

“La Función del Orgasmo” Capítulos 1 al 5 (Wilhelm Reich)

-Reich Wilhelm; The Function of the Orgasm; The Noonday Press; New York, 1973.
Traducción y Resumen de Ma. Angeles Hernández, 1999-

Investigación General

La economía sexual nació bajo la práctica del psico-análisis de Freud (1919-1923), pero la separación de éste tuvo lugar en 1928, siendo desligada de la Asociación Internacional de Psicoanálisis hasta 1934.

La economía sexual intenta ocuparse de la investigación de la energía bio-psíquica.

La salud psíquica depende de la potencia orgástica, por lo cual su mal funcionamiento provoca enfermedades emocionales, siendo por ello esencial el restablecimiento de la capacidad natural para amar, para lograr su adecuada curación. Las enfermedades psíquicas provienen del caos sexual de la sociedad, que a través de una civilización mecanizada y autoritaria ha incapacitado al hombre para poder actuar independientemente.

Las energías vitales se regulan naturalmente, sin necesidad del deber o de la moralidad compulsiva.

A la gente se le educa inculcándole un temor a la vida y al sexo, lo que provoca una ansiedad hacia el placer; esta ansiedad a nivel corporal se traduce en forma de espasmos musculares. Esta visión crea miedo a la vida independiente y libre (lo que a su vez es fuente de la reacción política y del dominio).

La estructura caracterológica del hombre moderno crea una armadura contra su propia naturaleza interna, misma que da lugar al aislamiento, la indigencia, la necesidad de autoridad, el miedo a la responsabilidad, la miseria sexual, el anhelo místico, la rebelión neurótica y la tolerancia patológica.

El deber compulsivo ha sustituido al placer por el trabajo y la actividad. Las masas poseen un sentido de impotencia y de miedo a la vida que ha favorecido las dictaduras. Esta actitud obediente ha sido construida por familias autoritarias que para lograr obediencia han restringido la sexualidad, haciendo así incompatibles los principios:

- naturaleza – cultura,
- instinto – moralidad,
- sexualidad – logro.

La técnica de vegetoterapia del análisis carácter, consiste en el restablecimiento de la motilidad biopsíquica a través de la disolución de los bloqueos musculares y del carácter apoyándose en el descubrimiento de la naturaleza bioeléctrica de la sexualidad y la ansiedad.

<p>Fórmula del Orgasmo: tensión mecánica → carga bioeléctrica → descarga bioeléctrica → relajación mecánica</p>

La causa de muchas de las enfermedades del hombre reside en el hecho de ser éste el único ser que no ejerce la ley natural de la sexualidad. Sólo los regímenes dictatoriales autoritarios son amenazados por esta teoría (reichiana).

La higiene mental requiere del poder del conocimiento, en contra del de la ignorancia (dictaduras); del poder del trabajo vitalmente necesario en contra del parasitismo.

La democracia requiere del libre desarrollo de las energías individuales. La tradición afecta a la democracia sólo cuando niega a las nuevas generaciones la capacidad de elección. La democracia debe alentar la libertad responsable. La democracia no consiste en una 'libertad garantizada', sino en el desarrollo de la responsabilidad de las masas.

Sólo si Dios y la ley de la naturaleza son idénticos, habrá un entendimiento entre ciencia y religión.

El medidor de la verdadera libertad es la ley interna, no la externa.

Moralidad compulsiva y sexualidad patológica son sinónimos.

Es más fácil dar la cara por lo que es socialmente aceptado que por la verdad.

Capítulo 1: Biología y Sexualidad antes de Freud

Semon: Teoría de sensaciones mnemónicas. Los actos involuntarios de todas las criaturas vivas consisten en "engramas" -impresiones históricas de las experiencias- (Freud: concepto de recuerdos inconscientes).

Driesch: Dentro de la función de vida, el todo puede desarrollarse a partir de una parte (sólo en organismos vivos).

Bergson: Refutó el materialismo mecánico y el finalismo. Sentó las bases del pensamiento Reichiano sobre la unidad psico-física. Reich era un mecanicista en su trabajo médico, pero un vitalista en lo relativo a su afición por la metafísica.

