómenos psicóticos.

“Sobre la base de esta nueva concepción de la realidad psíquica, asentada en los pilares de la sexualidad infantil y de las formaciones del inconsciente, Freud prosiguió formulando sus primeros bocetos patológicos sobre las *neuropsicosis de defensa*.”<sup>32</sup> Con el paso del tiempo y la publicación de los historiales clínicos que él mismo realizó (entre 1905 y 1914) fue dando forma a lo que se llamó psicología estructural en donde a pesar de su escasa práctica con pacientes psicóticos, Freud logró también incorporar este ámbito a la clínica psicoanalítica; su ensayo sobre el magistrado paranoico Dr. Daniel Paul Schreber se publica en 1911, (siendo que para esta fecha ya había fallecido el presidente) habría de convertirse a la postre en uno de los textos de referencia más influyentes en este dominio de la psicopatología desde el psicoanálisis.

Aunque poco se sabe de su familia por lo menos en lo que escribe Freud, ya que este hace la búsqueda de un solo dato y es la edad de Schreber cuando cae enfermo en la segunda enfermedad, el psicoanalista no deja de lado la

---

<sup>31</sup>Freud Sigmund, *Tratamiento Psíquico (Tratamiento del alma)* en op. cit. p. 116.

<sup>32</sup>ÁLVAREZ José María., op. cit. p. 92.

importancia del rastreo de información genealógica, como él hizo con sus pacientes como Ana O., el hombre de los lobos, por mencionar algunos.

Así en su trabajo titulado *Tótem y Tabú* menciona la importancia de esto y señala: “sin el supuesto de una psique de masas, de una continuidad en la vida de sentimientos de los seres humanos que permita superar las interrupciones de los actos anímicos producidas por la muerte de los individuos, la psicología de los pueblos no podría existir. Si los procesos psíquicos no se continuaran de una generación a la siguiente, si cada quien debiera adquirir de nuevo toda su postura frente a la vida, no existiría en el ámbito ningún progreso ni desarrollo alguno... la disposición se establece en la vida anímica de las generaciones que se revelan de una a la otra...no es licito entonces suponer que ninguna generación es capaz de ocultar a la que le sigue sus procesos anímicos de mayor sustantividad... ”<sup>33</sup> Con esto continua el capítulo siguiente...

---

<sup>33</sup> Freud Sigmund, *Tótem y tabú y otras obras, 1913-1914*:.-2ª ed. 10ª reimp. Volumen 13, traducción de: José Luis Etcheverry. Amorrortu, 2006, Buenos Aires, Argentina., p. 160.

# **CAPITULO**

# **2**

## INTRODUCCION

La presente investigación se refiere a la genealogía del Presidente Schreber en línea ascendente, misma que nos va a llevar a descubrir antecedentes de su vida, los nombres que han pasado de una generación a otra, siendo este uno de los casos mas citados en la historia de la salud mental, así como la psiquiatría y la psicología, también la filosofía y el arte han escrito a cerca de el. Daniel Paul Schreber escribe de manera *autobiográfica* todo lo que le pasa en su estancia en el Hospital de Sonnenstein, y esto es desde su pensamiento delirante con la emasculación, los rayos divinos, los milagros que le van sucediendo no son fáciles, ni de entender ni mucho menos de interpretar, así lo que pasa en la psicosis, es de tal importancia para estas líneas de investigación en cuanto a salud mental se refieren y a su relación con la genealogía.

Ahora bien este es uno de los escritos más ricos en cuanto a material psíquico, claro, desde el fenómeno psicótico como él mismo lo explica en sus memorias ya que debe tener en cuenta los numerosos detalles que a lo largo del texto sobresalen, al cual él mismo dio el titulo de: ***Denkwürdigkeiten eines Nervenkranken*** (*Memorias de mi enfermedad nerviosa*).

Saltan a la vista en la lectura algunos detalles que se pueden encontrar en la edición al español de las memorias, por ejemplo; el cómo y porqué las escribe y por otro lado, ¿que lo impulsa a publicarlas? Y claro, el delirio detallado que este escribió, salvo el capítulo tres el cual hablaba de la familia, mismo que fue eliminado por el editor por respeto a la familia.

La siguiente es información que no se encuentra en trabajo que Freud redacto, esta fue recopilada por otros autores de los cuales parece que hicieron caso a

Freud para su esclarecimiento: “Quien fuera más osado que yo en la interpretación o, por vínculos con la familia Schreber, supiera más *sobre personas, ambientes y pequeños episodios, hallaría por fuerza más fácil reconducir a sus fuentes numerosos detalles del delirio de Schreber y, así, discernir su significado.* Y ello a pesar de la censura a la que fueron sometidas las *Memorias.*”<sup>34</sup>

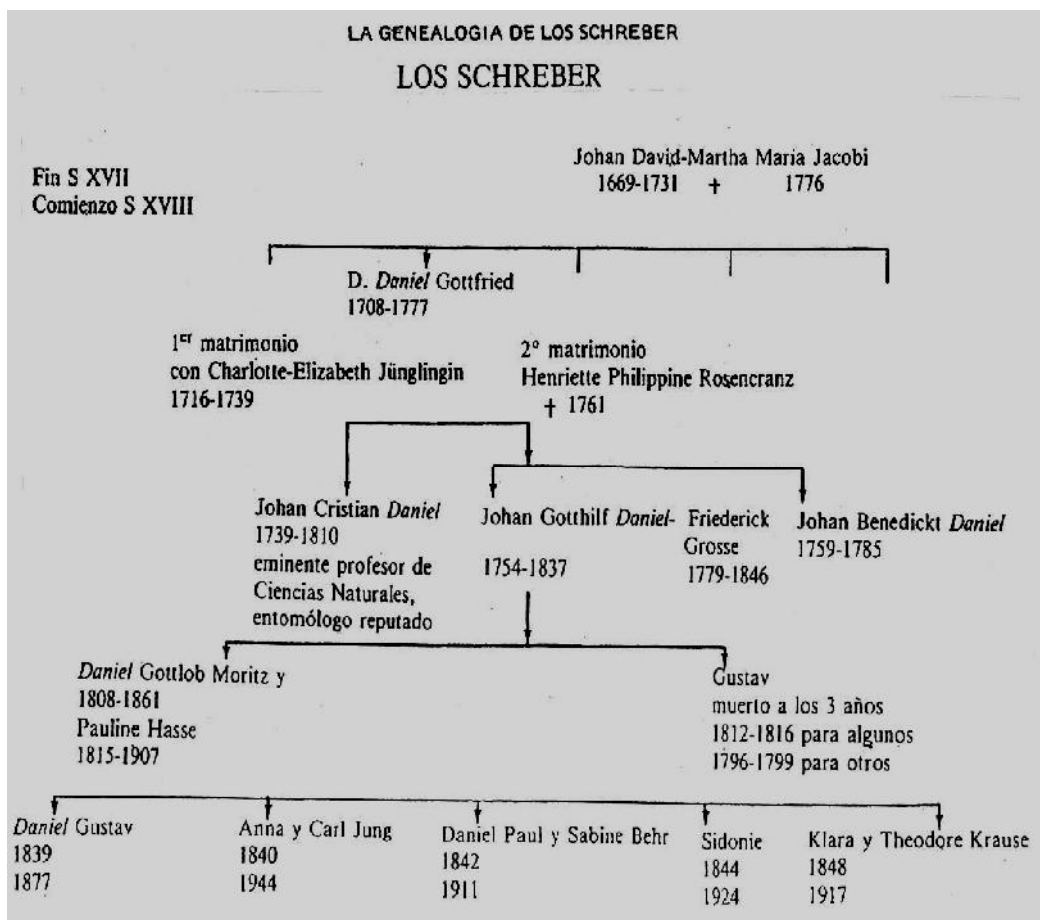
## **1.0 LA GENEALOGIA DE LOS SCHREBER.**

Poco se sabe de la genealogía de los Schreber así como también resultan pocos los que se han dedicado a buscar noticias a cerca de ellos, para seguir con el legado de Freud en cuanto al esclarecimiento del caso así como el estudio de su genealogía, ya que el mismo padre del psicoanálisis da suma importancia a la FAMILIA y sus primeras relaciones como base estructural de todo sujeto, desde luego, así también las personas que la conforman.

Uno de estos buscadores se llamó Han Israels, un joven holandés que se propuso encontrar el capítulo tres de las memorias, el cual fue extraído por el editor de estas, sin tener éxito logró reunir una colección de importantes documentos, como fotocopias y documentos a partir de los cuales se puede reconstruir un árbol genealógico, que nos permite hacer un recuento de esta familia de una manera muy precisa remontando el origen de toda su historia al siglo XVIII. He aquí la genealogía:

---

<sup>34</sup> El subrayado es mío.



35

De las personas con mayor antigüedad y el que aparece en la parte superior del árbol genealógico es el padre del bisabuelo **Johan David** (1669-1731) y su esposa **Martha María Jacobi** (+1776), no se sabe si tuvo otros hijos aparte de Daniel Gottfried, bisabuelo de Daniel Paul.

Johan David fue co-Rector de la escuela provincial de Meissen, Rector en la escuela de Pforta, son solo tres los escritos que de él se tienen registro, el primero un opúsculo de menos de veinte paginas que fue reeditado en el año de 1690, siendo esto una cosa rara en cuanto a estas disertaciones, el titulo de

<sup>35</sup> GERMOND Janine, *La familia del presidente schreber*, en *Artefacto*, 3, México, Revista de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis, 1992.

este es *De Libris Obscoenis*, en su traducción “De los libros obscenos”<sup>36</sup>. La segunda (1717) no se ha podido encontrar; así la tercera y última indica las preocupaciones del educador y reformista: “Caminos de la doctrina de la fe, es decir, artículos de teología positiva para que pueda ser extraída con mayor facilidad del resumen de Hutter, esclarecidos por las seguras direcciones de una justa pedagogía”<sup>37</sup>.

**Daniel Gottfried** recibió formación jurídica, fue un prolífero escritor, experto traductor de textos del inglés y francés al alemán, ha sabido todos pertenecían al campo de la economía; redactó ocho enormes volúmenes, en donde cada uno comprende hasta cuarenta textos. Se intitulaba *Kameralist* (experto contable) así él realizaba funciones de tesorero y consejero de asuntos de gestiones y de economía en diferentes ciudades y pequeños estados. Fue profesor de economía en la universidad de Butzow y de la universidad de Leipzig.

En cuanto a su vida familiar estuvo casado dos veces, los nombres de sus esposas son: **Charlotte-Elizabeth Jünglingin** (1716-1739) y **Henriette Philippine Rosencranz** (+1761) es histérica y muere de fiebre, con Charlotte-Elizabeth tuvo solo un hijo de nombre Johan Cristian Daniel y ella muere al dar a luz a su primogénito. En su segundo matrimonio tuvo dos hijos que se llevan quince años de diferencia entre los del primer matrimonio y el segundo; con Henriette Philippine tiene a **Johan Gotthilf Daniel** (el abuelo del presidente Schreber) y **Johan Benedickt Daniel**.

---

<sup>36</sup> Scilicet 4, *La extraordinaria familia Schreber*, Traducción de Alcira Mariam Alizalde, by Ecole Freudienne de Paris, 1973. p. 89.

<sup>37</sup> Scilicet 4., op. cit. p. 92.



**Johan Cristian Daniel** (1739-1810) tuvo una carrera universitaria muy brillante, los inició en medicina, con el tiempo es atraído por las ciencias naturales y del cual se vuelve un eminente profesor de estas.

A los veinticuatro presenta su tesis, a los veinticinco se instala como médico en Butzow y enseña en la facultad de Medicina y Filosofía de Leipzig. A los treinta años, ejerce como catedrático en la universidad de Erlangen en las materias de ciencias naturales y economía, hasta sus últimos días ya que fallece a los 71 años de edad, soltero y sin ninguna descendencia.

Su medio hermano 15 años menor que él se casa con **Friederick Karoline Grosse** (1779-1846) una mujer aristócrata con quien tuvo dos hijos, Daniel Gottlob Moritz (1815-1907) y **Daniel Gustav** (1812-1816 para algunos y para otros 1796-1799) este último murió tres años después de convulsiones por calentura dejando a Daniel Gottlob Moritz como hijo único.

### **1.1 Daniel Gottlob Moritz Schreber.**

Daniel Gottlob Moritz Schreber es el padre del que a título se le nombra: “El paciente más citado en psiquiatría”<sup>38</sup> éste nació un 15 de Octubre de 1808 en Leipzig., fue el primogénito de un abogado de la misma ciudad de nombre Daniel Gotthilf Schreber y de su esposa Friederick Grosse, tuvo un hermano menor que él de nombre Gustav, el cual murió a los tres años de edad.

Parece ser que tuvo una adolescencia muy perturbada llena de ataques de melancolía, meditaciones morbosas y atormentadores impulsos criminales, esto es descrito en uno de sus trabajos que llevaba por título “Confesiones de

---

<sup>38</sup> BAUMEYER, Franz y otros, *El Caso Schreber*, 1ª ed. 2ª reimp.- traducción: Elena Serrot y otros, Nueva Visión, Buenos Aires, Argentina, 2005 (Los casos de Sigmund Freud) pp. 197.

alguien que ha sido demente” (“*Geständnis eines Wahnsinnig Gewesenen*”)<sup>39</sup> decía él que se trataba de un compañero de viaje al que conoció cuando era joven en uno de sus tantos viajes, aunque esto se asemeja, y lo confirmaría con el informe que provenía del Hospicio de Sonnestein (en donde estuvo su Hijo) escrita en el año de 1893 o 1894, ya que debió haber legado a los médicos por parte de uno de los familiares o de un familiar cercano, en donde este informe decía: “Der Vater (Schöpfer der Schrebergärten zu Leipzig) litt an Zwangsvorstellungen mit Mordtrieb.” [“El padre (fundador de los jardines Schreber en Leipzig) sufría de manifestaciones compulsivas con impulsos asesinos”]<sup>40</sup>

El Dr. Schreber estudió medicina en la Universidad de Leipzig, se gradúa a los veinticinco años de la carrera de medicina y poco tiempo después se convierte en el médico personal de un aristócrata ruso, durante ese tiempo él conoce gran parte de Rusia por los viajes que realizaban. “Era un hombre de poca estatura y poco desarrollado en su juventud, su salud había sido delicada”<sup>41</sup> a raíz de esto él con gran disciplina y un persistente entrenamiento logra desarrollar su cuerpo con gran volumen, debido a ejercicios de calistenia y alimentación, esto se lo debía en parte a la disciplina que tenía, de manera que uno de sus libros que por título tenía “*Pangymnastikon*” todas las ilustraciones que se encuentran en el libro son autorretratos modelando. Poco se sabe de la infancia y la adolescencia de él, pero de lo que se sabe más es de sus trabajos que realizó a lo largo de su vida, algunos autores, como: Ritter, uno de sus biógrafos y Politzer quien le escribió un largo panegírico, son algunos de los que nos pueden ayudar.

---

<sup>39</sup> Ibid., p. 199.

<sup>40</sup> Ibid., p. 188.

<sup>41</sup> Ibid., p. 199.

Este último en resumidas palabras nos describe que el Dr. Schreber padre, aparte de ser médico, era:

- A) *Un reformador con entusiasmo de misionero, dedicado total, y quizá fanáticamente, a sus objetivos en el campo de la cultura y la salud físicas (lo que los alemanes llaman un Gesundheitsapostel)*
- B) *Una personalidad de enorme y perdurable influencia, como ya lo dijo Freud, así como el fundador de un movimiento cultista que sobrevive hasta nuestros días. Basándonos en un material resiente descubierto, podemos añadir un nuevo dato ( que no sorprenderá demasiado a los analistas):*
- C) *El Dr. Schreber era un hombre enfermo.*<sup>42</sup>

Esto último se puede relacionar con un golpe que sufrió cuando, practicando en las barras de ejercicios, se le cayó una escalera de metal en la cabeza, a partir de ese momento le comenzó una serie de quejas a cerca de la misma, de manera que tuvo unos cambios notables en el carácter, esta información también se le debe a la hija del mismo Dr. Schreber en una carta abierta al Dr. Del hospicio donde se encuentra su hermano, Daniel Paul.

La gran mayoría de la información del Dr. Daniel Gottlob Schreber proviene de sus libros que él redactó en su edad madura, sabemos así la forma de cómo pensaba y actuaba o por lo menos nos da una idea de cómo era. Algunos de sus libros son:

**-Das Buch der Gesundheit.** (1839) Literal: "El libro de la salud"

---

<sup>42</sup> Ibid., p. 198.

- Die Normalgaben der Arzneimittel.** (1840). Zum Gebrauche für Praktische Aerzte und Kliniker (?).
- Die Kaltwasserheilmetode.** (1842) Literal: "El método curativo del agua fría"
- Das turnen vom ärztlichen Standpunkte aus, zugleich als eine Staatsangelegenheit dargestellt.** (1843) Literal: "La gimnasia desde el punto de vista médico representada también como un interés del Estado"
- Die Verhütung der Rückgratsverkrümmungen oder des Schiefwuchses.** (1846).
- Die Eigenthümlichkeiten des Kindlichen Organismus.** (1852 A). Literal: "Características del organismo infantil"
- Kinesiatrik oder die gymnastische Heilmethode.** Für Aerzte und gebildete Nichtaerzte nach eigener Erfahrung dargestellt. (1852 B) Literal: "Kinesiátrica o método de tratamiento mediante la gimnasia. Presentado de acuerdo a la experiencia personal para los médicos y los no-médicos instruidos".
- Die Schädlichen Körperhaltungen und Gewöhnheiten der Kinder nebst Angabe der Mittel dagegen.** (1853) Literal: "Las posturas corporales y hábitos perniciosos de los niños, incluida una enumeración de medidas correctoras"
- Aerztliche Zimmer-Gymnastik oder System der ohne Gerät und Beistand überall ausführbaren heilgymnastischen Freübungen als Mittel der Gesundheit und jedes Alter.** (1855) literal: "La gimnasia médica casera o sistema de ejercicios libres de gimnasia higiénica, sin material y sin ayuda, pudiendo realizarse en cualquier parte, como medio de salud y de capacidad vital para ambos sexos y para todas las edades. (Primera edición por cuenta de Schreber, las siguientes por Friedrich Fleischer).

**-Kallipädie oder Erziehung zur Schönheit durch naturgetreue und gleichmäßige Förderung normaler Körperbildung.** (1858) Literal: "Educación para la belleza mediante el fomento natural y equilibrado del crecimiento normal del cuerpo"

**-Kallipädie oder die Erziehung zur Schönheit des Körpers und Geistes durch harmonische Veredelung der ganzer Menschennatur.** (1858 A) Literal: "Calipedia o educación de la belleza del cuerpo y del espíritu mediante el armonioso perfeccionamiento de toda la naturaleza humana."<sup>43</sup>

**-Streitfragen der deutschen und schwedischen Heilgymnastik, erörtert in Form myologischer Briefe Zwischen Dr. Schreber, Leipzig, und Dr. Neumann, Berlin.** (1858 B) Literal: "cuestiones de gimnasia alemán y sueco, discutido en forma de cartas entre el Dr. Schreber, Leipzig, y el Dr. Neumann, Berlín.

