

Freud 1914 Introducción del Narcisismo: *"...los parafrénicos parecen haber retirado realmente su libido de las personas y cosas del mundo exterior, pero sin sustituirlas por otras en su fantasía. Cuando esto ocurre parece ser un intento de reconducir la libido al objeto."*

Freud 1916 *"Es casi imposible atacar las neurosis narcisistas con una técnica que nos sirvió para las neurosis de transferencia. Topamos con un muro donde la resistencia es insuperable. En consecuencia, es necesario reemplazar nuestros métodos técnicos por otros, y aún no sabemos si lograremos encontrar sustituto"*.

Freud S.: *Esquema del Psicoanálisis* (p 203)

"Aun en el caso de estados que se han distanciado tanto de la realidad efectiva del mundo exterior como ocurre en el caso de una confusión alucinatoria (amentía) uno se entera, por la comunicación de los enfermos tras su restablecimiento de que, en un rincón de su alma, según su propia expresión, se escondía en aquel tiempo una persona normal, la cual, como observador no participante, dejaba pasearse frente a sí al espectro de la enfermedad".

W.Bion: *Volviendo a Pensar, Desarrollo del pensamiento esquizofrénico*, (p. 56) .
Describiendo las características de la esquizofrenia.

"...formación precipitada y prematura de relaciones de objeto, entre las cuales la transferencia es la principal, cuya fragilidad este en contraste marcado con la tenacidad con la cual se mantiene. La prematurez, la fragilidad, y la tenacidad son patognomónicas y derivan del miedo a la aniquilación por los instintos de muerte. El esquizofrénico está preocupado con este interminable conflicto, entre la destructividad por un lado y el sadismo por el otro"

Searles Harold: *Escritos sobre esquizofrenia*, (p. 243) *"...los síntomas más crónicos y profundos de la esquizofrenia deben entenderse no sólo como los trágicos despojos humanos que deja tras de sí ese terrible holocausto queconstituye la enfermedad, sino que los mismos síntomas ...llegan a revelar en el curso de la terapia... las manifestaciones de un esfuerzo intensamente vivo, aunque inconsciente, por recuperar, mantener y desechar modos de relación que predominaron entre el paciente y otras personas de su niñez..."*