Kammerer: Estudió la organización natural de la vida a partir de materia inorgánica así como la existencia de una energía biológica específica.

Moll, Forel, Bloch y Jung: Sostenían que la sexualidad del hombre se iniciaba en la pubertad en forma repentina y que su función era la de procrear.

Mendel: El 99% de su teoría hereditaria constituyó solo una evasión.

Freud: Consideraba que la sexualidad provenía de diversos estadios del desarrollo sexual en la niñez. Los escritores previos a Freud usaron la palabra "lóbido" para describir el apetito sexual consciente, mientras para Freud era sin embargo, la energía del instinto sexual.

La tensión sexual y su relajación eran considerados instintos en esos días. Prevalecía el "instinto moral". Las perversiones sexuales eran vistas como degeneraciones de índole diabólico.

Tanto la genialidad como la enfermedad mental eran consideradas como algo "malo", considerándose incluso a la primera como un mal hereditario. Para Reich, la sexualidad posteriormente a la pubertad se encuentra totalmente desarrollada, no pudiendo ya ser afectada por la castración. El sadismo desarrollado por los eunucos provenía de la energía sexual desviada de su normal función genital, almacenada entonces en la musculatura corporal.

Freud asumía la existencia de "sustancias químicas" responsables de la excitación sexual, hablando de un "órgano libido", y atribuyendo a cada célula "eso" que influencía la vida. Refutó su teoría inicial sobre la curación proveniente de la toma de conciencia del impulso instintivo reprimido.

Al inicio de la práctica analítica de Reich, éste logró eliminar completamente muchos síntomas mediante la concientización de material previamente inconsciente.

El síntoma neurótico era visto en esos días como algo "ajeno", como una "fixation", sobre el argumento de que una parte de la personalidad había quedado fijada en un estado dado del desarrollo. Reich mantuvo en cambio que no podía existir un síntoma neurótico sin haber una afección del carácter en su totalidad.

Tras 14 años de trabajo psicoanalítico, Reich quedó totalmente decepcionado de Freud.

La independencia intelectual exige total devoción a una causa, no consistiendo ésta en la competencia con Freud, sino en la búsqueda de una base biológica de la libido, a través de la experimentación. De este modo, la continuación de la teoría de la vida psíquica inconsciente era para Reich la teoría del análisis del carácter.

Capítulo 2: Peer Gynt

Reich se identifica con el personaje de la obra de Enrique Ibsen, Peer Gynt, visionario y enfermo mental, en cuanto a su creencia y búsqueda de algo (el inconsciente) enorme y desconocido, temido por la ciencia y la sociedad, que se ciñe a lo conocido y familiar.

Según Freud, la locura no es sino un intento por reconstruir el ego perdido y la fijación del desarrollo psíquico del niño en el período del narcisismo infantil primario, predispone a éste a la enfermedad mental.

El hombre moderno se encuentra separado de su propia naturaleza, de su propio centro, mismo que siente como algo ajeno y hostil, odiando a todo aquel que trate de restablecer el contacto entre ambos, constituyendo la esquizofrenia la forma grotesca y magnificada de ello. En la época freudiana existían problemas respecto a la técnica psicoanalítica, siendo ese el caso de los pacientes inhibidos o silenciosos, ante los cuales el médico se sentaba sin saber qué hacer. La técnica de análisis de las resistencias había sido establecida a nivel teórico, pero no era utilizada en la práctica. Dichas resistencias debían ser eliminadas pero se desconocía cómo. Freud recomendó paciencia y en ciertos casos, intervención energética. El asunto referente a las incrustaciones y rigideces de la vida emocional humana conducía a la vida vegetativa. Freud rectificó su postura anterior respecto a su creencia de que el síntoma debía desaparecer al traerlo al consciente, corrigiéndolo al establecer que esto podía ocurrir, mas no forzosamente debía hacerlo, hecho que impresionó grandemente a Reich por sospechar éste que existía algo más que impedía su total desaparición. En 1920 se pensaba que una neurosis promedio, podía ser curada en tres o seis meses.