**-Ein äertlicher Blick in das Schulwesen in der Absicht: zu heilen, und nicht: zu verletzen.** (1858 C)

**-Anthropos. Der Wunderbau des menschlichen Organismus, sein Leben und seine Gesundheitsgesetze, Zugleich für Schulunterricht.** (1859 A) Literal: "Anthropos. La maravillosa construcción del organismo humano, su vida y sus leyes de salud. También para la enseñanza escolar.

**- Die planmässige Schärfung der Sinnesorgane als eine Grundlage und leicht zu erfüllende Aufgabe, besonders der Schulbildung.** (1859 B) Literal: "Programado afilar los sentidos como base y una tarea fácil, sobre todo en la educación escolar"

**-Die planmässige Schärfung der Sinnesorgane.** (1859)

---

<sup>43</sup> Se agregan las dos versiones del título que se han encontrado en las diferentes fuentes.

**-Über Volkserziehung und zeitgemässe Entwicklung derselben durch Hebung des Lehrerstandes und durch Annäherung von Schule und Haus.**

(1860) Literal: “Sobre la educación de la Nación y su desarrollo actual mediante la elevación de la profesión docente y la vinculación del hogar y la escuela”

**-Der Hausfreund als Erzieher und Führer zu Familienglück, Volksgesundheit und Menschenveredlung für Väter und Mütter des deutschen Volkes.**

(1861a) Literal: “El amigo de la familia como pedagogo y guía de la felicidad familiar, la salud nacional y el cultivo de los seres humanos: para los padres y madres de la nación alemana”

**-Das Buch der Gesundheit oder die Lebenskunst nach der Einrichtung und den Gesetzen der menschlichen Natur.**

(1861b) Literal: “El libro de la salud o el arte de vivir conforme la disposición y las reglas de la naturaleza humana”

**-“Das Pangymnastikon.** (1862) Literal: “El pangymnastikon” o todo el sistema gimnástico condensado en un aparato, o todos los ejercicios gimnásticos comprendidos por un aparato de una sola pieza como el método más simple para el completo desarrollo de la fuerza y la resistencia muscular”<sup>44</sup>

**-Die Arztliche Zimmergymnastik.** (1899) Literal: “Gimnasia Médica Casera”

Estos son solo algunos de los 20 títulos que el Dr. Schreber escribió a lo largo de su vida, siendo la mayoría encontrados en diferentes trabajos en referencia al caso; una nota escrita por Neiderland en 1959 nos describe de una mejor manera a lo que se dedicaba:” *fue médico, conferencista, escritor, educador e instructor clínico de la escuela médica de la Universidad de Leipzig. Se especializo en ortopedia y posteriormente se convirtió en el director médico del instituto ortopédico de esa ciudad sajona. Se interesaba particularmente por*

---

<sup>44</sup>BAUMEYER, Franz y otros., op. cit. p. 182.

los problemas de la crianza de los niños, la cultura física, la formación metódica del cuerpo mediante la gimnasia, la medicina preventiva, la higiene escolar y la salud pública.”<sup>45</sup> A finales de la década de 1840 fue el creador de la idea de los lotes de tierra que llevan su nombre en Alemania, siendo estos muy famosos y hasta la fecha prevalecen algunos.

“Murió – y ahora tenemos el diagnóstico clínico y la fecha- de íleo intestinal el diez de noviembre de 1861. La autopsia posterior reveló una perforación de los intestinos en la zona del apéndice.”<sup>46</sup>



Ilustración 1.

[http://www.bunkahle.com/Aktuelles/Gesundheit/Schreberverein\\_Schrebergaerten.html](http://www.bunkahle.com/Aktuelles/Gesundheit/Schreberverein_Schrebergaerten.html)<sup>47</sup>

<sup>45</sup> Scharzman Morton. *El asesinato del alma., La persecución del niño en la familia autoritaria*, 17ª ed. En español, Traducción Rafael Mazarrasa, Revisión de Graciela Bustos De Hutchinson, Siglo XXI editores, s.a. de c.v. 2005, pp. 191-193.

<sup>46</sup> BAUMEYER, Franz y otros, op. cit. pp. 179.

<sup>47</sup> Dibujo de los jardines Schreber (1804).

### **1.1.2. Dr. Daniel Gottlob Moritz Schreber: El eminente médico, educador, inventor, ortopedista y pedagogo.**

El doctor Daniel Gottlob Moritz Schreber fue un prolifero escritor ya que se dedico a desarrollar a lo largo de su vida un método educativo efectivo para las próximas generaciones; estos mismos métodos fueron aplicados a sus hijos sin excepción nos informa con paternal orgullo.

Siendo este muy estricto y debía cumplirse al pie de la letra “él y muchos de sus contemporáneos veían su sistema como algo destinado a salvar a la humanidad”<sup>48</sup>

La insistencia en cada libro aparece con un énfasis que permite ver la rigidez de su método; “deben hacerse uso del máximo de presión y coerción durante los primeros años de vida del niño. Subraya que este método prevendrá muchos conflictos futuros. Para promover la salud mental y corporal hay que someter al niño a un rígido sistema de vigoroso entrenamiento físico y al mismo tiempo combinar con ejercicios musculares metódicos con medidas dirigidas a la restricción física y emocional.”<sup>49</sup> Básicamente su idea es “la de salvar a los niños de lo que él considera como peligrosos –físicos, mentales y morales-”<sup>50</sup> ya que:

*“en su libro de los ejercicios para el cuerpo y el alma, llamado también su Erziehungslehre o Kallipädie está cargado de exhortaciones dirigidas a padres y educadores que apliquen sus ideas y métodos didácticos.*

---

<sup>48</sup> Schartzman Morton., op. cit. p. 34.

<sup>49</sup> BAUMEYER, Franz y otros., op.cit. p. 181.

<sup>50</sup> Schartzman Morton., op.cit. pp. 36.



*Éstos debían ser empleados en niños de temprana edad, y por cierto no después de haber cumplido el segundo año de vida; consistían esencialmente en un sistema de ejercicios físicos y estrictas reglas disciplinarias. El libro acentúa de manera constante la necesidad de una aplicación rígida, meticulosa e inquebrantablemente severa (mit unnachsichtlicher Strenge). Las instrucciones sobre gimnasia diaria y calistenia sistemática, aparecen descritas al detalle y acompañadas de dibujos explicativos; las prescripciones para la regulación del niño cuando come, se sienta, camina, se para, lee y duerme, son minuciosas. En este libro, lo mismo que en otros escritos el doctor Schreber, se concede especial importancia al sistema de posturas. La espalda del niño – aun cuando duerme- debe mantenerse absolutamente derecha. Sólo está permitido dormir de espaldas sobre cama dura.<sup>51</sup>*

Existe un complejo sistema de correas, cinturones y aparatos para enderezar el cuerpo, inventado por él y dando la seguridad de poder enderezar el cuerpo y la posición del niño cuando esta sentado, camina o duerme.

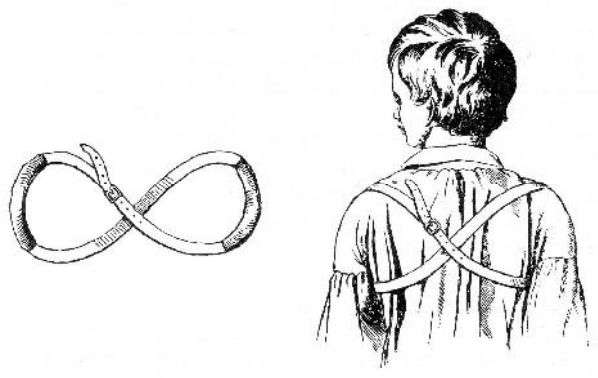


Ilustración 2. Schartzman Morton. *El asesinato del alma., La persecución del niño en la familia autoritaria*, 17ª ed. En español, Traducción Rafael Mazarrasa, Revisión de Graciela Bustos De Hutchinson, Siglo XXI editores, s.a. de c.v. 2005, pp. 50.

<sup>51</sup>BAUMEYER, Franz y otros, op.cit. pp. 200.

A este sistema le llamó *Geradehalter* ya que él le daba suma importancia a la postura, no hay que olvidar que era ortopedista.

*“...Hay que cuidar que los niños se sienten derechos y sobre ambas nalgas simultáneamente... no primero sobre el lado derecho o izquierdo... Apenas comiencen a sentarse hacia atrás... o doblen sus espaldas, llega el momento de obligarles a cambiar la posición sedente por otra totalmente quieta y supina, al menos durante algunos minutos. Si no se hace esto... se deformarán las vértebras...”*

*...No debe permitirse que el niño esté medio tumbado o revolcándose: si el niño está despierto se le debe alertar y mantener en posición derecha, activa y ocupado; por lo general, se retirará de su círculo de actividad todo aquello que pueda llevar a la holgazanería y a la flojera (por ejemplo, el sofá en el cuarto de los niños)...”* (Schartzman, 2005)

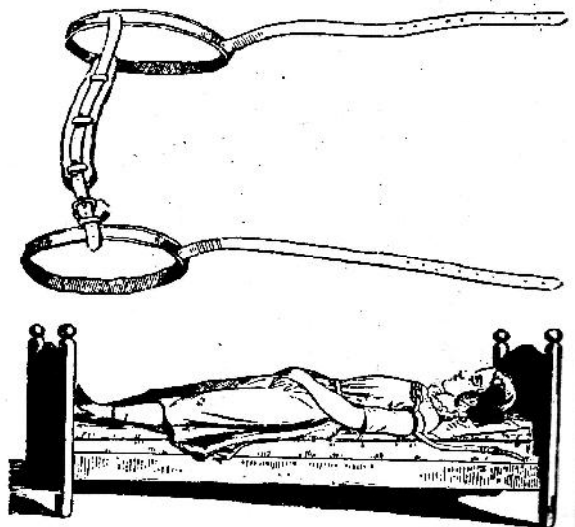


Ilustración 3. BAUMEYER, Franz y otros, *El Caso Schreber*, 1ª ed. 2ª reimp.- traducción: Elena Serrot y otros, Nueva Visión, Buenos Aires, Argentina, 2005 (Los casos de Sigmund Freud) pp. 180. <sup>52</sup>

<sup>52</sup> Muestra el aparato del Dr. Schreber que sirve para la observancia forzosa de la postura durante el sueño y también su aplicación *in situ*.

Así como la postura es importante en su método, también, los cuidados del niño desde su nacimiento ya que son de extrema importancia para el buen desarrollo de los niños, se refiere a este método el Dr. Schreber en su libro titulado “Características del organismo infantil”:

*“...a partir de los tres meses del nacimiento del niño, su piel debe ser lavada únicamente mediante abluciones frías... con el fin de endurecer físicamente al niño (1852, p. 41)*

*Luego se puede pasar a las abluciones generales tibias y frías que deben realizarse por lo menos una vez al día y para las cuales el cuerpo debe ser preparado expresamente mediante previas aplicaciones con agua fría (Ibíd., p. 40)” (Schartzman, 2005)*

“El método curativo del agua fría” era el título de uno de los libros del Dr. Schreber y recomendaba ampliamente baños de agua fría a partir de los cuatro o cinco años de edad y en específico después de los tres años de vida del niño ya que: “El objetivo de la salud que ahora deberá de apuntar más decisivamente al correspondiente fortalecimiento, se consigue mejor mediante frías frías del cuerpo (1850, p. 78)

*La habitación de dormir no se debe de calentar en absoluto a partir de los seis o siete años de edad del niño (Ibíd., p. 78)” (Schartzman, 2005)*

No solo en su cuidado personal, sino también, en otras áreas como el lenguaje se recomiendan “constantes y sistemáticas advertencias; así como ejercicios para la apropiada pronunciación de palabras y sílabas”<sup>53</sup> ya que se tiene que tener cuidado y de poder eliminar los malos hábitos antes de que crezca el niño, “tales como *el chasquido de la lengua y de los labios, las ruidosas inhalaciones por la nariz y el moqueo durante el acto de respirar, sean enérgicamente suprimidos*”<sup>54</sup>



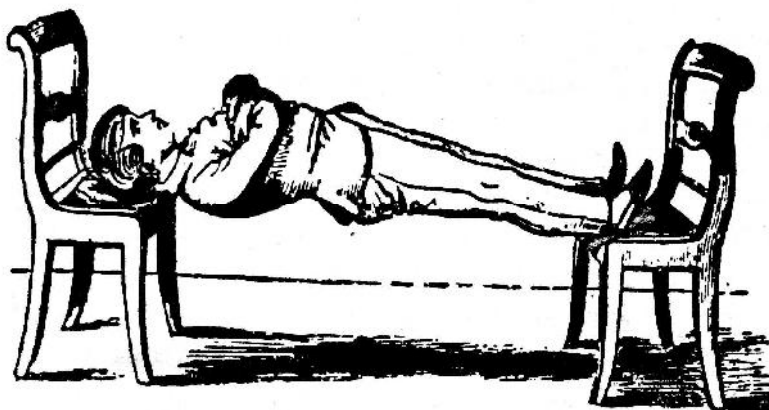
**Ilustración 4.** Schartzman Morton.*El asesinato del alma., La persecución del niño en la familia autoritaria*, 17ª ed. En español, Traducción Rafael Mazarrasa, Revisión de Graciela Bustos De Hutchinson, Siglo XXI editores, s.a. de c.v. 2005, pp. 55.<sup>55</sup>

<sup>53</sup> BAUMEYER, Franz y otros., op. cit. p. 185.

<sup>54</sup> Idem.

<sup>55</sup> Barbillería creada para asegurar un adecuado crecimiento de la mandíbula inferior y de los dientes, gracias al casco que sujeta toda la cabeza.

Y esto es argumentado en extensos párrafos del texto *Erziehungslehre* en donde las reglas establecidas ahí, son minuciosas e inflexibles para el comportamiento del niño y su higiene, lo que “*debe convertirse en una ley suprema, para específicos ejercicios de marcha a los que se someterá al niño sin que se le permita ninguna desviación del procedimiento establecido, y con amenazas de castigo inmediato si el niño no sigue estrictamente las reglas. En tal caso, el desayuno o el almuerzo debe serle retirado*”<sup>56</sup>



**Ilustración 5.** BAUMEYER, Franz y otros, *El Caso Schreber*, 1ª ed. 2ª reimp.- traducción: Elena Serrot y otros, Nueva Visión, Buenos Aires, Argentina, 2005 (Los casos de Sigmund Freud) pp. 186.<sup>57</sup>

Una vez que se ha llevado a cabo el castigo, se le debe de obligar a “*tender la mano al ejecutor del castigo; ya que esto protege al niño contra la posibilidad del despecho y la amargura*”<sup>58</sup>

---

<sup>56</sup> BAUMEYER, Franz y otros., op.cit. p. 185.

<sup>57</sup> “El Puente”

<sup>58</sup> BAUMEYER, Franz y otros., op cit. p. 185.

Al cabo de los diez años en adelante, justamente cuando se empiezan a ver cambios en el desarrollo de los niños y las niñas; se le debe combatir a eso que él llama “*los comienzos de la pasión*”<sup>59</sup> y estas medidas requieren medidas disciplinarias que van desde los castigos corporales ante la menor infracción y mientras más temprana sea la edad mejor, ya que “las partes innobles de la imperfecta naturaleza del niño deben ser debilitadas con absoluta severidad”<sup>60</sup>

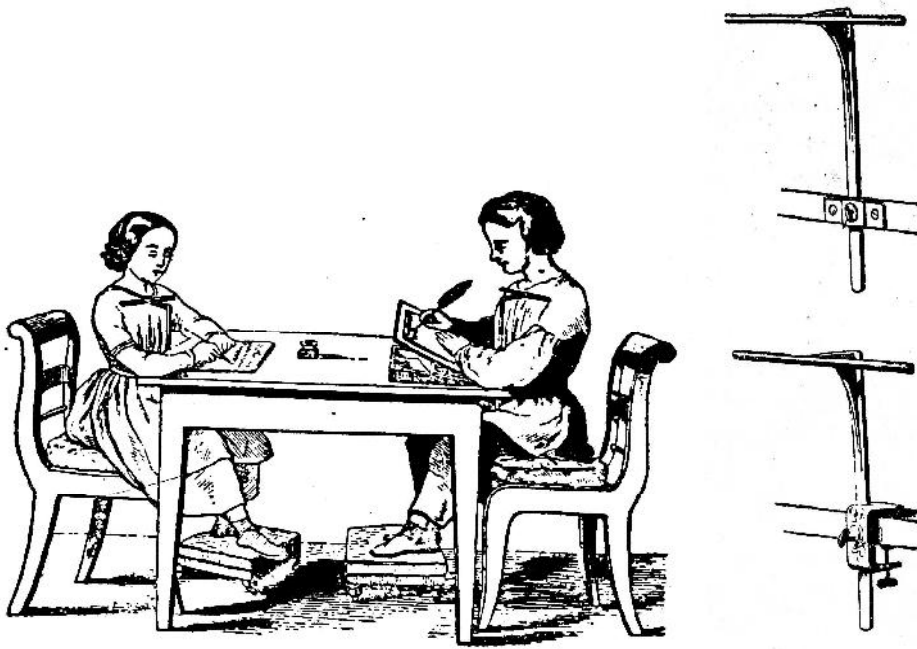
Como se puede ver muchos de los principios educativos llevados acabo por el padre de Schreber, el Dr. Daniel Gottlieb Moritz Schreber son basados en “*direktes Niederkämpfen*, esto es, en la destrucción radical de *la cruda naturaleza de los niños*. Desde la más temprana edad, todos los intentos de independencia, desobediencia alas reglas, pasiones y malos hábitos (léase: masturbación), deben ser tratados rápida y drásticamente. Los métodos recomendados son las amonestaciones verbales, la coerción mecánica y el castigo físico. Se puede establecer un estado de desobediencia total en cualquier niño antes de los cinco y los seis años. Los padres no tendrían ningún problema importante con ellos en el futuro. Una herramienta didáctica y útil: un pizarrón en el cuarto de los niños. Allí se registrarán sus malos comportamientos y contravenciones durante el curso de un mes. El Dr. Schreber sugiere que al termino del mes se realicen reuniones familiares regulares frente al pizarrón y, sobre la base de los distintos tipos de anotaciones, se determine el castigo o el premio. En este libro menciona los excelentes resultados obtenidos en sus propios hijos, al aplicar ese método.”<sup>61</sup>

---

<sup>59</sup> Idem.

<sup>60</sup> Idem

<sup>61</sup> Ibid., p. 202.



**Ilustración 4.** BAUMEYER, Franz y otros, *El Caso Schreber*, 1ª ed. 2ª reimp.- traducción: Elena Serrot y otros, Nueva Visión, Buenos Aires, Argentina, 2005 (Los casos de Sigmund Freud) pp. 184 y 183.<sup>62</sup>



**Ilustración 5.** BAUMEYER, Franz y otros, *El Caso Schreber*, 1ª ed. 2ª reimp.- traducción: Elena Serrot y otros, Nueva Visión, Buenos Aires, Argentina, 2005 (Los casos de Sigmund Freud) pp. 184.<sup>63</sup>

<sup>62</sup> La figura 4 ilustran el reforzamiento de la postura recta en posición sentada mediante el *Geradehalter* del Dr. Schreber.