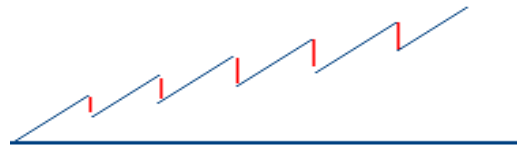
Capítulo 3: Brechas en la Psicología y en la Teoría del Sexo

Para Reich, el instinto no era sino el aspecto motor del placer. Reich sostenía que toda percepción está determinada por una actitud activa hacia el estímulo dado.

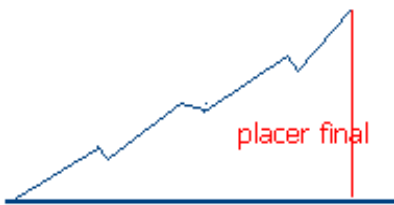
Para Freud, el impulso era determinado por la cantidad de excitación (de libido).

Reich sostenía que la naturaleza del impulso era determinada por el placer, constituyendo este el primer paso hacia la unificación entre el concepto cuantitativo de excitación y el concepto cualitativo del placer.

En el juego sexual previo, la gratificación es siempre menor a la tensión, por lo cual la tensión aumenta.
La Stasis sexual tiene lugar cuando la gratificación sexual no se da, lo cual genera diversos disturbios.



Aumento de tensión sin descarga



Sólo durante el placer final, la descarga de energía es equivalente a la tensión acumulada.

El modo como el acto sexual es fantaseado y la manera como tiene lugar su manipulación, ofrece una aproximación sencilla a los conflictos inconscientes. Fue precisamente esta vía de aproximación al papel de la genitalidad en la terapia de las neurosis, la utilizada por Reich.

El objetivo de Reich, era el de despertar las experiencias más tempranas de la niñez.

En 1922 Freud habló del *ego* y el *id*. Anteriormente a esa fecha, sólo se había hablado de los instintos reprimidos. Freud estudió los casos en los cuales el material inconsciente traído a la conciencia empeoraba al paciente, lo que revelaba una fuerza en el ego inconsciente que prevenía al paciente de mejorar, fuerza que no era otra cosa sino el miedo fisiológico al placer e incapacidad fisiológica de sentir placer.

La vegetoterapia del análisis del carácter - desarrollada en 1940 -, constituyó la respuesta a lo anterior y costó a Reich su despido de la Asociación de Psicoanálisis.

El "inconsciente" freudiano se encontraba constituido por impulsos y sensaciones de los órganos vegetativos.

Reich, en sus primeros años de práctica - 1922 -, se impresionaba principalmente del hecho de que una experiencia psíquica pudiese causar una respuesta somática, que a su vez podía producir un cambio permanente en un órgano.

Al notar que en pacientes con un repentino estado catatónico de estupor se obtenía un rápido restablecimiento, si éstos eran capaces de experimentar un ataque de rabia, probó provocando dichos ataques en pacientes con afecto bloqueado y músculos hipertónicos, consiguiendo con ello considerable mejoría en su condición general.

El tratamiento psicoanalítico requería de un cierto nivel de organización psíquica en el paciente; por otro lado existen pacientes con tan alto nivel de narcisismo, que el este tipo de tratamiento era incapaz de romper la barrera; un IQ bajo constituía un impedimento para la terapia psicoanalítica. Dado todo lo anterior, el psicoanálisis tenía una aplicación limitada. Además, el tratamiento requería entonces de una sesión al día durante al menos seis meses.

Los caracteres impulsivos eran considerados como el estado transicional entre neurosis y psicosis, siendo jalado su ego entre las fuerzas de afirmación del instinto y de la moralidad, entre la negación de la moralidad y la del instinto.

Los neuróticos compulsivos y los pacientes histéricos eran educados desde muy temprana edad en una forma anti-sexual, con lo que la stasis sexual era mayor y más dramática que en los pacientes cuyos instintos habían sido inhibidos.

Las acciones antisociales derivaban de disfunciones en la función genital. Según Freud, las mujeres posían sexualidad sólo en el clítoris, descartando así el erotismo vaginal en la niñez.