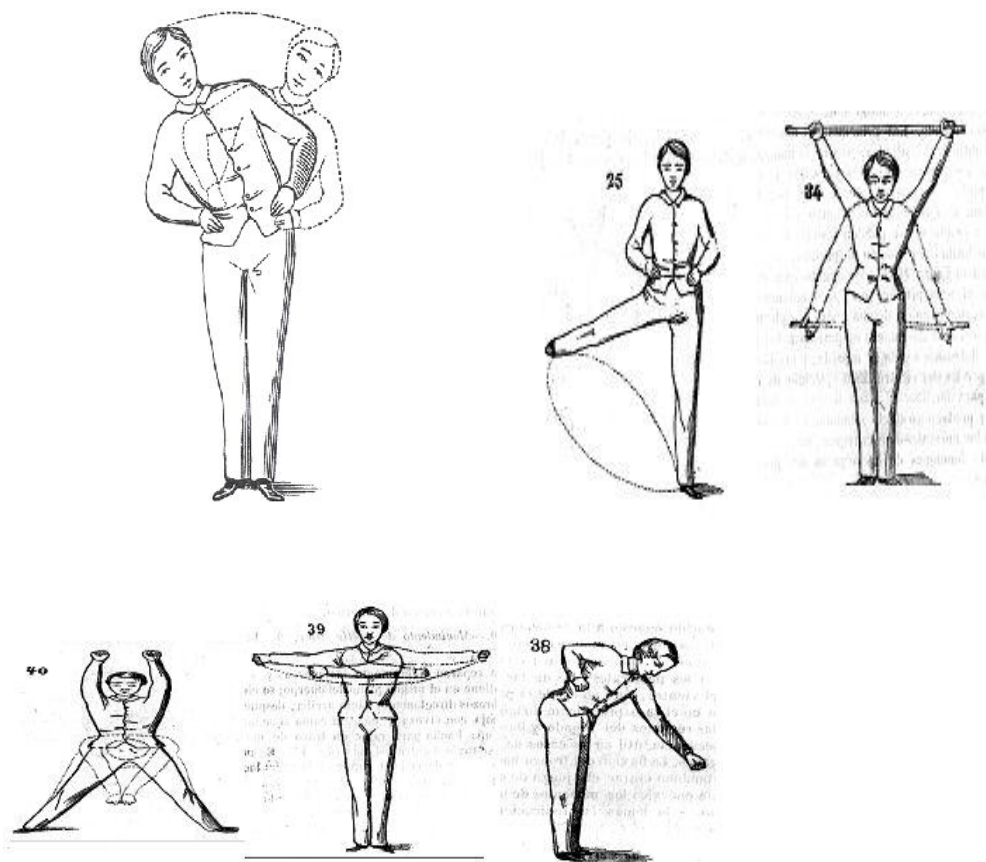


Ilustración 6. [www.efdeportes.com/efd95/schreber.htm](http://www.efdeportes.com/efd95/schreber.htm)<sup>64</sup>

<sup>63</sup> Posteriormente, el *Schreibersche Geradehalter* fue modificado por su amigo y colaborador, el Dr. Henning. (Ilustración 5)

<sup>64</sup> Ilustraciones de los ejercicios de calistenia y gimnasia.



### **1.1.3. La idea central de su pedagogía.**

A lo largo de todo su trabajo como pedagogo, el doctor Daniel Gottlieb Schreber nos relata la idea principal de sus métodos para la educación de los niños, esto es importante ya que al ser única esta relación, permite comprender cual fue la dinámica de sus integrantes y el lugar que ocupan en esta.

Según decía, empleaba sus métodos con sus propios hijos (talvez, con mayor rigidez con los varones a diferencia de las mujeres, que solía ser más blanduzco) ya que alentaba a sus lectores a aplicarlos por ellos mismos y darse cuenta de que darían como resultado una raza de hombres más fuertes, curiosamente en su caso fue todo lo contrario, sus dos hijos (varones) sufren de enfermedad mental; su primogénito se suicida y el otro (Dr. Daniel Paul Schreber) fue considerado esquizofrénico y muere encerrado en un asilo para enfermos mentales.

Los siguientes son extractos de las ideas que versan en sus textos:

- “Al niño ni siquiera se le debe ocurrir nunca que su voluntad pudiera ser controlada, sino que hay que implantar inmutablemente en él el hábito de subordinar su voluntad a la voluntad de sus padres o maestros..., (esto a los niños menores de 1 año de vida) hacer una regla de que nunca piense en desobedecer o piense que desobedecer es posible.

- Educar a un niño significa, como veremos, imponer una regla sobre cada detalle de su vida: Cuanto mayores sean el control y la obediencia, mayor será la “fuerza de voluntad moral”... ahora bien, no es necesario buscar los modos y medios de desarrollar y consolidar la fuerza de voluntad moral y el carácter... La condición generalmente más necesaria para el logro de dicho fin es la *obediencia incondicional* del niño.
- En la primera fase de su desarrollo por el camino de la habituación a la obediencia inconsciente, ahora (con un año de edad) es oportuno e indispensable para el logro del noble fin de la educación que se eleve este hábito gradualmente a un acto de libre voluntad, que esa obediencia sea consciente.
- El niño tiene que ir aprendiendo gradualmente a reconocer, cada vez más nítidamente, que la *posibilidad física* de desear y actuar de otro modo, pero que *se eleva a sí mismo, a través de su propia independencia*, hasta la *imposibilidad moral* de desear y actuar de manera diferente..., “Podrías actuar de modo distinto pero un niño bueno no quiere actuar de modo distinto...”<sup>65</sup>

---

<sup>65</sup> SHARTZMAN, Morton, op.cit. p. 28.

La declaración del padre en este pasaje puede descomponerse en sus premisas secretas, elementales: <<Podrías actuar de modo diferente, pero yo te digo quién eres, y te digo que eres un niño que a) quiere ser bueno; b) está de acuerdo con mi definición del bien; c) no considera que mi definición de bien sea exclusivamente mía, y d) y no sospecha que haya premisas secretas en lo que digo.>> El propósito es que el niño haga lo que su *padre* quiere, al tiempo que piensa que hace lo que *él* quiere. La libertad consiste en ser libre de no ser libre y en ver esta falta de libertad como libertad. La independencia es obediencia y para tener un control absoluto de los niños es explícitamente aplicable a los niños desde que nacen hasta que cumplen veinte años”<sup>66</sup>

La aniquilación de la voluntad, y ésta, ponerse al servicio de los padres a través de los métodos que tienen que poner en práctica cada *Padre de familia*, ponen al niño en un dilema, ya que hubiese sido difícil para un niño ver lo confuso de cada uno de ellos. “El Dr. Gottlieb Moritz Schreber sentó las bases para un sistema de *persecución* del niño, no de educación del niño.”<sup>67</sup> La filosofía que él creó, se basa en la destrucción de los intereses del niño y así apropiarse de éste, ya que lo deja sin posibilidades de poder pensarse como un sujeto, al controlar prácticamente al niño sin darle la posibilidad de elección. Así, su hijo Daniel Paul Schreber nunca pudo describir en que consistía su “ALMICIDIO”, al que le dedico todo un trabajo de título “Memorias de un enfermo de nervios”.

---

<sup>66</sup> Scharzman Morton., op cit. p. 26-29.

<sup>67</sup> Ibid., p. 34.

## 1.2 LA FAMILIA DE DANIEL PAUL SCHREBER.

**1.2.1. Pauline Haase** es el nombre de la madre del presidente Daniel Paul Schreber, de ella, no se sabe mucho sólo algunos detalles descritos por familiares, nació en el año de 1815 y fallece en 1907. Siempre vivió con su familia, la primera persona que fallece es su esposo (ella tenía cuarenta y seis años, logro vivir otros cuarenta y seis más) después su hijo Gustav y sus otros tres hijos se casan, sus dos hijas Anna y Klara así como Daniel, poco a poco cada uno hizo su propia familia a excepción de su penúltima hija con quien compartió en sus últimos años llamada Sidonie.

La hija adoptiva del presidente Daniel Paul le enseñó algunos datos y fotos de la familia de su padrastro a Franz Baumeyer, de estas últimas fueron 2, en ellas se puede apreciar a una mujer en sus años juveniles en donde tiene el aspecto de una mujer depresiva y en la otra lo corrobora el transcurso de los años ya que se ven más acentuados, así Baumeyer se refiere en su trabajo diciendo que: “la madre de Schreber era, en efecto, una mujer pasiva y sufría una grave depresión”<sup>68</sup> y parece que esto tiene una relación con los trabajos de su esposo, siendo que muchas de sus enseñanzas las aplico a su familia dejándole a él tomar las decisiones y estar en completo acuerdo con estas.

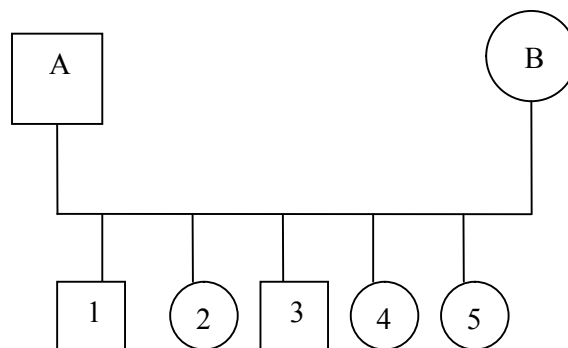
La relación de ella con su hijo Daniel Paul siempre fue distante como si no existiera ya que en toda su estancia de él internado (1894-1904) nunca fue a visitarlo, ni saber nada de éste ni siquiera por escrito. La imagen del rostro de la Sra. Schreber explica en efecto por qué hemos sabido siempre tan poco de ella y, como es evidente que haya desempeñado un papel ínfimo en la vida de Schreber.

---

<sup>68</sup> BAUMEYER, Franz y otros., op. cit. p. 44.

### 1.2.2. Daniel Paul Schreber

Daniel Paul Schreber nació el 25 de junio de 1842 bajo el manto de una familia burguesa protestante en Leipzig, siendo Dresde su lugar de residencia. (Nasio, 2005) Fue el tercer hijo de una familia integrada por cinco hermanos incluyéndolo y sus dos padres, la forma de cómo los diferentes integrantes de la familia están biológica y legalmente ligados entre sí se muestra en el siguiente genograma:



- A) Padre: Dr. Daniel Gottlob Moritz Schreber, médico y educador, 1808-1861.
- B) Madre: Pauline Haase, 1815-1907.
- 1) Hermano: Gustav Schreber, 1839-1877, aparentemente soltero, se suicidó.
- 2) Hermana: Anna Jung, 1840-1914, casada.
- 3) **Paciente: Daniel Paul Schreber**, 1842-1911, casado en 1878 (un año después del suicidio del hermano).
- 4) Hermana: Sidonie Schreber, 1846-1924, soltera.
- 5) Hermana: Klara Krause, 1848-1917, casada.<sup>69</sup>

---

<sup>69</sup>Ibid., p. 207.

“Se decía que había sido muy talentoso y un alumno excelente. Se lo describía como de buen carácter y sociable. Se lo consideraba brillante e hizo una carrera comparativamente rápida. Finalmente, fue Presidente del Senado de la Corte de Apelaciones de Dresde. Su conducta en la vida privada, en la medida en que se tiene conocimiento, fue intachable”<sup>70</sup>

Es Doctor en leyes, físicamente no presentaba ninguna enfermedad que le impidiera, solo hasta el día de su matrimonio con Sabine Behr en el año de 1878, una mujer con quince años menor que Schreber proveniente de un ambiente social que contrastaba mucho con el de su marido, ya que éste provenía de un ambiente académico y ella de uno artístico. Desde su matrimonio en el año de 1878 hasta 1884 cuando al parecer empezó a sufrir de algunas ideas hipocondríacas, que lo condujeron directamente a la clínica de Leipzig, en donde estuvo internado desde el 8 de diciembre de 1884 al 1º de junio de 1885.

La única historia de la cual podemos apegarnos para poder dar fe de lo sucedido a lo largo de su vida, o por lo menos hasta que esta quedo registrada, se da desde que llega por primera vez al Asilo de Sonnenstein en donde empieza su “Historia Clínica” elaborada en este lugar en el año de 1884, ya que entra por su propio pie, a causa de una aparente Hipocondría; “creía que tenía que morir pronto, se imaginaba incapacitado para caminar, etc.”<sup>71</sup>

En esta clínica la persona encargada del lugar como el Director de la Institución fue el Profesor Flechsig, siendo éste una de las personas que tienen un lugar importante en la construcción del delirio de Schreber.

---

<sup>70</sup> Ibid., p. 13.

<sup>71</sup> Idem.

Durante su estancia en este lugar, como dicen los Extractos De La Historia Del Caso Proveniente De La Clínica Universitaria De Enfermedades Nerviosas De Leipzig:

*“En octubre de 1884 se interesó de modo muy activo en las elecciones. Posteriormente estuvo internado en el Hospicio de Sonnenstein para su tratamiento durante varias semanas, tomó grandes cantidades de morfina, hidrato de cloral y bromuro. Se lo transfiere del Sonnenstein a la Clínica. Se cree incurable. Mostraba retardo al hablar y habilidad emocional. Había intentado suicidarse dos veces en el Asilo. Grave hipocondría. Se le administró ioduro de potasio porque se sospechaba una sífilis.”<sup>72</sup>*

Franz Baumeyer hace una buena recopilación de los datos encontrados entre “las pilas de historias de viejos casos del antiguo hospicio de Sonnenstein, cercano a Pirna, que se encontraban en muy mal estado a causa de las guerras.”<sup>73</sup>

Mas adelante describe que cuando él se encontró curado o por lo menos repuesto de la primera enfermedad vivió unos años felicísimos al lado de su mujer, para ser exactos fueron ocho y en los cuales solo se vieron opacados por la ausencia de lograr descendencia.

Durante este tiempo en los que él mismo reconoce que son:”ocho años de felicidad en todos los sentidos, colmados de honores. El 23 de abril de 1888, fue condecorado con la Cruz de Caballero de primera clase. El 1º de abril de 1885, fue nombrado para el directorio del tribunal del Land de Leipzig. Y el 1º de octubre de 1889, se convirtió en presidente del tribunal del Land de

---

<sup>72</sup> Ibid., p. 10.

<sup>73</sup> Idem.

Freiberg. Además, fue elegido consejero de la Asamblea del distrito de Freiberg.”<sup>74</sup>

Schreber queda muy agradecido durante la estancia en su primera enfermedad con el Dr. Flechsig, en el hospicio de Sonnenstein, ya que lo cura y al cual le cubre a su juicio un “adecuado honorario” no solo él se siente agradecido sino que aun más su esposa, cito: “Que sencillamente veneraba en el profesor Flechsig a la persona que le había devuelto a su esposo y, por esa razón tuvo el retrato de aquél durante años en su mesa de trabajo”<sup>75</sup>

Durante su segunda enfermedad él regresa al hospital ya que empieza a tener sueños recurrentes de que le regresa la primera enfermedad, así mismo en una mañana, casi somnoliento le viene a la mente una idea que de haber sido conciente él la hubiera rechazado inmediatamente de su mente y es que decía que “tenía que ser muy grato ser una mujer que es sometida al coito”<sup>76</sup>

En las memorias él describe su transformación en mujer, sus milagros a los que es sometido y su forma de sobrevivir a estos cambios que le aquejan día a día, estas fueron escritas desde febrero hasta septiembre de 1900 con el nombre de ***Denkwürdigkeiten eines Nervenkranken*** (Memorias de mi Enfermedad Nerviosa), estas fueron publicadas en 1903 por Oswald Miltze.

El motivo por el cual Schreber se da la tarea a escribir sus memorias es por que lo incapacitan de todas sus funciones por la Corte del Distrito de Dresde y así lo dice el dictamen pericial del medico de distrito: “Que el paciente, en las fases anteriores de su enfermedad, careció enteramente de capacidad civil

---

<sup>74</sup> MALEVAL, J.-Claude. *La forclusión del Nombre Del Padre: el concepto y su clínica*, 1ª Edición, Traducción de: Alfonso Díez, Buenos Aires: Ed. Paidós, 2002. p. 249.

<sup>75</sup> SCHREBER, Daniel Paul., op. cit. p. 86.

<sup>76</sup> Ibid., p. 87.



y no estuvo en condiciones de cuidar de sus conveniencias, y ni siquiera de dedicar a ellas su interés.”<sup>77</sup> Esto es en la fecha del 13 de Marzo de 1900, ahora bien, él trata de demostrar que es capaz de retomar sus funciones y explica de manera muy detallada en sus memorias lo que le acontece, la cita continua diciendo más adelante “De hecho, las memorias de un enfermo de nervios, como califica el autor a su trabajo, son valiosas no sólo desde el punto de vista médico-científico para discriminar el carácter general de la enfermedad presente, sino que brindan también muchos puntos de apoyo aprovechables en la practica para comprender la conducta observable en el paciente.”<sup>78</sup> Dicho lo anterior él apela contra esta decisión por parte de la corte y con la ayuda de su abogado apela esta decisión, tan es así que fue rescindido por la corte el día 14 de julio de 1902.

En el año de 1903 el presidente fue dado de alta de la clínica y fue a vivir una temporada con su madre y su hermana, tiempo después se fue a vivir con su esposa y algo que se sabe es que la pareja adopto a una hija de 13 años y con quien vivió cuatro años, ya para ese entonces, esta era hija de una persona del mismo círculo de allegados a la señora Schreber, era hija de un actor. La hija con sus vigorosos 79 años, vive en el sur de Alemania. Para mayo de 1907 la madre del presidente fallece, esto parece afectarle pero no de una forma tan aguda, como lo que le paso para octubre del mismo año, en el cual su mujer sufre un ataque de apoplejía que provocó una afasia. No tardo en presentarse su último ataque psicótico. Ya para este ultimo encierro no se tienen registros de un nuevo diagnostico. En estas fechas el ya era un hombre de sesenta y cinco años que había perdido su posición y que no tenia herederos.

---

<sup>77</sup> Ibid., p. 430.

<sup>78</sup> Ibid., p. 427.

El 14 de Abril de 1911 fallece con síntomas de disnea e insuficiencia cardiaca.

“La historia clínica se cierra con un informe muy detallado de la autopsia. El informe post mortem dice lo siguiente:

Pleuritis exudativa crónica. Pyothorax sinistr. Fibrosis del pulmón izquierdo. Colapso del lóbulo pulmonar superior izquierdo. Pericarditis fibrosa aguda – Myodegeneratio cordis-. Esclerosis múltiples en el Bulbo cerebral.”<sup>79</sup>

El Doctor Franz Baumeyer fue jefe medico desde 1946 hasta 1949 en el Hospital del condado de Arnisdorf y encontró pilas de historias de viejos casos del antiguo Hospital de Sonnenstein entre ellas el del Dr. Daniel Paul Schreber, de esta forma Baumeyer al encontrar estos archivos se da a la tarea de reordenar redactar por fechas la estancia del Presidente Schreber en el hospicio, en su búsqueda esperaba encontrar material del capitulo sustraído de las Memorias, siendo estas producto de la segunda estancia de Schreber en la clínica, esto fue en octubre de 1893, en donde escribe de manera continua veintidós capítulos, todos explicando su enfermedad nerviosa.