Capítulo 4: Desarrollo de la Teoría del Orgasmo

Para Freud, las neurosis actuales eran aquellas enfermedades causadas por disturbios contemporáneos: actuales de la vida sexual, por lo que la neurastenia y las neurosis de ansiedad carecían de etiología psíquica, tratándose de disturbios tóxicos.

La neurosis de ansiedad derivaba de la abstinencia sexual o del coitus interruptus, mientras que la neurastenia provenía de abusos (excesos) sexuales. La fantasía de incesto y el miedo de ser herido en los genitales residían en el fondo de toda psiconeurosis. Freud diferenció radicalmente las neurosis actuales y las psiconeurosis. Las primeras podían ser curadas al eliminar las actividades sexuales deficientes, mientras que las segundas debían ser tratadas mediante el psicoanálisis. Estableció sin embargo una conexión entre ambas neurosis, encontrándose la neurosis actual en la raíz de toda psiconeurosis. Esta aseveración constituyó el punto de partida de la investigación de Reich.

Las psiconeurosis tenían así una stasis de fondo neurótico, y la stasis neurótica poseía a su vez una super-estructura psiconeurótica (Reich).

Para Freud, la energía sexual en la neurosis actual es inadecuadamente utilizada, estando su acceso bloqueado a la conciencia y a la motilidad.

Cuando (como en la neurosis por stasis) una idea consciente del acto sexual no es materializada debido a una inhibición moralista, la excitación se adhiere a otras ideas sobre las cuales puede pensarse libremente. De este modo, experiencias infantiles no patológicas

pueden, debido a su inhibición, recibir un exceso de energía sexual volviéndose urgentes y conflictuándose con la organización psíquica del adulto.

Una inhibición sexual "normal" o dificultad en la vida sexual de un individuo, produce siempre una stasis, misma que a su vez activa los deseos infantiles de incesto así como las ansiedades sexuales.

Según Reich, la severidad de toda forma de enfermedad psíquica está directamente relacionada con la severidad del disturbio genital.

La posibilidad de curación, al igual que el éxito de la misma, dependen de la posibilidad de establecer la capacidad de plena gratificación genital.

La sociedad psicoanalítica rechazaba estas teorías. Reich buscaba la fuente energética de la neurosis, encontrando stasis incluso en hombres en los que la potencia sexual se encontraba intacta.

La teoría del orgasmo surgió en 1923. Esta teoría definía a la *capacidad orgástica* como: "*la capacidad de rendirse libre de inhibiciones al flujo de energía biológica... la capacidad de descargar totalmente la excitación sexual mediante convulsiones placenteras e involuntarias del cuerpo*".

La intensidad de placer durante el orgasmo depende en forma directa de la cantidad de tensión sexual concentrada en los genitales.

Reich describió el acto sexual orgácticamente gratificante, dividiendo a éste en dos fases, voluntaria e involuntaria, contando cada una de ella con varios pasos, como sigue:

a) fase de control voluntario de la excitación:

1. erección placentera e indolora; genital femenino hiperémico y húmedo; en la potencia orgástica del hombre es importante el deseo de penetración;
2. hombre y mujer tiernos uno con otro; no hay impulsos contradictorios; las desviación en este nivel incluyen: agresividad, impulsos sádicos, inactividad y pasividad en la mujer;
3. excitación placentera que aumenta con la penetración;
4. incrementa el deseo de penetración en el hombre; la excitación se concentra en la superficie, glánde del pene y en la parte posterior de la membrana mucosa de la vagina. El cuerpo permanece menos excitado que los genitales. El ego participa activamente para lograr el mayor pacer y el más alto grado de tensión antes del orgasmo. Mientras más lentas, suaves y sincronizadas entre ambas personas sean las fricciones, mayor es la sensación de placer. El hablar o reírse en este punto implica un disturbio para la habilidad de rendirse.
5. la interrupción de la fricción es en sí placentera y prolonga el acto. El continuar la fricción aumenta el nivel de excitación, ayudando a ésta a tomar cada vez mayor posesión del cuerpo en su totalidad, iniciándose así la fase de contracción muscular involuntaria.