Difícil es conocer a ciencia cierta la manera del desarrollo del presidente en el núcleo familiar, de su educación y su crecimiento en la misma, ya que el hecho de que él estuviera en un hospital psiquiátrico y publicara sus memorias, su familia no estuvo de acuerdo y por eso en la primera edición publicada en 1903 por el editor Oswald Mutze de Leipzig, “Los libros que salieron en esa edición,

---

<sup>79</sup> BAUMEYER, Franz y otros., op. cit. p. 25.

el día de hoy es rarísima porque la familia compro en bloque y destruyó, por lo que parece la mayor parte de los ejemplares existentes.”<sup>80</sup>

En definitiva no ha de ver sido fácil para la familia Schreber tener que enfrentar esto, siendo una familia protestante que vivía en buena posición económica así como un estatus social reconocido por los trabajos del padre de esté.

Schreber explico en sus memorias lo que le ocurrió en su familia durante gran parte de su vida o por lo menos es lo que se pensaría, diciendo al inicio del capitulo III:

“Lo expuesto en I y II fue necesario para preparar la comprensión de lo que sigue. Lo que hasta aquí no pudo, en parte, ser presentado más que como un axioma, recibirá ahora la fundamentación que el estado del asunto posibilita.

Trataré en primer lugar algunos hechos acaecidos a *otros miembros de mi familia* que concebiblemente pudieran estar en relación con el presunto almicidio, y que, de todas maneras, llevan impreso todos ellos un sello más o menos enigmático, difícil de aclarar por medio de otras experiencias humanas. (El resto del contenido del capitulo ha sido suprimido por ser inadecuado para la publicación.)”<sup>81</sup>

Con esta ultima leyenda es como termina el capitulo dejando una duda o un hueco que pudiera haber esclarecido o por lo menos darnos una idea de lo que

---

<sup>80</sup>SCHREBER, Daniel Paul., op. cit. p. 11.

<sup>81</sup>Ibid., p. 83. Una nota al pie de pagina dice: que el capitulo III fue excluido de la edición original por el editor alemán en consideración a la familia Schreber. (N. del E.)

para él era su familia, existen medios o líneas de investigación que nos permitirían dar una idea de cómo fue esta experiencia para D.P.Schreber.

La persona que nos dice algo más de lo que se puede leer en las memorias es “Freud en su artículo se refirió de manera sucinta al *“vago esbozo del material infantil”* que había hallado en las *Memorias*”.<sup>82</sup> De la misma manera Freud hace una invitación a observadores preparados analíticamente para poder hacer un rastreo mejor de la vida infantil de Schreber hasta sus fuentes y, de esa manera, descubrir su significado (Niederland, William G.1960)<sup>83</sup>. De los que se dedicaron a dar seguimiento tal como lo dice Freud, fueron teóricos en busca de alguna relación de algo que ya se lee entre líneas en las memorias y es su relación con la familia, de ahí que los trabajos de Franz Baumeyer, Mauritis Katan, Philip M.Kitay y William G.Neiderland, así como el trabajo más reciente que es de Morton Schatzman han ayudado a esta línea de investigación.

Gran parte de lo descrito por el presidente en sus memorias ha sido estudiado a fondo y se le ha encontrado similitud con los trabajos del padre, de esta manera Neiderland dice:

“Al tomar conciencia de la importancia de la *“verdad histórica”* (Freud, 1938) en cuanto al origen de por lo menos algunos de estos fenómenos, decidí someter a una investigación más profunda la vida y el carácter del padre de Schreber por rastrear, en la medida de lo posible, la historia temprana de las contribuciones paternas a la psicopatología del hijo.

---

<sup>82</sup>BAUMEYER, Franz y otros., op. cit. p. 205.

<sup>83</sup>Ibid., p. 206.

Mi investigación en esta línea se vio facilitada cuando descubrí fragmentos relevantes, si bien dispersos, de material infantil en las obras impresas del padre.”<sup>84</sup>

Ahora bien solo los trabajos del Padre son la única vía a través de la cual nos podemos guiar para poder entender mejor lo ocurrido, ya que él mismo explica en sus numerosos libros de pedagogía el como educar a los hijos, y siendo así lo retomaremos más adelante ya que no se tendría duda de que el Sr. Gottlob haya aplicado sus métodos a sus hijos (varones) con mayor rigidez.

### **1.2.3. Los Hermanos.**

Como se menciona al principio del capítulo la familia de Daniel Paul era compuesta por siete personas dos de las cuales eran los padres y el resto los hijos, en orden cronológico son:

- Daniel Gustav Schreber el primogénito (1839-1877)
- Anna Schreber (30-Dic-1840 al 1944) quien después de que se caso adopto el apellido de su esposo y fue *Anna Jung*.
- **Presidente, Daniel Paul Schreber (1842-1911)**
- Sidonie Schreber (1846-1924) la única que no se caso
- Y la más pequeña de la familia Klara Schreber (1848-1917) quién también se caso y como su hermana mayor cambio su apellido, Klara Krause.

---

<sup>84</sup>Ibid., p. 208.

Definitivamente de la relación entre ellos no se sabe mucho, solo algunos datos, con respecto al primogénito Daniel Gustav que se suicidó 16 años después de que falleciera su padre, así mismo se lee en *Niederland*: “*Me permitiré citar palabra por palabra el Stadtarchiv de Bautzen, Sajonia, en cuya colección de documentos municipales relativos al año de 1877 se halla la siguiente nota:*

**“Schreber, Daniel Gustav, Dr. Jur., Kgl. Gerichtstar in Bauzen, laut Kirchenbuch St. Petri, Bautzen, gestorben 8. Mai früh, 38 Jahre, ledig. Selbstmord durch Erschiessen-**

*(Schreber, Daniel Gustav, Doctor en Leyes, Juez Real en Bautzen, murió el 8 de mayo, por la mañana, a los 38 años de edad, soltero. Se suicidó de un tiro.)<sup>85</sup>*

Los diarios de esa fecha presentaron noticias similares, esto había sido después de una promoción como *Gerichtsrat* (Juez) de la Corte Sajona provincial de Bautzen.

Estudio leyes, tiempo después terminó estudiando química o por lo menos eso fue lo que el hijo de Anna Jung, el Procurador Doctor J., le dijo a Baumeyer.

Pero esto se contrapone con la anterior nota necrológica publicada en un periódico.

Klara la más pequeña de las hermanas le escribe al director del Hospicio (21 de marzo de 1900) que: “Daniel Gustav ya se le había reconocido una psicosis progresiva en aquel momento pero su médico considero que no estaba lo suficientemente enfermo como para internarlo en un hospicio<sup>86</sup>, siendo que tuvo un deceso terrible.

---

<sup>85</sup> Ibid., p. 246.

<sup>86</sup> Ibid., p. 26.

De su hermana Anna la más grande se sabe que se caso y cambio su apellido por el de Anna Jung, no se sabe cual fue la relación con su hermano Daniel Paul ya que su hermana Klara Krause, la más pequeña de la familia si tuvo comunicación con él y el director del hospicio siendo que fue la única que se comunicaba para saber de su estado de salud de su hermano, en las cartas se lee a una persona culta así como las respuestas de parte de Daniel Paul.

La hermana inmediatamente detrás de Daniel Paul, de nombre Sidonie Schreber con solo cuatro años menor que él, no se sabe si es ella la hermana histérica, ya que en una nota Baumeyer menciona que Sidonie “permaneció soltera y al final ya no estaba mentalmente del todo bien”, entonces por ahí se puede relacionar, aunque no confirmar.

## **2.0 Su Propia Familia**

A la edad de treinta y seis años el Dr. Daniel Paul Schreber se casó con una joven mujer de apenas veintiún años de edad, de nombre Sabine Behr, ella era hija del principal Director del Teatro Estatal de Leipzig y su madre era hija de un comediógrafo. A diferencia del estrato social del cual ellos venían contrastaba con el de su esposo, que era académico. Sabine Behr fue la compañera de toda su vida del Presidente, después de casados claro está, fue una mujer sensible y frágil ya que al enfrentar la enfermedad de su esposo no habría sido fácil, después de que sale del hospicio la primera vez se muestra muy agradecida con el Dr. Flechsig por devolverle a su marido.

En los registros encontrados por Franz Baumeyer describe, en una forma muy detallada mes por mes la estancia del Dr. Daniel Paul en la clínica y el informe dice que su estancia durante los primeros meses de la segunda enfermedad es demasiado difícil, ya que se intento suicidar y empezaron los delirios, su mujer escribía para saber de el pero le angustiaba de sobremanera que él fuera a visitarla ya que esa noticia le repercutía en su estado de salud, en palabras de su hermana Klara Krause: “Sus dolencias habituales se ven agravadas actualmente por los efectos de la gripe”<sup>87</sup> con esto se demostraba que era una mujer débil.

*“Las cartas de su esposa difieren en gran medida por su forma y contenido, de aquellas escritas por la hermana. Su escritura, algo primitiva y casi infantil, resulta muy sorprendente. De su contenido se desprende que no logra adecuarse a su destino –ser la esposa de un hombre brillante pero psicótico– sino que reaccionaba quedándose perpleja y confusa”*<sup>88</sup>

Y por supuesto que no a de ser tarea fácil convivir con alguien así, por ejemplo ella cuando sabia que iría a su casa a descansar, le suplicaba al Dr. Weber que lo ayudara a desistir de tales ideas, ya que ella lo que tenia miedo era el como le podía hacer para hacerlo desistir de sus ideas, gritos y rugidos que no muy a menudo, ella tenia que soportar.

Esto sucede el 1º de Julio de 1901 era para salir del hospicio y dar prueba de una buena conducta ya que ésta la utilizaría para la apelación a la tutela impuesta por el estado.

---

<sup>87</sup> Idem.

<sup>88</sup> Idem.



Por supuesto su mujer se negó, pero como fue amenazada, de que, le entablarían un juicio de divorcio, a lo cual ella respondía en una carta “Cuántas veces he tenido que ceder ante esta amenaza” así continua *“Durante el segundo año de la enfermedad de mi esposo sufrí tanto a causa de sus gritos y risas convulsivas, que el Profesor Flechsing, que me trataba, a pedido de mi padre me prohibió que pasara tanto tiempo con el paciente”*<sup>89</sup> ella refería que cuando lo visitaba, el hecho de estar unos días con él, no le afectaba, por que se quedaba en el hospicio y bajo los cuidados del mismo, pero el tenerlo en casa le aterraba.

Ya para 1902 Sabine Behr se refiere al permiso de su esposo para abandonar el hospicio *“No tengo la menor idea de si mi suegra desea que él venga. No prestaré la menor atención a esto porque siempre se me atribuyen móviles equivocados, y como no puedo acompañar a mi esposo en este viaje, ya que iré a Viena para el parto de mi hermana menor, quiero su confirmación. ¿Realmente tiene usted la intención de darle el permiso para que haga el viaje? Me siento muy feliz después de estos últimos días tan difíciles; por cierto, fue terrible; el pobre hombre gritaba tanto ¡Cuánto debe herirlo todo esto! Querido Profesor, ¡que vida tan difícil la mía!”*<sup>90</sup>

Durante el transcurso de su matrimonio con el Dr. Daniel Paul Schreber tuvo seis partos infructuosos –hijos nacidos muertos o abortos-, en el año de 1903 cuando sale del hospicio tal vez paso un tiempo con su hermana y su madre, pero después regreso a su casa con su esposa.

---

<sup>89</sup> Ibid., p. 27.

<sup>90</sup> Idem.

Allí la situación había cambiado, ya que su mujer decidió adoptar a una niña de entonces trece años de edad. La muchacha era hija de un actor, como lo era el círculo de la Sra. Schreber. Sus padres habían fallecido y pues ella fue recogida por un orfanato cerca de Innsbruck, lugar donde la encontró la Sra. Schreber y la llevo a su casa.

Ella trabó con el Presidente una buena relación, ya que más tarde decidió adoptarla. Vivieron juntos cuatro años (1903-1907) ella cuenta que solo recibió de Schreber afecto y bondad.

Gracias a ella se tienen nuevos datos sobre la vida de Schreber como:

*“que nada llamaba tan peculiarmente la atención en el comportamiento de schreber, salvo que siempre mantenía algo inclinada la cabeza y a menudo permanecía sentado con los ojos cerrados. Se interesaba mucho por los trabajos escolares de su hija y la ayudaba a hacerlos “sin impacientarse jamás.”<sup>91</sup>*

*“Durante la construcción de la casa se preocupó e interés por todo. Cuando no salía tocaba mucho el piano. Era también buen jugador de ajedrez; iba dos veces a la semana para jugar, pero también jugaba en casa solo, moviendo las piezas de ambos lados, con una revista de ajedrez en la mano. Leía mucho y se interesaba por cuanto acontecía al mundo cultural. Su personalidad y calidez humana seducían a todo aquel que lo conociera...”<sup>92</sup>*

---

<sup>91</sup> Ibid., p. 42.

<sup>92</sup> Ibid., p. 43.

La hija se convirtió en una buena compañera de viajes, ya que la señora schreber no era buena para caminar y le alegraba que se llevaran tan bien ya que eso le permitía conocer más a su padrastro, así como el que esté le enseñara de los temas que le interesaban como las ciencias naturales. *Viajó con él por la Suiza germánica y dos por el Tirol*<sup>93</sup>. El nombre de su hija adoptiva se desconoce. Ahora bien como podemos advertir en el anterior capítulo, el saber sobre la genealogía de este caso es mucho más importante de lo que parece, ya que nos da una línea de investigación en cuanto a la forma de educación que recibieron los antepasados del presidente, así como los deseos o demandas que fueron transmitidas de una generación a otra, y estas como fueron sujetadas o interiorizadas por cada uno de esos sujetos que pertenecieron a ella y así mostrando de manera interesante cuánto sus antecedentes familiares pueden revelar, ahora bien cuando uno empieza a investigar en la genealogía del presidente puede verter una luz en cuanto a esclarecer el delirio y el caso en si. Todas las fuentes utilizadas aquí en este capítulo son de otros investigadores en el tema, encontradas en libros y revistas, en donde pareciera que al ser un caso registrado hace dos siglos, no deja de ser fascinante para todos aquellos interesados en el tema de la Psicosis y la Genealogía veamos pues lo que Freud escribió a cerca de este caso.

---

<sup>93</sup> Ibid., p. 42.

# **CAPITULO**

## **3**

## 1.-CARTA ABIERTA AL CONSEJERO FLECHIG

Existe una carta que es demasiado ilustrativa ya que consta de cuatro paginas y se encuentra al principio de las memorias en ella se lee entre líneas la importancia que tenía el médico Flechsig para el presidente, pidiendo que le explique que fue lo que le hizo, que métodos uso para su tratamiento, que le permitan explicarse y poderlos publicar, para que se le de la razón a su entendimiento delirante, eso que en él estaba ocurriendo, pidiendo “(casi diría: *lo conjuro*)” escribe “que sin reserva alguna se pronuncie sobre lo siguiente:

1. Si durante mi primera permanencia en el hospital tuvo lugar por parte de algún trato hipnótico, o análogo, conmigo, de suerte que usted ejerciera – en especial estado separado – un influjo sobre mi sistema nervioso;
2. Si entonces fue usted de alguna manera testigo de un trato con Voces que procedía de otra parte y que aludían a un origen sobrenatural y, finalmente;
3. Si, durante mi permanencia en su hospital, recibió *también usted* – especialmente en sueños – visiones, o impresiones de naturaleza semejante a visiones, que haya versado, entre otras cosas, sobre la omnipotencia de Dios y la libre voluntad del hombre, sobre la emasculación sobre la pérdida de bienaventuranzas, sobre mis parientes y amigos y también sobre los de usted, especialmente sobre Daniel Fürchtegott Flechsig, nombrado en el capítulo VI, y muchas otras cosas mencionadas en mis memorias.”<sup>94</sup>

---

<sup>94</sup>SCHREBER, Daniel Paul. *Memorias de un enfermo de nervios*, 1ª Ed en España. Traducción de Ramón Alcalde, Ed. Sexto Piso España 2008, p. 50.

Será en vano su petición ya que nunca recibiría respuesta de esto. La manera de dirigirse al Dr. Flechsig es muy puntual y que él mismo reconoce la diferencia del Alma Flechsig como un <<alma probada>> y el medico que lo trata en el hospital, ya que las Voces que hablan con el presidente, frecuentemente le traen a la memoria el nombre de Flechsig, siendo este el nombre que “desempeña un papel esencial en la evolución genética de las circunstancias correspondientes, en la medida en que algunos nervios, extraídos de su sistema nervioso se convirtieron en <<almas probadas>>... en carácter de tales obtuvieron un poder sobrenatural, de resultas de lo cual ejercieron durante años sobre mí un influjo nocivo, y hasta este día lo siguen ejerciendo.”<sup>95</sup>

Por otra parte, lo que se destaca en esta carta más allá de que si es o no enfermo es la forma tan coherente y educada de escritura, la redacción es sumamente ordenada, tanto así que pareciera que no es una persona diagnosticada con demencia paranoide. El siempre quiso, decía, hablar con gente educada y hasta en la mesas del consejero, a la hora de la comida a los que estaban sentados a la mesas les llevo a ayudar en asesoramientos y asuntos legales, solo si se pasaba desapercibido algunas muecas y ruidos que este hacía parecería como una persona normal.

## **2.-Descripción del caso.**

“Memorias de un enfermo de nervios” es el titulo del libro que escribe el ex presidente del Superior Tribunal de Sajonia, el doctor en jurisprudencia Daniel Paul Schreber durante su estancia en la clínica del Dr. Paul Emil Flechsig, en Sonnenstein, en el transcurso de su segunda enfermedad.

---

<sup>95</sup> SCHREBER, Daniel Paul, op. cit. 47.

Este es un texto que no paso desapercibido por la comunidad psiquiátrica de ese tiempo, ya que su autor poco tiempo después de que terminara de redactarlas le propone a el editor que publicaba los libros de su padre, que con estas hiciera lo mismo, durante su revisión estas fueron sometidas a la aprobación de la publicación por parte de la Familia Schreber. Después de su lectura y su agradecimiento por parte de la familia para con el editor, fue omitido el capítulo número tres que hablaba acerca de esta. La nota textual del editor al pie de página dice < El capítulo tres “escribe” fue excluido de la edición original por el editor alemán en consideración a la familia Schreber>.