b) fase contracciones musculares involuntarias:

6. se pierde el control del curso de la excitación, bajo las siguientes características:
 - 6.1. el aumento en la excitación no puede ya controlarse, existiendo aceleración del pulso y profunda exhalación que se apoderan de toda la personalidad,
 - 6.2. la excitación física se concentra cada vez más en los genitales, fluyendo desde ahí a otras partes del cuerpo,
 - 6.3. contracciones involuntarias de la musculatura de los genitales y del piso pélvico en forma de olas cuyo movimiento ascendente coincide con la total penetración del pene y el descendente con su correspondiente retracción; en la mujer la suave musculatura de la vagina se contrae,
 - 6.4. la interrupción del acto durante este punto resultaría sumamente incómoda,
 7. con la intensificación y aumento en la frecuencia de las contracciones la excitación aumenta rápidamente hacia el clímax,
 8. la conciencia se nubla a este nivel; tras una breve pausa de "elevación" del clímax, las fricciones aumentan espontáneamente así como la urgencia de penetración "total". La mujer sana desea "recibir totalmente" durante y justo tras el clímax,
 9. convulsiones de la musculatura de todo el cuerpo; tras el clímax la excitación sale de los genitales,
 10. antes del punto neutro, la excitación cede, seguida por una relajación psico-física.
- En la ninfomanía y la satiriasis, la excitación sexual no desaparece; el insomnio es una de las características más sobresalientes de la potencia orgástica.
 - Debido a la supresión universal, el hombre ha perdido la habilidad de rendirse a lo involuntario.

Stasis sexual, fuente energética de toda neurosis:

1. La impotencia y la frigidez son la llave para entender la economía de la neurosis,
2. La fuente de energía de las neurosis surge de la diferencia entre la acumulación y la descarga sexuales,
3. El primer objetivo de la terapia consiste en hacer consciente al paciente su sexualidad reprimida; el segundo objetivo es la eliminación de la fuente energética de la neurosis,
4. El objetivo principal del tratamiento terapéutico es el del restablecimiento de la potencia orgástica,

5. La excitación sexual es somática, mientras que la neurosis es psíquica, incrementándose una a la otra en forma mutua,
6. La dinámica de la sexualidad pregenital (oral, anal y muscular) difiere de la genital, sin embargo la afectación de una influye de igual manera sobre la otra,
7. La enfermedad psíquica es cualitativa y requiere de la aceptación de su contraparte somática.

Capítulo 5: Desarrollo de la Técnica del Análisis del Carácter

La transferencia negativa era descuidada dentro del psicoanálisis, pese a que las actitudes hostiles inconscientes son la base de las neurosis. Tras la publicación de "*The Ego and the Id*" (1923), los analistas jóvenes empezaron a aplicar la teoría del ego, donde el id era "malo", el superego "estricto" y el ego el intermediario entre ellos. Con esto, Freud presupuso la existencia de una resistencia a mejorar por parte del paciente: "instinto de muerte", existiendo así dos fuerzas opuestas:

vida (eros) ≠ muerte (thanatos)

De acuerdo con esta teoría la neurosis era entonces considerada como un conflicto entre la demanda sexual y el castigo. Esta teoría dañó enormemente al psicoanálisis, al tiempo que exoneró al terapeuta, verdadero responsable.

Cuando la excitación sexual de los genitales aparece en forma de placer, es percibida como ansiedad al alcanzar el sistema cardíaco.

La ansiedad derivada de la stasis forma las stasis neurosis, mientras que la que proviene de la represión de la sexualidad genera las psiconeurosis.

En 1926 Freud señaló que la ansiedad neurótica era una señal del ego, perdiendo de vista el que siendo la ansiedad un fenómeno biológico, requiere de una base también biológica para poder aparecer después en el ego.

El "carácter" de la persona es lo que dificulta la curación. El objetivo terapéutico consiste en descubrir y eliminar las resistencias del carácter.

Existe una resistencia interna entre el instinto biológico y su realización.

La energía que normalmente sostiene a la coraza es la de la agresividad, contenida a favor de virtudes estimadas como "buenas". Esta agresividad la atribuyó Reich a la falta de gratificación sexual.

El modo de evitar el atorarse en el tratamiento, en asociaciones sin emoción, consiste en el ataque de las defensas escondidas en la actitud del paciente.

Adler no aceptó la teoría de la sexualidad debido a los sentimientos de culpa y a la agresión.

Jung extendió el concepto de libido al de inconsciente colectivo.

Ferenczi buscó la solución en el cuerpo, pero no tomó en serio la teoría del orgasmo.

Rank atribuyó al trauma del nacimiento el miedo posterior a la vida, considerando dicho trauma como el fondo de la neurosis.

El propósito del análisis del carácter era:

1. investigar la conducta humana, incluyendo la del acto sexual,
2. comprender y dominar el sadismo humano,
3. investigar las más importantes manifestaciones de las enfermedades psíquicas cuyo origen se fija en etapas previas a la fase genital de la niñez,
4. investigar la causa social de los disturbios genitales.

Destrucción, agresión y sadismo:

Reich no creía en el instinto de muerte propuesto por Freud, alegando que el miedo a la muerte equivalía a la ansiedad inconsciente del orgasmo y que por tanto el instinto de muerte y el anhelo de desintegración no eran sino el anhelo inconsciente de resolución de la tensión orgástica.

Reich sostenía que una criatura viva desarrolla un impulso de destrucción sólo ante el deseo de destruir un peligro potencial, no siendo el motivo sino el instinto de supervivencia.

La palabra agresión no guarda relación con sadismo o destrucción, sino con ir hacia → proveer los medios de gratificación de una necesidad vital, no siendo así la agresión un instinto sino algo involucrado en la satisfacción del mismo. Si la agresión (necesidad de gratificación) de la sexualidad no es satisfecha, la urgencia por cubrir esa necesidad genera agresión (por satisfacer el impulso), disminuyendo con ello la necesidad de amor.

Si el objeto placentero se elimina totalmente, la agresión, que en un principio no era sino un medio, se convierte en un acto de eliminación de tensión en sí mismo, dando entonces lugar al sadismo. El odio surge al excluirse el amor original, siendo mayor si la capacidad de amar o ser amado se encuentra bloqueada.

De este modo, todo acto destructivo es una reacción del organismo a la gratificación frustrada de una necesidad básica, especialmente sexual.

La conversión de una neurosis compulsiva en histeria se relaciona directamente con una reducción del odio. Las perversiones o fantasías

sádicas durante el acto sexual disminuyen a medida que se incrementa la gratificación.

La reacción de la mujer a la menopausia se relaciona directamente con la experiencia genital previa. Las energías sexuales, al ser frustradas, se vuelven destructivas y en la mayoría de los casos, son reprimidas.

El desarrollo del análisis de las resistencias aplicado al análisis del carácter, no tuvo lugar sino hasta 1926.

La inhibición aumenta la stasis de la excitación, misma que a su vez debilita la habilidad del organismo para reducir la stasis, desarrollando el organismo miedo a la excitación como consecuencia de lo anterior. Este miedo a la excitación se presenta como ansiedad sexual, misma que conduce a la ansiedad del orgasmo que no es sino el miedo del ego de ser sobrepasado por la excitación del sistema genital, como resultado de la experiencia del placer. La ansiedad del orgasmo constituye el centro de la ansiedad ante el placer. El placer de vivir es idéntico al placer ante el orgasmo. De este modo, la ansiedad del orgasmo en su forma extrema, forma la base del miedo general a la vida.

En el hombre, este miedo es ocultado por la eyaculación, mientras en la mujer el miedo permanece intacto reaccionando ésta ya sea manteniendo el cuerpo quieto, moviéndolo en forma forzada (los movimientos suaves producen mayor excitación), presionando las piernas juntas, echando la pelvis hacia atrás y/o sosteniendo la respiración.

La pérdida de conciencia durante el acto sexual es vista como algo aterrador en lugar de resultar placentera.

En la histeria (en la mujer) hay disturbios en la excitación vaginal así como hipersexualidad general, siendo la abstinencia derivada de la ansiedad genital, la queja más frecuente; (en el hombre) existe incapacidad de erección o eyaculación precoz.