A lo largo de su texto Schreber no titula ninguno de los capítulos ni los agregados, más sin embargo el editor lo hace poniéndole nombre a cada uno de estos, pero tan solo aludiendo al contenido de cada uno, la edición en español por Roberto Calasso de editorial Sexto Piso, se reproduce al pie de página, ya que “las memorias constan (escribe Schreber) propiamente dichas <capítulos I-XXII>, en el lapso que va de febrero a septiembre de 1900. Los <Apéndices> I a VII, en el periodo que va de octubre de 1900 a junio de 1901. La segunda serie de <Apéndices>, a finales de 1902.”<sup>96</sup>:

- **Capítulo 1:** <<Dios y la inmortalidad>>
- **Capítulo 2:** << ¿Una crisis en los reinos de Dios? Almicidio>>
- **Capítulo 3:** OMITIDO
- **Capítulo 4:** <<Experiencia personales vividas durante la primera y al comienzo de la segunda enfermedad nerviosa>>

---

<sup>96</sup>Ibid. p. 45

- **Capítulo 5:** <<Continuación. El lenguaje de los nervios (Voces interiores). Compulsión a pensar. La emasculación como postulado del orden del mundo>>
- **Capítulo 6:** <<Experiencias personales, continuación. Visiones. “Visionario”>>
- **Capítulo 7:** <<Experiencias personales, continuación; manifestaciones particulares de la enfermedad. Visiones>>
- **Capítulo 8:** <<Experiencias personales durante la permanencia en el hospital del doctor de Pierson. “Almas probadas”>>
- **Capítulo 9:** <<Traslado a Sonnenstein. Cambios en el trato con los Rayos. “El sistema de registro”. “Atarse a las tierras”>>
- **Capítulo 10:** <<Experiencias personales en Sonnenstein. “Perturbaciones” como fenómenos concomitantes del trato con Rayos. “Simulación de los sentimientos”>>
- **Capítulo 11:** <<Lesiones a la integridad corporal mediante milagros>>
- **Capítulo 12:** <<Contenido del parloteo de las Voces. “Constitución de las almas”. Lenguaje de las almas. Continuación de las experiencias personales>>
- **Capítulo 13:** <<La voluptuosidad del alma como factor de atracción. Fenómenos consiguientes>>
- **Capítulo 14:** <<“Almas probadas”. Su destino. Experiencias personales, continuación>>
- **Capítulo 15:** <<“Jugueteo con los hombres y con milagros”. Gritos de socorro. Pájaros parlantes>>



- **Capítulo 16:**<<Compulsión a pensar. Sus expresiones y fenómenos concomitantes>>
- **Capítulo 17:**<<Continuación del anterior; “dibujar “, según el lenguaje de las almas>>
- **Capítulo 18:**<<Dios y los procesos de la creación; procreación originaria; insectos formados milagrosamente. “Orientación de la mirada”. Sistema de examen>>
- **Capítulo 19:** <<Continuación del anterior. Omnipotencia de Dios y libre albedrío del hombre>>
- **Capítulo 20:**<<Concepción egocéntrica de los Rayos en lo concerniente a mi persona. Nuevo giro de mi situación personal>>
- **Capítulo 21:**<<Bienaventuranza y voluptuosidad del alma: sus relaciones recíprocas. Consecuencias de esta relación para la situación personal>>
- **Capítulo 22:**<<Consideraciones finales. Una mirada hacia el futuro>>

## **1.0 Apéndices, primera serie. (Octubre 1900-1901)**

- 1.1 Sobre los milagros. (Octubre de 1900)
- 1.2 Respecto de la relación de la inteligencia divina con la humanidad. (11 de octubre de 1900)
- 1.3 Referente a los juguetes con hombres. (Enero de 1901)
- 1.4 Referente a las alucinaciones. (Febrero de 1901)
- 1.5 Referente a la naturaleza de Dios. (Marzo y abril de 1901)
- 1.6 Consideraciones respecto del futuro, miscelánea. (Abril y mayo de 1901)

## 1.7 Sobre la cremación. (Mayo de 1901)

## 2.0 Apéndices, segunda parte. (Octubre y noviembre de 1902)

**Anexo:** ¿Bajo qué condiciones una persona juzgada como enferma mental puede ser confinada contra su expresa voluntad en un hospicio?

Así de esta manera mas detallada, es el orden que sigue. El mismo Schreber nos comenta de lo que le sucede en todo momento de su enfermedad ya que el capitulo número cuatro esta dedicado a eso y parte de lo que escribe dice:

“Estuve enfermo de los nervios dos veces, ambas a consecuencia de un excesivo esfuerzo intelectual: la primera (siendo director del Tribunal Provincial de Chemnitz), en ocasión de una campaña a favor de mi candidatura para el Reichstag; la segunda, en ocasión de la desacostumbrada carga de trabajo que encontré al admitir al asumir el cargo de presidente de Sala que acababa de transferírseme en el tribunal de la Provincia de Dresde.

La primera de las dos enfermedades se manifestó en sus inicios durante el otoño de 1884, y para finales de 1885 estaba enteramente curada, hasta el punto de que el 10 de enero de 1886 pude reasumir el cargo de director del Tribunal Provincial de Leipzig, adonde en el ínterin había sido trasladado. La segunda enfermedad nerviosa comenzó en octubre de 1893 y dura todavía. En ambos casos pasé gran parte del tiempo de la enfermedad en la Clínica

de Enfermedades Mentales anexa a la Universidad de Leipzig, dirigida por el profesor, y actualmente consejero privado, doctor Flechsig.”<sup>97</sup>

Allí mismo: “Lo principal es que, finalmente (tras un largo viaje de convalecencia), me curé, y no pude menos que quedar entonces lleno de sentimientos de viva gratitud para con el profesor Flechsig, a los que di también expresión especial mediante una ulterior visita y un, a mi juicio, adecuado honorario. Casi más profundo fue el sentimiento de gratitud de mi esposa, que sencillamente veneraba en el profesor Flechsig a la persona que le había devuelto a su esposo y, por esa razón tuvo el retrato de aquél durante años en su mesa de trabajo.

Después de recuperarme de mi primera enfermedad viví con mi esposa ocho años, que en conjunto fueron muy felices, pródigos también en honores externos y sólo perturbados temporalmente por la reiterada frustración de la esperanza de recibir la bendición de los hijos. En junio de 1893 me fue comunicada (primero personalmente por el señor ministro doctor Schuring) la noticia de mi inminente designación como presidente de Sala del Tribunal Supremo Provincial de Dresde.

En esa época se sitúan algunos sueños, a los cuales entonces no presté atención, y a los cuales tampoco ahora prestaría atención, siguiendo el refrán que reza que los sueños son espumas, si no tuviera que pensar, a raíz de experiencias que he tenido en el ínterin, por lo menos en la *posibilidad* de que tuviera relación con una conexión nerviosa divina establecida en mí. Se dio varia veces en mi el sueño de que había reaparecido mi enfermedad nerviosa anterior, por lo cual, naturalmente, me

---

<sup>97</sup> Ibid. p. 85

sentí en el sueño tan desdichado, como feliz después de despertarme de que se hubiera tratado solo de un sueño. Además, una vez, de mañana temprano, cuando estaba aún tendido en la cama (no recuerdo si semidormido o despierto ya), tuve la sensación que, al reflexionar después sobre ella en estado de completa vigilia, me impresionó de manera muy particular. Fue la representación de que tenía que ser muy grato ser una mujer sometida al coito. Esta representación era hasta tal punto ajena a toda mi manera de pensar y la hubiera rechazado, me atrevo a decirlo, con tal indignación de haber estado plenamente consciente, que no puedo descartar por completo, en razón de lo que en el ínterin he vivido, la posibilidad al menos de que hayan estado en juego influjos externos de alguna clase para inspirarme tal representación.”<sup>98</sup>

De la misma manera explica: “El 1 octubre de 1893 asumí el cargo de presidente de Sala en el Tribunal superior Provincial de Dresde. La carga de trabajo con que me encontré al llegar era, según ya comenté, extraordinariamente grande. A ello se sumo el afán, de que mi parte estaba inspirado por la ambición pero que también era en si mismo conveniente para los intereses de la función, de conquistar desde el primer momento, mediante la incuestionable eficacia de mis actuaciones, el indispensable prestigio ante mis colegas y otros sectores interesados (abogados, etcétera.). Esta tarea era tanto más difícil e imponía exigencias tanto más grandes en lo referente al tacto e las relaciones personales cuanto que los otros miembros del colegio (integrado por cinco jueces), cuya presidencia tenía yo que desempeñar, me superaba casi todos mucho en edad (hasta

---

<sup>98</sup> Ibid. p.86

veinte años) y estaban más familiarizados con la práctica del tribunal, al menos bajo ciertos aspectos, y yo entraba en él por primera vez.”<sup>99</sup>

A partir de este suceso que fue motivo de angustia para él y lo explica a lo largo de su escrito, de como, poco a poco se fue deteriorando su estado de salud y recurrir de nuevo a la clínica de su anterior médico (Flechsigt) que en una ocasión anterior le salvo de ese malestar que le aquejaba: “Así fue como ya a las pocas semanas (escribe Schreber) quedé espiritualmente agotado. El sueño comenzó a faltarme, y precisamente en el momento en el que pude decirme que las dificultades de iniciarme en el nuevo cargo, en el domicilio, etcétera, estaban, en lo esencial, superadas, comencé a tomar bromuro de sodio. El hecho de que fuéramos desconocidos en Dresde hacía que no hubiera casi ocasión para distracciones sociales, las que en cualquier caso me hubieran resultado más saludables, como deduzco de que la única vez que fuimos invitados a una velada dormí notablemente mejor. Las primeras noches verdaderamente malas, es decir, de casi total insomnio, se dieron en los últimos días del mes octubre o en los primeros del mes de noviembre. Entonces se produjo un suceso extraño. Varias noches en las cuales yo no pude conciliar en absoluto el sueño, se hizo sentir en la pared de nuestra alcoba un crujido, que se repetía con pausas más o menos prolongadas, y me despertaba cada vez que había comenzado a adormecerme. Pensábamos que era un ratón, por más que hubo de parecernos bastante extraño que un ratón pudiera haberse colado hasta el primer piso de la casa construida muy macizamente. Pero tras haber oído innumerables veces desde entonces y de escuchar ahora cotidianamente de día y de noche a mi alrededor otros ruidos

---

<sup>99</sup> Ibid. p. 87

semejantes, que he llegado a reconocer inequívocadamente como milagros divinos-máxime cuando las voces que hablaban conmigo así calificaban las llamadas <<perturbaciones>>-, no puedo descartar, sin pretender formular al respecto una afirmación absolutamente categórica, por lo menos la sospecha de que también entonces se trata de uno de estos milagros, *es decir, que desde el inicio haya existido el propósito más o menos decidido de impedir mi sueño, y posteriormente mi curación de la enfermedad resultante de mi falta de sueño, con una finalidad que por el momento me es imposible precisar con mas detalle.*<sup>100</sup>

Siendo así éste el comienzo de la evolución de su enfermedad, poco a poco el delirio empieza a tomar forma de manera que lo lleva presentar estados más graves en cuanto a angustia se refiere. Schreber refiere que previa a ser internado (segundo periodo) en la clínica del Dr. Flechsig, se sintió con gran malestar y justo en la casa de su suegra que radicaba en Chemnitz, “Allí se me puso una inyección de morfina y por la noche se me cloral por primera vez, pero, por un accidente, ya desde el comienzo, no en la dosis previamente establecida, después de lo cual, esa misma tarde sentí opresiones cardíacas, como en la primera enfermedad, de tanta intensidad, que sólo el recorrer un calle que subía en pendiente moderada me provoco estados de angustia. También la noche de Chemnitz fue mala.”<sup>101</sup> En el ínterin se logro una mejoría en su estado de ánimo, siendo esto reflejado de manera física, el Dr. Flechsig le explico el gran avance en cuestión de medicamentos y esto le puso una esperanza para seguir confiando su persona al cuidado del psiquiatra. En esa misma tarde compra el somnífero recetado y al parecer relata que gran parte

---

<sup>100</sup> Ibid. p.88

<sup>101</sup> Ibid. p. 89

del día, se la paso bien, justo hasta entrada la noche, en donde “(al) Irme a la cama (en casa de mi madre) no se cumplió, naturalmente, a las tres, sino que (probablemente de acuerdo con una instrucción secreta que mi esposa había recibido) se pospuso hasta las nueve. Pero inmediatamente antes de irme a dormir reaparecieron síntomas más serios. Desgraciadamente, la cama estaba demasiado fría por haber sido ventilada demasiado tiempo y me acometió inmediatamente un violento escalofrío e ingerí el somnífero encontrándome ya en un estado de intensa excitación. Eso hizo que perdiera casi totalmente su eficacia y mi esposa me dio después de una o algunas horas el hidrato de cloral que tenía preparado como reserva. Pese a ello la noche transcurrió insomne, y durante ella abandoné la cama, presa nuevamente de estados de angustia, para llevar a cabo una suerte de intento de suicidio por medio de una toalla o algún otro recurso semejante, que mi mujer, despertándose al oírlo, me impidió. A la mañana siguiente se presentó ya un serio trastorno nervioso; la sangre se había retirado desde todas las extremidades al corazón, mi estado de ánimo se había tornado extremadamente sombrío, y el profesor Flechsig, que había sido llamado ya temporalmente por la mañana considero imperioso mi internado en su clínica, hacia la cual partí inmediatamente en un coche de alquiler, acompañado por él.

Después de un baño caliente me llevaron enseguida a la cama, la que durante los cuatro o cinco días siguientes no volví a dejar en ningún momento. Como guardián se me asignó a un tal R... Mi enfermedad se desarrolló aceleradamente durante los días siguientes; la mayor parte de las noches las pasaba insomne, pues los somníferos más suaves (alcanfor, etcétera), que se había ensayado inicialmente para no recurrir al hidrato de cloral de manera

permanente, no producían efecto. No podía dedicarme a ninguna ocupación; tampoco vi a nadie de mi familia. Los días transcurrían así interminables y lúgubres; mi espíritu estaba casi exclusivamente ocupado con pensamientos de muerte. Cuando reflexiono retrospectivamente, volviendo la vista hacia esa época me parece como si el plan terapéutico del profesor Flechsig hubiera consistido en presionar primeramente sobre mi depresión nerviosa para hacerla descender hasta determinado estado profundo, y luego mediante, un brusco cambio en animo provocar de un golpe la curación. O por lo menos es ésta la única manera en que puedo explicarle el suceso siguiente, pues de lo contrario tendría que suponer que existió en él una intención francamente malévola.”<sup>102</sup>

Así, un informe del año de 1899, escrito por el Dr. Flechsig describe justamente su condición y desarrollo de su enfermedad en esos días: “<<Al comienzo de su estadía allí, el exteriorizó más ideas hipocondríacas, se quejaba de padecer un reblandecimiento del cerebro decía que pronto moriría, etc.; luego ya se mezclaron unas ideas de persecución en el cuadro clínico basadas en espejismos sensoriales, los cuales, sin embargo inicialmente se presentaba más aislados, al par que imperaban un alto grado de hiperestesia y gran susceptibilidad a la luz y al ruido.-Luego se acumularon los espejismos visuales y auditivos, que, sumados a perturbaciones de la cenestesia, gobernaron todo su sentir y pensar; se daba por muerto y corrompido, por apeestado, imaginaba que en su cuerpo emprendían toda clase de horribles manipulaciones; y, como él mismo lo declara todavía hoy, pasó por las cosas más terribles que se puedan imaginar, y las paso en aras de un fin sagrado. Las inspiraciones

---

<sup>102</sup> Ibid. p. 90



patológicas reclamaban al enfermo a punto tal que, inaccesible a cualquier otra impresión, permanecía sentado durante horas totalmente absorto e inmóvil (estupor alucinatorio), y por otra parte lo martirizaban de muerte: en el baño hizo varios intentos de ahogarse y pedía el “cianuro que le estaba destinado”. Poco a poco, las ideas delirantes cobraron carácter de lo mítico, religioso, mantenía trato directo con Dios, era juguete de los demonios veía “milagros”, escuchaba “música sacra” y, en fin, creía vivir en otro mundo>>.”<sup>103</sup>

Él insultaba a diferentes personas por las cuales se sentía perseguido y perjudicado; así uno de ellos es el médico Flechsig al que catalogó como “almicida” y de esa manera; “lo increpó << ¡Pequeño Flechsig! >>, (Escribe Freud) acentuando la primera de estas palabras, Tras una breve estadía en (el asilo del doctor Pierson en Lindenhof) en junio de 1894 pasó de Leipzig al asilo de Sonnenstein, de Pirna y aquí permaneció hasta la definitiva configuración de su estado.”<sup>104</sup> El doctor Weber explica como se va deteriorando el estado del paciente: “Sin entrar en más detalles de los del curso de la enfermedad señalemos que posteriormente, a partir de la psicosis inicial más aguda, que afectaba de manera directa a todo el acontecer psíquico y cabía definir como un delirio alucinatorio, se fue destacando cada vez más decididamente el cuadro clínico paranoico; por así decir, se fue cristalizado este, que es el que hoy se nos ofrece. (Y más adelante continua) Así pues si prescindimos de los síntomas psicomotores que aún el observador ocasional no podrá menos que

---

<sup>103</sup> FREUD Sigmund, *Puntualizaciones psicoanalíticas sobre un caso de paranoia (Dementia paranoides) descrito autobiográficamente en Sobre un caso de paranoia descrito autobiográficamente (Schreber), Trabajos sobre técnica psicoanalítica y otras obras (1911-1913)*.-1ª ed. 10ª reimp. Volumen 13, traducción de: José Luis Etcheverry. Amorrortu, 2006, Buenos Aires, Argentina.-pp. 14.