En las neurosis compulsivas existe abstinencia rígida, ascética, racionalizada, encontrándose en la mujer frigidez e incapacidad para la excitación y en el hombre, capacidad de erección pero acompañada de incapacidad orgástica.

En la neurastenia se da espermatorrea y estructura pregenital (en su forma crónica). El pene pierde su acepción de órgano penetrante de placer convirtiéndose en un "seno" que es extendido al bebé.

Otro grupo patológico es el de los hombres que para esconder sus fantasías u homosexualidad, muestran una erección superpotente, convirtiendo así al acto sexual en una "evacuación", seguida de disgusto.

En la astenia genital la excitación genital tiene lugar con ideas pregenitales y no genitales.

El sentimiento de culpa se deriva del deseo de destrucción proveniente de la ansiedad sexual.

Freud demostró la conexión entre la ansiedad de la conciencia y el instinto reprimido de destrucción, minimizando sin embargo su connotación sexual.

Cuando el libro *Análisis del Carácter* fue publicado en 1923, la Asociación Psicoanalítica decidió no auspiciarlo. A su vez, Reich rechazaba la técnica sugerida por dicha asociación respecto a la interpretación del material inconsciente según se iba presentando en la terapia y optaba por el trabajo sobre las resistencias, a fin

de ir rompiendo las corazas, partiendo de la más cercana a la superficie. Sostenía que el paciente requería de establecer contacto consigo mismo antes de poder entender las conexiones entre sus varios mecanismos neuróticos, entendimiento del cual se protegía con su propia coraza, lo cual le daba sólo comprensión intelectual de su problema.

Era también importante el romper la defensa contra los deseos sexuales prohibidos, antes de poder accederlos. Debía atacarse el elemento de la coraza que más afectase en cada momento.

Dado que la coraza restringe al paciente, su inhabilidad de expresión es parte de la enfermedad. La correcta disolución de la coraza conduce a una descarga de ansiedad.

Sin embargo la comprensión de la defensa del carácter no conducía a la comprensión de las últimas fuentes de energía.

Reich consideró más importante que aquello que el paciente comunicaba, el total de la expresión, o incluso el silencio, siendo así más importante el cómo que el qué. Las palabras podían engañar, la expresión no. Este método hacía posible el tratamiento incluso de los narcisistas.

Según Reich, el suicidio se comete cuando la energía sexual ha sido movida e inadecuadamente descargada.

El Psicoanálisis consideraba como opuestos (erróneamente), a la naturaleza -instintos, sexualidad- y a la cultura -moral, trabajo y deber-.

Con el trabajo de descarga la concepción "moral" y la actitud del trabajo cambiaban, buscando más algo gratificante que mecánico. Sin embargo, el mundo ya no correspondía a la nueva personalidad de los pacientes. La contradicción entre "deseo" y "tengo que" era eliminada, llevándose a cabo las acciones de acuerdo a un principio auto-regulatorio, el cual ahorra la energía invertida en proyectos y deseos irrealizables, transfiriéndolos hacia otros objetivos.

La actitud moralista no puede destruirse si no es substituida por algo diferente y mejor a lo que se temía originalmente.

La Función del Orgasmo. Estructuras de Carácter según Reich:

Masoquismo: el masoquismo no es congénito sino secundario (creado), instalándose principalmente durante el entrenamiento de ingestión de alimentos y de control de esfínteres del niño.

El berrinche del niño, que es en sí mismo sano para evitar el sometimiento (evitando el que dañe a gente o a cosas), es prohibido por el progenitor.

El niño se encoge ante la amenaza e imposición de la madre, tomando los músculos la forma de un globo, apretando ano y genitales, volviéndose insensible al tacto. El dolor le hace al menos sentir algo, le lleva a sacar algo de lo que tiene contenido, por lo que "le gusta".

Sadismo: parte complementaria del masoquista, con la cual alterna en forma continua. El dolor producido por el masoquismo constituye la puerta para sacar y expresar, tras lo cual viene el alivio de la descarga (sadismo).