<sup>104</sup> Ibid., p. 15.

juzgar enseguida patológicos, por momentos el señor presidente del Superior Tribunal, doctor Schreber, no aparece ni confundido, ni inhibido psíquicamente, ni dañado de manera notable en su inteligencia; es reflexivo, posee excelente memoria y un muy considerable saber no solo en materias jurídicas, sino en muchos otros campos y es capaz de exponerlo en una argumentación ordenada; se interesa por los hechos de la política, la ciencia, el arte, etc., de continuo se ocupaba de ellos (...) y, en otros aspectos indicados, es difícil que el observador no advertido le encuentre algo extraño. A pesar de esto, el paciente rebosa de unas representaciones de base patológica que se han cerrado para formar un sistema complejo, se ha fijado en mayor o menor medida y no parecen admitir su enmienda mediante una concepción objetiva y una apreciación de las circunstancias de hecho.”<sup>105</sup>

Durante el año de 1895 se le puso una tutela transitoria de todos sus bienes, así; fue dictaminada por la pericia del Dr. Weber, ya que en está el no dejaba de reconocer, algunas particularidades de su comportamiento tales como: <<Habiendo recibido al señor presidente Schreber en su mesa familiar todos los días desde hace nueve meses, el suscrito ha tenido la amplia oportunidad de conversar con él sobre todos los temas imaginables. Y no importa sobre que recaiga la plática –si prescindimos, desde luego, de sus ideas delirantes-, se trate de cosas atinentes a la administración del Estado y la justicia, a la política, al arte, y la literatura a la vida social o a lo que fuere, él atestigua vivo interés, un conocimiento profundo buena memoria y juicio certero; y aun en el terreno de la ética sustenta una concepción que no podría sino aprobarse. También en plática amena con las damas presentes se mostró desenvuelto y amable, y

---

<sup>105</sup> Ídem.

lleno de tacto y decencia en el tratamiento humorístico de muchas cosas, nunca trajo a la charla inocente de la mesa la consideración de cosas que no debieran hablarse allí, sino en consulta médica”<sup>106</sup> Estas eran las cosas que efectivamente resaltaban en este caso, junto con el desarrollo de su delirio. Él nunca negó, desmintió la publicación de las Memorias de un Enfermo de Nervios ya que en 1902 él las publica tal y como se conocen hasta ahora. La plasmación definitiva con respecto al delirio del paciente fue descrita: <<El sistema delirante (escribe Dr. Weber) del paciente remata en estar él llamado a redimir el mundo y devolverle su perdida bienaventuranza. Sostiene haber recibido esta misión directamente por inspiraciones divinas, tal como los profetas nos lo enseñan en su caso; es que unos nervios más desequilibrados, como lo han estado los suyos desde hace largo tiempo, tendrían la propiedad de ejercer sobre Dios un efecto de atracción; bien, sostiene tratarse de cosas que no se pueden expresar en lenguaje humano o es muy difícil de hacerlo, puesto que se situarían fuera de toda experiencia humana y solo a él le habrían sido reveladas. En esta misión suya redentora, lo esencial es que primero tiene que producirse su *mudanza en mujer*, más bien se trata de un “tener que ser” fundado en el orden del universo y al que no puede ser en absoluto sustraerse, aunque en lo personal habría preferido mucho más permanecer en su honorable posición viril en la vida; pero él y el resto de la humanidad no podrían reconquistar el más allá de otro modo que por medio de la mudanza en mujer, a través de un milagro divino que quizá lo aguarde solo después de transcurridos muchos años o aun decenios. Tiene por cosa asegurada que él es el objeto exclusivo del milagro divino, y así, el más maravilloso de los

---

<sup>106</sup> Ibid., p.16.

hombres que hayan vivido sobre la tierra desde hace años. A cada hora y cada minuto experimenta ese milagro en su cuerpo, y también le es corroborado por las voces que –dice– hablan con él. Sostiene haber experimentado en los primeros años de su enfermedad destrucciones en diversos órganos de su cuerpo, que a cualquier otro hombre le habrían provocado indefectiblemente la muerte desde mucho tiempo atrás, pero él ha vivido un largo periodo sin estómago, sin intestinos, sin pulmones casi, con el esófago desgarrado, sin vejiga, con las costillas rotas, muchas veces se ha comido parte de su laringe al tragar, etc. Pero los milagros divinos (los “rayos”) le habrían restablecido cada vez lo destruido, y por eso dice ser inmortal mientras seguía siendo varón. Ahora bien aquellos peligrosos fenómenos le desaparecieron desde hace tiempo; en cambio –afirma– , ha pasado al primer plano su “feminidad”, tratándose de un proceso de desarrollo que probablemente requiera todavía decenios, si no siglos, para consumarse, y cuyo término es difícil que llegue a ser vivenciado por algunos de los seres humanos hoy los vivos. Tiene el sentimiento que hayan pasado a su cuerpo unos masivos “nervios femeninos”, de los cuales por fecundación directa por Dios, saldrán hombres nuevos. Solo entonces podrá morir de muerte natural y conseguir la bienaventuranza como los demás seres humanos. Entretanto, no solo el Sol, sino los árboles y pájaros que son como unos “restos milagrosos de almas de anteriores seres humanos”, le hablaban con voz humana, y por doquier acontecen cosas milagrosas en su alrededor.<sup>107</sup>

Para la psiquiatría moderna de ese tiempo se trataba de describir los fenómenos y enumerarlos; así como sólo describirlos, en vez de abordarlos a

---

<sup>107</sup> Ibid., p.17.

diferencia de el psicoanálisis, Freud explica “el psicoanalista trae, de la noticia que tiene de las psiconeurosis, la conjetura de que aun formaciones de pensamiento tan extravagantes, tan apartadas del pensamiento ordinario de los hombres, se han originado de las mociones más universales y comprensibles de la vida anímica; les gustaría, por eso, conocer los motivos y los caminos de esa transformación. Con ese propósito ahondará de buena gana en la historia de desarrollo así como en los detalles.”<sup>108</sup> Por tal motivo se dará suma importancia al desarrollo del delirio; dos de los puntos fundamentales son A) *El papel redentor* y B) *La mudanza en mujer*.

El primero es más familiar para el psicoanálisis ya que se puede apreciar en los delirios de grandeza, que son harto conocidos por esta materia, así la manera en que nos presenta el Dr. Weber su pericia, sería fácil pensar o llevarnos a pensar que el delirio primario, sería el de la redención. Ahora bien la segunda idea de la mudanza en mujer o su transformación en una, parece ser más extraña; el estudio de las memoria de un neurópata nos enseña que esté es el punto de partida del deliro, ya que en el transcurso de su primera enfermedad él mismo nos lo hace saber justo durante la incubación de la enfermedad, ya que su naturaleza deviene del sueño antes citado; así como de ser sometido a esa sobrecarga de trabajo en Dresde.

Otros puntos son la relación que existe entre el *delirio de emasculación* y la *relación con Dios*. Aquí Freud nos señala que esta podría ser una posible solución del conflicto, ya que esta es una de las vías por las cuales se puede entender el caso mismo ya que él mismo lo explica “<<Pero en lo sucesivo se me hizo conciente como cosa indubitable que el orden del universo, me agrade

---

<sup>108</sup> Ibid., p. 18.

o no personalmente, pide imperiosamente la emasculación, y que entonces *por motivos de razón*, no me resta sino avenirme a la idea de la mudanza en mujer. La ulterior consecuencia de la emasculación sólo podría ser, desde luego, una fecundación por los rayos divinos con el fin de crear hombres nuevos>><sup>109</sup> Un punto importante en esto es que las voces que escuchaba estaban cargadas de ofensas hacia su transformación.

La mudanza en mujer fue lo que seguirá prevaleciendo en el ahora sano “<<Lo único que a los ojos de las otras personas puede aparecer como algo irracional es la circunstancia, a que también se ha referido el señor perito, de ser yo a veces sorprendido de pie ante el espejo o en otro lugar, descubierta la parte superior del cuerpo, con algunos aderezos femeninos (cintas, collares falsos, etc.). Por lo demás, ello sucede únicamente en la *soledad*, y nunca, al menos hasta donde puedo evitarlo, a la vista de otras personas>><sup>110</sup> El presidente relata este pasaje en las memorias y lo describe con una abnegación extrema: “La emasculación se llevo a cabo de esta manera: los órganos sexuales (externos) masculinos (escroto y miembro viril) fueron retraídos hacia el interior del cuerpo, y mediante la simultánea reestructuración de los órganos sexuales internos fueron transformados en los órganos femeninos correspondientes; se produjo tal vez durante un sueño de muchos siglos, por que era necesario que se sumara una modificación de la estructura ósea (pelvis, etcétera). Se produjo, pues, una involución o reversión del proceso evolutivo que en todo embrión humano tiene lugar en el cuarto o quinto mes de del embarazo, según que la naturaleza quiera adjudicar el sexo femenino o masculino al futuro niño. En los primeros meses del embarazo, como es sabido, están esbozados ambos

---

<sup>109</sup> Ibid., p. 20.

<sup>110</sup> Idem.

sexos, y los caracteres del sexo que no llega a desarrollarse se quedan, según corresponde, como las mamilas masculinas, en una etapa evolutiva inferior, con carácter de órganos rudimentarios. La facultad de llevar acabo el milagro de la emasculación descrito es propia de los Rayos del dios inferior (Arimán); los rayos del dios superior (Ormuz) tienen la capacidad de restaurar la masculinidad si se le presenta el caso. Yo mismo viví en mi propio cuerpo como ya se menciona en la nota 1, la consumación de ese milagro de la emasculación en dos oportunidades distintas (en poco tiempo) durante mi internamiento; si el milagro no alcanzó a desarrollarse por completo, y, de hecho, fue revertido, ello se debió exclusivamente a que intervinieron no sólo Rayos divinos puros, sino también Rayos de almas probadas (impuras, véanse antes la pagina 75 y siguientes), es decir, Rayos Flechsig y otros, mediante cuyo influjo se obstaculizó el proceso de transformación en su pureza, acorde con el orden cósmico.”<sup>111</sup>

Lo raro es su relación del enfermo con Dios, es tan rara, tan llena de contradicciones que “habrá que hacernos método en esta locura”, escribe Freud y no queda de otra que para guiarnos en su escrito y así, hasta cierto punto, en su lógica. En opinión de Schreber para introducirnos en su sistema teórico-psicológico, y así dar explicación de: “los *nervios*, la *bienaventuranza*, la *jerarquía divina* y las *propiedades de Dios*.”

Dios es puro nervio, en donde no existen un numero limitados de ellos, como en los hombres; en los hombres el alma es la sede de los nervios, así pues los nervios de Dios se llaman “rayos” y están en el origen de toda la creación. Una vez terminada su creación Dios mismo se retira a una distancia

---

<sup>111</sup> SCHREBER, Daniel Paul., op. cit. p. 104.

inconmensurable y dejó al universo en general, a sus propias leyes. En el momento en el que Dios crea un ser humano, se desprende de una parte de sí mismo, o sea de algunos nervios para darle vida.

En Dios nunca disminuyen la cantidad de nervios, pues se reconstruyen gracias a su reserva de la transformación de los humanos que mueren, esto es que regresan a él ya que éste consiste en un movimiento perenne, donde justamente esta la base del universo y así se genera un ciclo eterno. Así el alma (los nervios) pasa por un proceso de purgador en donde este se encuentra en un proceso de goce de la bienaventuranza.

Las grandes almas como las de un Goethe o Bismark, al ser almas relevantes duran con conciencia de sí mismos hasta que pasado el tiempo, se asimilan por complejos de almas superiores como por ejemplo: <<rayos de Jehová>>> para el judaísmo antiguo, <<rayos de Zoroastro>> en la religión persa, escribe Schreber.

Previo a su enfermedad se describe como un hombre incrédulo ante asuntos de la religión, más aún cuando le sucede esta transmutación producida por la paranoia, ya que en cierto nivel se conserva en el mismo plano.

En esta construcción el presidente nos relata un caso en particular en donde este reino de Dios tiene una falla: "(así) en determinadas circunstancias, por una razón no explicada, ocurre que los nervios de un hombre vivo se encuentran en un estado tal de excitación que atraen los nervios de Dios con tanta fuerza que éstos no pueden liberarse, de modo que la existencia misma de Dios se haya comprometida. Éste es un caso por completo extraordinario y hasta único en la historia de la humanidad, y se trata evidentemente, de la



situación del presidente Schreber.”<sup>112</sup> Ya que todo esto tiene que ver con un complot realizado contra él y planeado por Dios con la ayuda del Dr. Flechsig en su *condición de alma* “Fue así <explica> como se planeó un complot contra mí (más o menos en marzo o abril de 1894), que consistió en, una vez conocida o supuesta la incurabilidad de mi enfermedad nerviosa, ponerme a merced de un hombre, de la siguiente manera: dejar mi alma en poder de éste, pero entregar mi cuerpo, transformado en un cuerpo femenino –en una equívoca interpretación de la tendencia subyacente al orden cósmico antes mencionada-, el hombre en cuestión, para que abusara sexualmente de él, y luego, sencillamente, <<dejarlo olvidado>>, es decir, abandonarlo sin más a la descomposición. No tengo duda de que este complot haya existido realmente, aunque con la salvedad de que no me atrevo a afirmar que el profesor Flechsig participara en él en su *condición de hombre*.”<sup>113</sup>

Solo así en este malentendido de Dios con los *hombres vivos* pudo suceder que Él fuera el maquinador de este complot en su contra. Siendo que lo sometería a las más duras, inhumanas así, como gravosas pruebas, que cualquier hombre se pudiera imaginar. Todo lo que le sucede a el presidente en su vida será llamado “*milagro*”, así toda manifestación en él (buena o mala) es un milagro. Por ejemplo, existe un pasaje donde narra un pasaje de indignación muy violenta con respecto a evacuar mismo que hace alusión a la destrucción del entendimiento en el presidente: “A causa de su característico significado, tengo que consagrar todavía algunas puntualizaciones a la pregunta recién mencionada: “¿Por qué no puede usted c... usted, pues?”; aunque el tema sea

---

<sup>112</sup> NASIO, Juan David, *Los más famosos casos de psicosis* 1ª ed. 2ª reimp. Traducción de: Alicia Bixio, Paidós, Buenos Aires, 2005, pp. 49.

<sup>113</sup> SCHREBER, Daniel Paul., op. cit. p. 106.

un poco decente, estoy constreñido a tocarlo. Y es que como todo lo que pasa en mi cuerpo, también la necesidad de evacuación es provocada por un milagro; esto acontece por ser el excremento esforzado dentro de los intestinos hacia a delante (muchas veces también de nuevo hacia atrás), y cuando, a consecuencia de evacuaciones cumplidas, ya no queda material suficiente, al menos los mínimos, restos todavía existentes de contenido intestinal son untados en mi ano. Trátase aquí de un milagro del Dios superior, que cada día se repite varias docenas de veces por lo menos. Con esto se conecta la representación, directamente incontenible para los hombres y explicable sólo por el total desconocimiento que Dios tiene del hombre vivo como organismo, de que el “c...” en cierta medida es lo último, es decir, con la obtención milagrosa del esfuerzo de c... se alcanza la meta de la destrucción del entendimiento y queda dada la posibilidad de una retirada definitiva de los rayos. A mi parecer, es preciso, para ir al fondo de la génesis de esta representación, considerar la presencia de un malentendido respecto del significado simbólico del acto de evacuar, a saber, que quien ha entrado con los rayos divinos en una relación que corresponda a la mía está justificado en cierta medida para c... en todo el mundo.

Al mismo tiempo, empero, se exterioriza aquí toda la perfidia. De la política seguida en mi contra. Casi todas las veces que se me hace el milagro de la necesidad de evacuación, se envía –incitando los nervios del ser humano en cuestión- a alguna otra persona de mi contorno al escusado para impedirme la evacuación; es este un fenómeno que desde hace años he observado tantísimas veces (millares de veces) y tan regularmente que se excluye toda la idea de casualidad. Pero entonces en mi mismo, a la pregunta: “¿Por que no

c... usted, pues?”, se prosigue con la famosa respuesta: “talvez por que soy tonto”. La pluma se niega casi a poner por escrito el formidable dislate de que Dios, de hecho, en su engegucimiento debido a su ignorancia de la naturaleza humana, llegue hasta suponer que existía un hombre que pueda no c... por tontería – siendo cosa que todo animal es capaz de hacer-. Si yo, entonces, en caso de tener necesidad evacuo realmente -para lo cual, puesto que casi siempre me encuentro con el baño ocupado, me sirvo por lo general de una cuba-, ello va siempre unido a un vigorosísimo desarrollo de la voluptuosidad del alma. En efecto, librarse de la presión causada por el excremento presente en los intestinos trae por consecuencia un intenso bienestar para los nervios de la voluptuosidad. Por esta razón, siempre, y sin excepción alguna, han estado reunidos todos los rayos al evacuar y orinar; y por esta misma razón siempre se procura, cuando yo me preparo para estas funciones naturales –el esfuerzo de evacuar y orinar–, volver a hacerles el milagro hacia atrás, si bien casi siempre en vano”.<sup>114</sup>

“Para sustraerse a estos “milagros divinos” que apuntan a su aniquilamiento mental, Schreber adquiere el hábito, en pleno invierno de, pasar los pies a través de los barrotes de una ventana y exponerlos a la lluvia helada. Mientras dura la exposición y Schreber puede sentir dolorosamente los pies, milagros son imponentes, no pueden quebrantar su espíritu. Pero, ignorantes de tales precauciones, los médicos hacen cerrar los postigos, con lo cual llegan a convertirse, sin saberlo, en instrumentos del plan que apunta a destruir la razón del Schreber.”<sup>115</sup>

---

<sup>114</sup> FREUD Sigmund., op. cit. p. 25.

<sup>115</sup> NASIO, Juan David., op. cit. p.52.

Freud no deja a un lado lo siguiente: “Antes de contraer su enfermedad, el presidente del Superior Tribunal había sido un hombre de rígidas costumbres: <<Pocos hombres hay –afirma él, y yo no veo justificación alguna para desconfiarle- que como yo se han criado en unos principios éticos tan rigurosos y que a lo largo de toda su vida, sobre todo en el aspecto sexual, se hayan impuesto una contención acorde a esos principios, como yo tengo derecho a sostenerlo sobre mí mismo>>. Tras la seria batalla anímica que se dio a conocer hacia afuera por las manifestaciones de la enfermedad, la relación con el erotismo se había alterado. Había llegado a la intelección de que el cultivo de la voluptuosidad era un deber para él, y solo su cumplimiento pondría fin al grave conflicto que había estallado dentro de él o, como creía, en torno a él. La voluptuosidad era, como las voces se lo aseguraban, cosa que debía hacerse <<en temor de Dios>> y sólo lamentaba no ser capaz de consagrar el día entero a su cultivo”<sup>116</sup> siendo esto de suma importancia ya que con esto Freud pone un señalamiento en la genealogía del Presidente y de paso hace esta recomendación “Quien fuera más osado que yo en la interpretación o por, vínculos con la familia Schreber, supiera más sobre personas, ambientes y pequeños episodios, hallaría por fuerza más fácil reconducir a sus fuentes numerosos detalles del delirio de Schreber y así discernir su significado. Y ello a pesar de la censura a la que fueron sometidas las *Memorias*.”<sup>117</sup>

---

<sup>116</sup> FREUD Sigmund., op. cit. p. 29.

<sup>117</sup> Ibid. p. 53.

### 3.0 Intentos de interpretación (Freud).

Freud lee las “Memorias de un Enfermo de Nervios” como escucha a un neurótico, de manera que se lee así mismo, ya que en él ve reflejada su teoría de la libido. Así desarrolla la intuición de que la paranoia está emparentada con las “psiconeurosis de defensa”. Esta idea lo lleva a pensar el delirio como un intento de resolución de un conflicto psíquico, a diferencia de la escuela de psiquiatría de ese entonces, donde se decía que el discurso de la esquizofrenia no había algún contenido que entender, ya que su discurso fue bien catalogado por los médicos de ese entonces, haciendo descripciones de los trastornos del lenguaje, como síntomas (neologismos, glosolalias, etc.) y separándolos más que poner atención a ellos como un todo. Así comenta “Los psiquiatras deberían de terminar por aprender de este enfermo, que dentro de todo su delirio se empeña por no confundir el mundo de lo inconsciente con el mundo de la realidad.”<sup>118</sup>

Siguiendo a Freud, éste caso lleva de entrada el sello del delirio de persecución, y así es como el autor de las memorias afirma “el autor de todas las persecuciones es Flechsig”<sup>119</sup> este es el nombre del que sigue y seguirá durante toda la trayectoria de su enfermedad siendo el maquinador de algo a lo que él llamó “almicidio”. La relación que tiene Schreber con su perseguidor la vislumbra y la explica con una fórmula: “La persona a quien el delirio atribuye un poder y un influjos tan grandes, y hacia cuyas manos convergen todos los hilos del complot, es, cuando se la menciona de manera determinada, la misma que antes de contraerse la enfermedad poseía una significatividad de similar cuantía para la vida de sentimientos del paciente, o una persona sustitutiva de

---

<sup>118</sup> Ibid. p. 41.

<sup>119</sup> Ibid. p. 36.

ella, fácilmente reconocible. Sostenemos que la intencionalidad del sentimiento es proyectada como un poder exterior, el tono del sentimiento es trastornado hacia lo contrario (*ins Gegenteil verkehren*), y que la persona ahora odiada y temida a causa de su persecución es alguien que alguna vez fue amado y venerado.”<sup>120</sup> Claro que Freud saca esta línea de investigación a través del estudio de diferentes casos que ha visto con sus colegas.

Existen algunas consideraciones entre Schreber y Flechsig (su medico), ahora bien siguiendo esa dirección, hacia una mejor comprensión del desarrollo del delirio en su segunda enfermedad, Freud nos comenta, con suma cautela que al no poder tener acceso a los antecedentes de la primera enfermedad resultaría muy complicado seguir por esta línea, para dar explicación de la segunda su enfermedad, y así solo nos queda hacer conjeturas, claro, sin asegurar nada con respecto a la incubación de la enfermedad ya que esta se dio entre su nombramiento y su asunción del cargo de junio a octubre de 1893: “Si ponemos a esos sueños a esa representación fantaseada, que en Schreber son comunicados en la contigüidad más inmediata, también e un nexo de contenido, tenemos derecho a inferir que con el recuerdo de la enfermedad despertó también el del médico, y la postura femenina de la fantasía valía desde el comienzo para el médico. O quizás el sueño de que la enfermedad volvía tuvo simplemente el sentido de una añoranza: <<Me gustaría volver a ver a Flechsig>>.”<sup>121</sup>

Claro siguiendo la línea de investigación que Freud nos confirma a través de las declaraciones del paciente que de manera abundante él mismo Schreber nos da la autorización de poder tener como base que: “la contracción de la

---

<sup>120</sup> Ibid. p. 39

<sup>121</sup> Ibid. p. 40.

enfermedad de Schreber el estallido de una moción homosexual.”<sup>122</sup> De esta manera “No es difícil (escribe Freud) que la sensación de simpatía hacia el médico proviniera de un <<proceso de transferencia>>, por el cual una investidura de sentimiento (*Gefühlsbesetzung*) es, en el enfermo, trasladada de una persona para él sustantiva a la del médico, en verdad indiferente, de suerte que este último aparece escogido como un sustituto, un subrogado de alguien mucho más próximo al enfermo. Dicho de manera más concreta: el médico le ha hecho recordar a la esencia de su hermano o de su padre, ha recordado en él a su hermano o a su padre, y entonces, dadas ciertas condiciones, ya no es asombroso que reaflore en el enfermo la añoranza por esta persona sustitutiva y ejerza efectos de una violencia que solo se comprende por su origen y por su primaria intencionalidad (*Bedeutung*)”<sup>123</sup> Freud desconoce si alguno de los dos se encuentran con vida al momento de redactar su trabajo pero la búsqueda exhaustiva en las memorias le lleva a un párrafo en donde Schreber mismo escribe que “su memoria ( de ambos) me es tan sagrada”.

La personalidad de Schreber tiene una manera muy particular de poder enfrentarse a su *lucha defensiva* “escogió, por razones para nosotros desconocidas, la forma del delirio persecutorio. El ansiado devino entonces el perseguidor, y el contenido de la fantasía de deseo pasó a ser el de persecución.”<sup>124</sup> Claro esta que esto es aplicable a los estudios de este tipo de afección, y la diferencia es “el desarrollo que cobró y la mudanza (*Verwandlung*) que sufrió en el curso de ese desarrollo.”<sup>125</sup>

---

<sup>122</sup> Ibid. p. 43.

<sup>123</sup> Ibid. p. 44.

<sup>124</sup> Ibid. p. 45.

<sup>125</sup> Ídem.

La relación entre Flechsig y Dios es tan estrecha en el delirio de Schreber que nos lleva a pensar que ambos se encuentran bajo la misma línea de importancia, vaya bajo la misma serie.

Esta relación, aquí, toma una importancia que para el psicoanálisis a diferencia de la psiquiatría moderna aporta un entendimiento del caso en uno de los conceptos importantes que se han desarrollado, como lo es la del “Padre” o la importancia de la “Función Paterna” en el desarrollo de todo individuo.

La dirección que toma Freud es de un entendimiento diferente, así él mismo dice: “para que la introducción del Padre en el delirio de Schreber nos parezca justificada, es preciso que sea útil a nuestro entendimiento y nos ayude a esclarecer unas singularidades del delirio que *no atinamos a reducir a concepto.*”<sup>126</sup> Su padre fue una persona altamente reconocida no solo por su familia sino también por su sociedad, ya que unos espacios que sirven para la cosecha en Sajonia y se les denominaron, justo “Sociedades Schreber”. A demás escribió diferentes libros con la intención de combinar las actividades escolares, el ejercicio y la educación familiar. “Un padre así no era por cierto inapropiado para ser transfigurado en Dios en el recuerdo tierno del hijo, de quien fue arrebatado tan temprano por la muerte. (Hasta abajo hay una nota que dice: El nombre verdadero era Gottlob. <<*Gottlieb*>> significa <<amor de Dios>>, <<querido de Dios>>)”<sup>127</sup> la posición en la que esté coloca a su padre es similar a la relación que tiene un niño frente a su papá. Así el hecho de que su padre fuera médico y no cualquiera, explica los llamativos rasgos de carácter, donde crítica a su Dios. Así a través de una interpretación trataremos

---

<sup>126</sup> Ibid. p. 48. Nota: Las bastardillas son mías.

<sup>127</sup> Ídem.



de iluminar esta relación y sobre todo la esencia divina de este. Los reinos de Dios así como sus vestíbulos forman parte del universo divino, estos simbolizan la feminidad y “los reinos de atrás de Dios” que son conformados por el Dios inferior y el superior, representan la masculinidad, ahora bien, (Freud no sabía si el hermano muerto era mas grande o mas chico, al momento de la redacción de su texto) “sería licito ver la fragmentación de Dios que uno inferior y otro superior como la expresión del recuerdo de que, tras la muerte temprana del padre, el hermano mayor ocupó su lugar.”<sup>128</sup>

Ya como último hay que considerar al *Sol* que ha sido tan importante en este delirio, teniendo a sí una relación estrecha con el paciente, ya que la experiencia analítica nos ha dotado de experiencias para poder corroborar que el Sol es un símbolo sublimado del padre.

Justamente esta relación o lucha constante con Flechsig, que también en su lógica fue con Dios, es equiparable a lo que en psicoanálisis se le conoce como “complejo paterno”, siendo este un terreno bien familiar, en donde el niño evade esta autoridad de la amenaza de la castración pero, llegado el tiempo la asume o tiene que hacer frente a ella. Esto traducido en la lógica del delirio de Schreber nos dice Freud “la fantasía sexual infantil celebra un triunfo grandioso; la voluptuosidad misma es dictada por el temor de Dios, y Dios mismo (el padre) no deja de exigírsela al enfermo. La más temida amenaza del padre, la castración ha prestado su material a la fantasía de deseo de la mudanza en mujer, combatida primero y aceptada después.”<sup>129</sup>

---

<sup>128</sup> Ibid. p. 50.

<sup>129</sup> Ibid. p. 52.

#### **4.0 Contribución a la interpretación de Freud para el esclarecimiento y mejor entendimiento del delirio de Schreber.**

A lo largo del tiempo después del trabajo de Freud, se ha ido trabajando en este caso, así la investigación que gira sobre el caso se ha hecho de manera interesante, por su puesto desde el marco teórico que maneje el autor(es), así estas aportaciones merecen una consideración para la mejor comprensión del caso, siendo de gran ayuda los enfoques que lo matizan.

Una lectura diferente del caso, propone que se tiene que tener en cuenta lo social, cómo este marco en donde se desarrolla todo individuo mas allá de las vicisitudes de lo anímico, la estructura familiar, lo estructurante, en la que se percibe lo intangible de lo social.

Lo siguiente es de un trabajo presentado por un psiquiatra y psicoanalista llamado Morton Schatzman, que tiene por título “El Asesinato del Alma, la persecución del niño en la familia autoritaria” quien hace notar la importancia de la genealogía, así como de la educación en la cual se ve inmerso Schreber y no sólo él, sino todo el mundo; claro cada uno en su propio núcleo familiar, y por familiar entiéndase una institución base de la sociedad.

Los recuerdos y alucinaciones en particular para éste caso, argumenta el autor tienen una estrecha relación con los trabajos del padre y a lo que se dedicaba este, en donde “hay pruebas de que el hijo sí <<materializó>> las palabras de su padre, aunque no lo hizo tal y como éste lo había previsto.”<sup>130</sup> Por ejemplo escribe:

“En el transcurso de su <<enfermedad nerviosa>>, Schreber padeció durante años dolorosas y humillantes experiencias corporales. Creía que eran

---

<sup>130</sup> SCHATMAN, Morton. *El asesinato del alma, la persecución del niño en la familia autoritaria*, decimoséptima ed. Rafael Mazarrasa Traductor, Revisión de Graciela Busto De Hutchinson. Ed. Siglo Veintiuno, México D.F. 2005. pp. 101.

<<milagros>> (*Wunder*), que Dios operaba en su cuerpo mediante <<rayos>>. Estas experiencias, y especialmente la idea que tenía de su origen, indujeron a otros a tomarlo por loco. Habla aquí de ellas:

Desde el comienzo mismo de mi contacto con Dios hasta el día de hoy mi cuerpo ha sido continuamente objeto de milagros divinos. Si quisiera describir todos estos milagros podría llenar un libro entero sólo con ellos. Puedo decir que ni un solo miembro u órgano de mi cuerpo, escapó del daño temporal producido por los milagros, ni un solo músculo se salvó de ser tocado por éstos, ya sea movilizándolo o paralizándolo según el respectivo propósito. Aun ahora los milagros que experimento hora a hora son de una naturaleza tal que podrían atemorizar de muerte a cualquier otro ser humano; sólo acostumbRANDOME a ellos a lo largo de los años he sido capaz de desechar la mayor parte de cómo trivialidades. Pero durante el primer año de mi estancia en Sonnestein (el asilo mental) los milagros eran de naturaleza tan amenazante que yo creí que debía temer constantemente por mi vida, mi salud y mi razón (*Memorias*, p. 131).

Esto, así como todo el relato acerca de los milagros realizados sobre mi cuerpo, naturalmente sonara muy extraño a todos los seres humanos, y podrán sentirse inclinados a ver en él sólo el producto de una imaginación patológicamente vívida. En respuesta sólo puedo asegurar que casi Nunkun recuerdo de mi vida es más cierto que los milagros narrados en este capítulo. ¿Qué puede ser más claro para un ser humano que lo vivido y sentido por su propio cuerpo? (*Ibid.*, pagina 132 n.)

Estas experiencias le hacían sufrir mucho e interferían en todo lo que él hacía. He aquí cinco <<milagros>> por él descritos; detrás de cada uno de ellos incluyo pasajes de los libros de su padre:

## **HIJO:**

Los *milagros de calor y frío* eran, y son aún, ejecutados diariamente contra mí... siempre con el propósito de impedir la sensación natural de bienestar... Durante el *milagro de frío* la sangre es obligada a abandonar las extremidades, lo que causa una sensación subjetiva de frío... durante el *milagro de calor* la sangre es obligada a dirigirse hacia mi rostro y mi cabeza, en las que, por supuesto, la frescura es la condición correspondiente a un estado general de bienestar. Dado que *desde la juventud estuve acostumbrado a soportar tanto el calor como el frío*, estos milagros me preocupaban poco... Yo mismo me he visto obligado a menudo a buscar calor y frío (pp.145-6)

## **PADRE:**

...a partir de los tres meses del nacimiento del niño, *su piel debe ser lavada únicamente mediante abluciones frías*... con el fin de de endurecer físicamente al niño. (1852, p. 41)

Recomienda *baños calientes a los niños* menores de seis meses:

Luego se puede pasar a *abluciones generales tibias y frías* que deben realizarse por lo menos una vez al día y para las cuales el cuerpo debe ser preparado expresamente mediante previas *aplicaciones locales de agua fría* (*Ibid.*, p. 40)

Dice que los *baños fríos* son la regla aceptada a partir de los cuatro o cinco años de edad. A partir del tercer año el objetivo de la salud, que ahora ya deberá apuntar más decisivamente al correspondiente fortalecimiento, se consigue mejor mediante *friegas frías* del cuerpo (1858, p.80).

La habitación de dormir *no se puede calentar en absoluto* a partir de los seis o siete años de edad del niño (*Ibid.*, p.78)

Tituló uno de sus libros *El método curativo del agua fría* (1842). Alfons Ritter (1936), escribió una tesis doctoral sobre el Dr. Schreber, dice que en la familia

del DR. Schreber <<Una regla estricta era levantarse muy temprano, hacer un poco de gimnasia, bañarse y nadar antes de comenzar a trabajar. En invierno, ocasionalmente, *había que romper primero el hielo*>> (p. 12).

### **HIJO:**

Mis ojos y los *músculos de los párpados* que sirven para abrirlos eran casi un blanco casi interrumpido para los milagros. Los ojos tenían siempre una importancia particular... Los milagros en mis ojos eran obra de <<homúnculos>>... Estos <<homúnculos>> eran uno de los fenómenos más notables y misteriosos, incluso para mí... Los encargados de abrir y cerrar los ojos estaban de pie encima de los ojos, en las cejas, y tiraban hacia arriba o hacia debajo de mis párpados, a su gusto, con filamentos finos como telarañas... Cuando yo daba muestras de no querer dejar que tiraran hacia arriba y hacia debajo de mis párpados y efectivamente me oponía a ello, los <<homúnculos>> se molestaban y lo expresaban llamándome <<infeliz>>; si yo los quitaba de mis ojos con una esponja, los rayos consideraban mi acción como una especie de crimen contra el don de los milagros de Dios. A demás, quitarlos sólo tenía un efecto muy temporal, porque los <<homúnculos>> se volvían a instalar como si nada... Para impedirme abrir o cerrar a voluntad los ojos, me fueron extirpadas mediante milagros las delgadas láminas de músculos situadas dentro y encima de los párpados que sirven para moverlos (*Memorias*, pp. 136-7)

Siempre que aparece... un insecto, un milagro afecta a la *dirección de mi mirada*; no he mencionado este milagro antes, pero han tenido lugar regularmente durante años. Después de todo, los rayos siempre *desean ver lo que les place*... Por tanto, los músculos de mis ojos son *influidos para moverse en una determinada dirección*... (Ibíd., pp. 186-7)

### **PADRE:**

En su opúsculo, *El aguzamiento sistemáticamente planeado de los órganos sensoriales* (1859), hace hincapié en los ejercicios oculares para los niños:

distraer rápidamente su atención visual, obligarles a calcular diversas distancias, etc. (p. 11). En otro libro (1858), en una sección titulada <<El cuidado, educación y perfección de los órganos sensoriales>>, recomienda:

La adecuada variedad de ejercicios alternados consistentes en mirar de cerca y de lejos... Hay que acostumbrar a los niños a reconocer los primeros síntomas de cansancio de los ojos o esa conocida sensación de escozor o irritación de la excesiva estimulación: en este caso especialmente, además de descansar, se recomienda rociar los ojos con agua fría y efectuar *repetidos ejercicios visuales* mirando hacia superficies verdes tenuemente iluminadas y fijando la vista con precisión sobre objetos distantes difícilmente reconocibles... Igualmente importantes son los ejercicios de visión de cerca, como la observación precisa y la comparación de pequeños objetos... (p. 215)

Recomienda que <<los párpados, las cejas y la región temporal sean tratados diariamente con agua fría>>, pensando que eso aguzará la vista (Niederland, 1959a, p. 387, citando a D.G.M. Sachreber, 1839).

#### **HIJO:**

Describe una dolorosa experiencia que denomina <<el llamado milagro del cóccix>>:

Era éste un estado extremadamente doloroso, como de caries, de las últimas vértebras. Su propósito era *imposibilitar el estar sentado o aun acostado*. No se permitía estar *en la misma posición* o en la misma ocupación por mucho tiempo: cuando andaba, alguien intentaba obligarme a estar tumbado, y cuando *estaba tumbado alguien quería sacarme* de mi cama. Los rayos no parecían comprender en absoluto que un ser humano, por el hecho de existir, tiene que estar en alguna parte... Me había convertido en un ser molesto para los rayos (para Dios), en todas las posturas o circunstancias que me hallara o en cualquier actividad a la que me dedicara (Memorias, p. 139)

## **PADRE:**

Advierte a los padres y educadores que deben luchar contra la tendencia del niño a sentarse en forma desgarbada porque, dice, es perjudicial para la columna vertebral.

... Hay que cuidar que los niños se sienten siempre derechos y sobre ambas nalgas simultáneamente... no primero sobre el lado derecho o izquierdo... Apenas comience a sentarse hacia atrás... o doblen sus espaldas, llega el momento de obligarles a cambiar la posición sedente por otra totalmente quieta y supina, al menos durante algunos minutos. Si no se hace esto... se deformarán las vértebras... (1858, p. 100).

... No debe permitirse que el niño esté medio tumbado o revolcándose: si el niño está despierto se le debe alertar y mantener en posición derecha, activa, y ocupado; por lo general, se retirará de su círculo de actividad todo aquello que pueda llevar a la holgazanería y a la flojera (por ejemplo el sofá en el cuarto de los niños) (Ibíd., p. 150).

Estos procedimientos y los que vienen a continuación forman parte del programa del padre para mantener derechos los cuerpos de los niños de todas las edades y en todo momento: al estar de pie sentados jugando, andando, jugando, acostados o dormidos. Pensaba que los niños deben dormir en posición recta, sobre la espalda; los menores de cuatro meses deben estar tumbados sobre la espalda cuando duermen. Es importante, enseñaba, empezar cuando son muy pequeños, pues consideraba más difícil enseñar a los niños mayores. En su libro *Las posturas corporales y hábitos perniciosos de los niños, incluida una enumeración de medidas correctoras*, presentaba, como evidencia médica, su idea falsa de que si un niño está tumbado largo tiempo sobre un costado de su cuerpo este lado puede resultar dañado, <<se dificulta la nutrición>>, <<se impide el flujo de jugos>>, <<la sangre se detiene y se

acumula en los vasos>> y éstos <<pierden gran parte de su tensión vital>> (1858, p. 12).

Esto puede llevar más tarde a la parálisis del brazo y del pie de ese lado, decía (*Ibíd.*, p. 54)

El Dr. Schreber pensaba que si un niño inclinaba hacia delante la cabeza y los hombros al andar era <<un claro síntoma de debilidad, estupidez y cobardía>>.

#### **HIJO:**

Uno de los milagros más horribles era el llamado *milagro de la compresión del pecho*, de manera que el estado de opresión causado por la falta de aliento se transmitía a todo mi cuerpo (*Memorias*, p. 133)

#### **PADRE:**

Inventó un aparato llamado *Schreibersche Geradhalter* para obligar a los niños a sentarse derechos. Consistía en dos barras de hierro perpendiculares sujetas a la mesa en la que se sentaba el niño a leer o escribir. La barra presionada sobre las dos clavículas y la parte frontal de los hombros para impedir todo movimiento hacia delante o toda postura encorvada. Dice que el niño no puede apoyarse durante mucho tiempo en la barra <<a causa de la *presión* del objeto duro contra los huesos y la consiguiente *incomodidad*; el niño volverá a adoptar una postura erguida por sí solo>> (1858, p. 204). <<Mandé fabricar un *Geradhalter* que demostró su eficacia *una y otra vez con mis propios hijos...*>> (p. 203)

Dice que la barra vertical que sirve de soporte también es útil por que impide que los niños crucen las piernas. <<Las interrupciones del flujo sanguíneo y otras razones delicadas>> hacen que sentarse con las piernas cruzadas sea <<especialmente malo para los jóvenes>> (p.201).



También amarraba al niño a la cama mediante una correa con cintas en forma de anillo para los hombros, que pasaba *por encima del pecho*. Su propósito era asegurar que el cuerpo del niño permaneciera derecho y supino mientras dormía. Impedía <<volverse y recostarse sobre cualquiera de los lados>>.

#### **HIJO:**

Este era tal vez el más abominable de todos los milagros, depuse del milagro de la compresión del pecho; la expresión empleada para referirse a él, si no recuerdo mal, era <<la maquina de comprimir la cabeza>> (*Kopfzusammenschnürungsmaschine: literalmente la-maquina-de-atar-la-cabeza*) Los <<diablillos>>... *me comprimían la cabeza como si estuviese en un torno* dando vueltas a una especie de tornillo, lo que hacía que mi cabeza asumiera temporalmente una forma alargada, parecida a una pera. Tenía un efecto aterrador, es en especial por que iba acompañado de agudos dolores. Los tornillos eran aflojados momentáneamente pero solo de forma gradual, de manera que *el estado de compresión solía continuar por algún tiempo* (*Memorias*, p. 138).

Sufro dolores de cabezas prácticamente ininterrumpidos de un tipo ciertamente desconocido por otros seres humanos y apenas comparables a las jaquecas ordinarias. Son dolores que *desgarran y tiran* (p.201)

#### **PADRE:**

Inventó un *Kopfhalter* (sujeta-cabezas) para impedir que la cabeza del niño se inclinara hacia adelante o hacía los lados. El *Kopfhalter* era una tira agarrada por un extremo al pelo del niño y por el otro a su ropa interior de forma que le *tiraba del pelo* si no mantenía erguida la cabeza. Servía como <<recordatorio >>para mantener erguida la cabeza: <<La conciencia de que la cabeza no puede inclinarse hacia delante mas allá de un cierto punto pronto se convierte en una costumbre. >> <<Este instrumento puede utilizarse igualmente para corregir la postura inclinada hacía un lado de la cabeza. >> Admite que podría producir

<<un cierto efecto de tirantes en la cabeza>>, por lo que no debía usarse más de una o dos horas al día (1858, páginas 198-9).

También hizo fabricar una barbillería, que se sujetaba en la cabeza gracias a una especie de casco. Con esto se aseguraba un adecuado crecimiento de la mandíbula inferior y de los dientes (*Ibid.*, pp.219-20).

## **HIJO:**

Toda palabra pronunciada cerca de mí o a mí dirigida, toda acción humana, por pequeña que sea, que esté combinada por algún ruido, como descorrer los cerrojos de mi pasillo, accionar el picaporte de la puerta de mi habitación, etc., esta acompañada por la sensación de un doloroso golpe dirigido a mi cabeza; la sensación de dolor es como un *tirón* repentino dentro de mi cabeza que me produce una sensación muy desagradable... y que puede ir unida al desgarramiento de parte de la sustancia ósea de mi cráneo – por lo menos eso es lo que se siente (*Memorias*, p. 164).

Es posible que, al oír un ruido, volviera la cabeza hacia donde provenía y reexperimentara o recordara el tirón del *Kopfhalter* cuando volvía la cabeza siendo niño.

Estas comparaciones muestran similitudes extraordinarias. Es como si el padre le hubiese enseñado a su hijo un lenguaje de estímulos sensoriales mediante el que experimentar partes de su propio cuerpo... El hijo cree que los <<milagros>> operan sobre órganos anatómicos objetivos de su cuerpo. No ve que está reactivando la conducta de su padre con respecto a su cuerpo... Schreber sufre de reminiscencias. Su cuerpo encierra su pasado. Conserva recuerdos de lo que le hizo su padre siendo niño; parte de su mente sabe que son recuerdos, pero <<él>> no. Se le considera loco no sólo por el carácter de sus experiencias, sino porque interpreta erróneamente su *modo: recuerda*, en algunos casos con absoluta precisión, cómo le trataba su padre... Schreber

sabe lo que más necesita saber, pero no sabe que lo sabe. Al llamar <<milagros>> a sus experiencias, niega lo que sabe, niega que este negando algo y también niega esas negativas.”<sup>131</sup>

### **5.0 Del delirio y su mecanismo (Freud).**

Al empezar la lectura del mecanismo paranoico, Freud puntualiza unas diferencias que pretenden explicar a la esquizofrenia (según Bleuler), la *dementia praecox* de Kraepelin y así dar nombre a lo que él considera darle el título de “demencia paranoide” ya que éste “da razón de lo parafrénico por la relevancia de la fantasía de deseo y de las alucinaciones, y del carácter paranoide por el mecanismo de proyección y el desenlace”<sup>132</sup>.

Narcisismo es un término que tiene una función importante en el desarrollo de la libido de todo sujeto, este puede ser una fase o mantenerse como una fijación, quedando atrapada(o) ahí. Este es introducido para dar explicación a lo que sostiene Freud con respecto a lo que denomina “el núcleo de la paranoia”, que en el caso del varón existe una invitación de la fantasía de deseo homosexual, esta elección será de naturaleza narcisista y sería anterior a la elección heterosexual, en donde el sujeto se toma primero a sí mismo como objeto de amor.

Ahora bien existe una oración que sirvió de guía para dar explicación a este mecanismo, la frase es: <<Yo (un varón) *lo amo* (a un varón)>><sup>133</sup> por principio de cuentas lo explica de esta manera:

---

<sup>131</sup> SCHATMAN, Morton. Op.cit. 44-57.

<sup>132</sup> FREUD Sigmund., op. cit. p. 71.

<sup>133</sup> SIGMUND Freud, op. cit. p. 58.

“A) El delirio de persecución, proclamando en voz alta:

<<Yo no lo *amo* – pues yo lo odio>>

Esta contradicción, que en lo inconsciente no podría rezar de otro modo, no puede devenirle consciente al paranoico en esta forma. El mecanismo de la formación de síntoma en la paranoia exige que la percepción interna, el sentimiento, sea sustituida por una percepción de afuera. Así, la frase <<pues yo lo odio>> se muda, por *proyección*, en esta otra: <<El me odia (me persigue), lo cual me justificará después para odiarlo>>. Entonces el sentimiento inconsciente que pulsiona aparece como consecuente de una percepción exterior:

<<Yo no lo *amo* – pues yo lo *odio* – porque ÉL ME PERSIGUE>>.

La observación no deja ninguna duda sobre que el perseguidor no es otro que el otrora amado.

B) Otro punto de ataque para la contradicción lo registra la *erotomanía*, que sin esta concepción permanecería totalmente incomprensible:

<<Yo no lo *amo* – pues yo *la amo*>>.

Y aquella misma compulsión a proyectar imprime a la frase esta mudanza: <<Yo noto que *ella* me ama>>.

<<Yo no *lo amo* – yo *la amo* – porque ELLA ME AMA>>

Muchos casos de erotomanía podrían impresionar como unas fijaciones heterosexuales exageradas y disformes, que no tuvieran otro fundamento que ese, si no prestáramos atención a la circunstancia de que todos estos enamoramientos no se instalan con la percepción interna del amar, sino con la del ser-amado, que viene de afuera. Ahora bien, en esta forma de paranoia también la fase intermedia <<Yo *la amo*>> puede devenir consciente, porque su

contradicción a la primera fase no es diametral (*kontradiktorich*), no es tan inconciliable como la que media entre amar y odiar. En efecto, sigue siendo posible amar/la además de amar/lo. De esta suerte, puede suceder que el sustituto de proyección <<ella me ama>> sea relegado de nuevo por la fase <<Pues yo la amo>>, del <<lenguaje fundamental>>.

C) La tercera y última variedad posible de la contradicción sería ahora el delirio de celos, que podemos estudiar en formas características en el varón y la mujer.

I.- El delirio de los celos del alcohólico. El papel del alcohol en esta afección se nos ha vuelto inteligible en todos sus aspectos. Sabemos que este medio de goce cancela inhibiciones y deshace sublimaciones. No es raro que el varón sea empujado al alcohol por el desengaño con la mujer, pero esto, por regla general, equivale a decir que ingresa en la taberna y en la sociedad de los varones, donde se halla la satisfacción del sentimiento que hecha de menos en su hogar con la mujer. Y si estos varones devienen objetos de una investidura (*Besetzung*) libidinosa más intensa en su inconciente, se defiende de ella mediante la tercera variedad de la contradicción:

<<No yo amo al varón – es ella quien lo ama>>, y sospecha de la mujer con todos los hombres a quienes él está tentado de amar.

Es fuerza que aquí falte la desfiguración proyectiva, porque con el cambio de vía del sujeto que ama el proceso es arrojado sin más fuera del yo. Que la mujer ame a los hombres sigue siendo asunto de la percepción exterior; que uno mismo no ame, sino que odie, que uno no ame a esta persona, sino a estotra, he ahí sin duda unos hechos de la percepción interior.

2.- De manera por entero análoga se establece la paranoia de celos en las mujeres.

<<No yo amo a las mujeres – sino que *él las ama*>>. La mujer celosa sospecha el hombre con todas las mujeres que a ella misma le gustan a consecuencia de su narcisismo predisponente, devenido hiperintenso y de su homosexualidad. En la elección de los objetos de amor atribuidos se manifiesta de manera inequívoca el periodo de la vida en que sobrevino la fijación; son a menudo personas ancianas, ineptas para el amor real, refrescamientos de las cuidadoras, sirvientas, amigas de la infancia, o directamente sus hermanas competidoras.

Ahora bien se creería que una frase de tres escalones como <<*yo lo amo*>> admitiría solo tres variedades de contradicción. El delirio de celos contradice al sujeto, el delirio de persecución al verbo, la erotomanía al objeto. Sin embargo, es posible además una cuarta variedad de de la contradicción, la desautorización en conjunto de la frase integra:

<<*Yo no amo en absoluto, y no amo a nadie*>>, y esta frase parece psicológicamente equivalente – puesto que uno tiene que poner su libido en alguna parte – a la frase: <<*Yo me amo sólo a mí*>>. Esta variedad de la contradicción nos da entonces por resultado el delirio de grandeza, que podemos concebir como *una sobrestimación sexual del yo propio* y, así, poner en paralelo con la consabida sobrestimación del objeto de amor.<sup>134</sup>

Para Freud la paranoia nunca deja de ser una enfermedad de la libido. Cada una de las fases libidinales es susceptible de sufrir fijaciones y disposición a la neurosis. La fijación al narcisismo, el incremento del quantum libidinal que lleve

---

<sup>134</sup> Ibid., p. 60.

a la sexualización de las relaciones sociales con anulación de las sublimaciones, será el corolario de la teoría freudiana de la paranoia. En el Manuscrito K, en 1896 se había referido a la paranoia en contraste con la neurosis obsesiva. Si bien, en ambas, el recuerdo de una vivencia primaria motiva la represión y desprendimiento de displacer, en la paranoia el contenido ideico, generador del autorreproche, se atribuye al prójimo por proyección. Al autorreproche primario se le niega el valor de verdad y queda a disposición de los intentos explicativos del yo, que van a constituir el delirio de asimilación, como denomina Freud a la reconstrucción delirante del mundo, por esta época.

# **CONCLUSIONES**



## CONCLUSIONES

A lo largo de la historia de los pueblos y de la humanidad misma se sabe de ello por la descendencia, este lazo de parentesco entre los padres y los hijos, marca una línea de transferencia más allá de la genética, esa información se le denomina transferencia psíquica, mucha de la cual se encuentra en el capítulo 2 . Ahora bien los nombres que prevalecen a lo largo de la vida de esta familia en particular, es el de Daniel o Justicia de Dios, que es lo que este significa, pero ¿que significado tenía para ellos? Pareciera que uno muy importante, siendo que en esta línea ascendente, los deseos que se pasan de una generación a otra, como principal fundamento para el advenimiento de una estructura psíquica, son otorgados por la madre o el que hace función de esta madre, que en caso de Daniel Paul Schreber fue el padre quien se ocupó de esta función.

Toda madre es la primera en dar esta bienvenida al chiquito, al infante, a ese cuerpo que tiene ojos, manos, pies, cabeza y que al *nombrarlo*, al ser atravesado por el deseo de esa madre, le transmite deseos, sueños, siendo ella el primer espejo para su bebé y es a lo que Freud llamó el narcisismo primario. En estos avatares de la vida, los padres atraviesan al niño con un lenguaje que en su momento les fue atravesado, en el capítulo dos se describe ampliamente los deseos socioculturales, que parecen demandar en la línea familiar del apellido Schreber ¿Cuál fue el deseo de éste padre que hizo la función de Padre-Madre al mismo tiempo? ¿Cómo es esta función Paterna? Al sentar las bases para la persecución del niño en la familia y así apoderarse de éste, dan como resultado la eliminación total de él, ya que es confusa su forma de educar para un niño y lo pone en una situación de la cual, al estar inmerso

en un estado totalmente extraño, lo obliga a reordenar por completo su mundo a través del delirio.

Explicado de otro modo el niño es todo para la madre y viceversa, así se colman de un goce infinito. Este es un momento necesario de la subjetivación pero debe operar un tercero, un Padre que posibilite que esta relación diádica pase a incluirlo. Pareciera que este padre en función de madre fálica, que representa Daniel Gottlob Moritz, aniquila el alma de su hijo y lo reintegra a su vientre de madre, con este tipo de educación. Pareciera que con esto reafirma que sus métodos funcionan.

En el ámbito de la salud mental no se puede dar por hecho que un evento determinado en la vida del sujeto, desarrolle una patología o una manía; ahora bien la crueldad de los métodos educativos del padre que en sus libros está puntualmente descrita. Nos es permitido decir que Dios es el recuerdo del padre en el delirio, el padre se transforma en éste Dios. Ya que la crueldad de Dios ejercida sobre Schreber, es similar a la del padre en su pedagogía, su dominio y ferocidad (siendo confusos para un niño) con que éste aspira a borrar toda señal de deseo.

Pareciera que esta es pues la <<Lengua Fundamental>> que comparte con este Dios, que solo ellos entienden.

De acuerdo al basamento teórico de la presente investigación en lo referido a la genealogía, habrá que ahondar con mayor cuidado en la historia clínica con los pacientes por medio de las entrevistas, ya sean dirigidas de manera abierta o cerrada, mas allá de un mero informe heredo familiar, por otra parte es indispensable el conocimiento y capacitación adecuada en cuanto al manejo de una teoría, un marco teórico así lo cómo fue el psicoanálisis en este trabajo.

## BIBLIOGRAFIA.

- Baumeyer F. Y Katan M. Y Kitay M. P. Y Niederland G. W. (2005). 1ª ed. *El caso Schreber*. 2ª reimpresión. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Berenstein, I. (1996). *Familia e Inconsciente*, 1ª reimpresión, Buenos Aires: Paidós.
- Bleichmar, H. B. (2006). *Introducción al estudio de las perversiones*, 1ª ed. 14ª reimpresión. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Cerda. A. (Comp.) (2009). 1ª ed. *Schreber: Los archivos de la locura*, México: Paradiso editores, s.a. de c. v. & Universidad Iberoamericana, A. C.
- Dor J. (2008). 1ª ed. *El padre y su función en psicoanálisis*, 14ª reimpresión. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Dor. J. (1991). *Estructuras clínicas y psicoanálisis*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Dor. J. (2000). 1ª ed. *Introducción a la lectura de Lacan I: El inconsciente Estructurado como un lenguaje*. 2ª reimpresión. México: Gedisa.
- Dor. J. (2003). 1ª ed. *Introducción a la Lectura de Lacan II: La estructura del sujeto*. 2ª reimpresión. México: Gedisa.
- Dor. J. (2006). *Estructura y perversiones*, 2ª reimpresión. México: Gedisa.
- Freud S. (1890). *Tratamiento psíquico (tratamiento del alma)*. Vol. 1. p. 111. (2ª ed.) Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud S. (1896). *Manuscrito K. Las neurosis de defensa*. Vol. 1. p. 260. (2ª ed.) Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu.

- Freud S. (1900). *Sobre la psicología de los procesos oníricos*. Vol. 5. p. 504. (2ª ed.) Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud S. (1910). *Puntualizaciones psicoanalíticas sobre un caso de paranoia (Dementia paranoides) descrito autobiográficamente*. Vol. 12. p. 1. (2ª ed.) Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud S. (1913). *Tótem y tabú algunas concordancias en la vida anímica de los salvajes y de los neuróticos*. Vol. 13. p. 1. (2ª ed.) Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud S. (1914) *Introducción al narcisismo*. Vol. 14. p. 65. (2ª ed.) Obras Completas. Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud S. (1915). *La represión*. Vol. 14. p. 135. (2ª ed.) Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud S. (1915). *Lo inconsciente*. Vol. 14. p. 153. (2ª ed.) Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud S. (1915). *Pulsiones y destinos de pulsión* Vol. 14. p. 105. (2ª ed.) Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud S. (1920). *Más allá del principio del placer*. Vol. 18. p. 1. (2ª ed.) Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud S. (1923). *El yo y el ello*. Vol. 19. p. 1. (2ª ed.) Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud S. (1923). *Neurosis y psicosis*. Vol. 19. p. 151. (2ª ed.) Obras Completas. Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud S. (1924). *El sepultamiento del complejo de Edipo*. Vol. 19. p. 117. (2ª ed.) Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu.

- Freud S. (1924). *La pérdida de la realidad en la Neurosis y en la Psicosis*. Vol. 19. p. 189. (2ª ed.) Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu.
- GERMOND J. (1992). *La familia del presidente schreber*, en Artefacto 3, México, Revista de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis.
- Gracia A. (s.f.). 1ª ed. *Psicoanálisis y Psicosis*. Madrid: Síntesis.
- Julien P. (2002). 1ª ed. *Dejaras a tu padre y a tu madre*. México: Siglo XXI.
- Lacan J. (1938). 1ª ed. *La Familia*, 5ª reimpresión. Buenos Aires: Argonauta.
- Lacan J. (2007). 1ª ed. *El seminario de Jacques Lacan: libro 3: Las Psicosis*. 15ª reimpresión. Buenos Aires: Paidós.
- Maleval J.C. (1998). 1ª ed. *Lógica del delirio*. Barcelona: Del Serval.
- Maleval J.C. (2002). 1ª ed. *La forclusión del Nombre del Padre: El concepto y su clínica*. Buenos Aires: Paidós.
- Montoya A. (2006). 1ª ed. *Paisajes de la locura: El psicoanálisis en la psicosis y su relación con la locura social*. México: Paradigma.
- Nasio D. (2005). 1ª ed. *Los más famosos casos de Psicosis*. 2ª reimpresión. Buenos Aires: Paidós.
- Ramírez S. (2003). 18ª ed. *Infancia es destino*. México: Siglo XXI.
- Roudinesco E. (2006). *La familia en desorden*. (2ª ed.) México: Fondo de Cultura Económica.
- Schatzman M. (2005). *El asesinato del alma*. (17ª ed.) México: Siglo XXI.
- Schreber D. P. (1900). *Memorias de un enfermo de nervios*. (2ª ed.) México: Sexto Piso.

- Scilicet 4, *La extraordinaria familia Schreber*, Traducción de Alcira Mariam Alizalde, by Ecole Freudienne de Paris, 1973. p. 89.