

II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2010.

Sobre la practica de la realizacion de cortes en el cuerpo y el problema de su generalizacion.

Dartiguelongue, Josefina.

Cita:

Dartiguelongue, Josefina (2010). *Sobre la practica de la realizacion de cortes en el cuerpo y el problema de su generalizacion. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-031/720>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eWpa/nNf>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

- [iii] FREUD, S., Algunos tipos de carácter ..., Id.
 [iv] Id.
 [v] Id., Pág. 320
 [vi] Id. Pág. 322
 [vii] FREUD, S., Más allá del principio del placer, Pág. 20
 [viii] DAL MASO, S., Fantasma y Superyó: cicatrices del Complejo de Edipo, texto escrito para la Cátedra Psicoanálisis Freud I, Prof. Friedenthal. 2005. Inédito, y Encuentros, marcas: cicatrices. 2009. Grupos de trabajo, Extensión del Posgrado Ameghino. Inédito
 [ix] Ofrecer su castración como garantía del Otro, Seminario 10, Clase IV, pág. 56
 [x] FREUD, S., Algunos tipos de carácter..., Pág. 323, 332 y 337: conciencia moral, conciencia de culpa.
 [xi] La denegación de la satisfacción se entrama con la teoría del conflicto que lleva a la represión. Cfr., por ejemplo, en la Conferencias de introducción al Psicoanálisis 19, 22 y 23, Pág. 274, 314/5, 333.
 [xii] FREUD, S., Algunos tipos de carácter..., Pág. 323
 [xiii] Id., Pág. 324
 [xiv] Id., Pág. 325
 [xv] Id. Pág. 337
 [xvi] Id. Pág. 338
 [xvii] NIETZSCHE, F., Así habló Zaratustra, pág. 42 a 44. Buenos Aires. Ed. Libertador, 2003.
 [xviii] Versión del síntoma que trabajará extensamente en Inhibición, síntoma y angustia.
 [xix] MILLER, J-A., La experiencia de lo real en la cura psicoanalítica, Pág. 140.
 [xx] Id., Pág. 143.
 [xxi] Id. Pág. 142
 [xxii] Id., Pág. 142
 [xxiii] RABINOVICH, D., La teoría del yo en la obra de Jaques Lacan, Pág. 73
 [xxiv] Cfr. FREUD, S., Introducción del narcisismo
 [xxv] RABINOVICH, D., Op. Cit, pág. 80.
 [xxvi] Id., Pág. 84.
 [xxvii] Recordemos El carácter y el erotismo anal y Sobre las trasposiciones de la pulsión, en particular del erotismo anal, sin olvidar las articulaciones del carácter y lo pulsional también con respecto al hombre de los lobos y el hombre de las ratas, etc.
 [xxviii] FREUD, S., Más allá del principio del placer, Pág. 13.
 [xxix] FREUD, S., Moisés y la religión monoteísta, Pág. 70
 [xxx] Id., Pág. 72. El subrayado es mío.
 [xxxi] Id., Pág. 72/73.
 [xxxii] Id., Pág. 74.

BIBLIOGRAFÍA

- DELGADO, O., La subversión freudiana y sus consecuencias. JVE.
 FREUD, S., Algunos tipos de carácter dilucidados por el trabajo psicoanalítico. Tomo XIV. O.C. Amorrotu Editores. 1992.
 FREUD, S., Introducción del narcisismo. Tomo XIV. O.C. Amorrotu Editores.
 FREUD, S., Pegan a un niño. Tomo XVII.
 FREUD, S., Más allá del principio del placer. Tomo XVIII.
 FREUD, S., El fetichismo. Tomo XXI.
 FREUD, S., Moisés y la religión monoteísta. Tomo XXIII.
 LACAN, J., Seminario 10. Paidós.
 MILLER, J-A., La experiencia de lo real en la cura psicoanalítica. Paidós.
 NIETZSCHE, F., Así habló Zaratustra. Buenos Aires. Ed. Libertador, 2003
 RABINOVICH, D., La teoría del yo en la obra de Jaques Lacan. Manantial.

SOBRE LA PRÁCTICA DE LA REALIZACIÓN DE CORTES EN EL CUERPO Y EL PROBLEMA DE SU GENERALIZACIÓN

Dartiguelongue, Josefina
 Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

El presente trabajo se basa en la distinción de un fenómeno clínico que se extiende en el espacio social y se presenta repetidamente en varios dispositivos de atención en Salud Mental. Dicho fenómeno consiste en sujetos que se realizan cortes en el cuerpo. Provocarse tajos en la piel se ha constituido como práctica y comprende al discurso. Adquirió nombre propio "cutters" y habita en la realidad a través de innumerables páginas, foros y blogs de, entre y sobre "cutters". Sin embargo no se trata de un campo homogéneo. El objetivo del trabajo es identificar diferentes modalidades de este uso del cuerpo que responden a distintas funciones y operaciones psíquicas, partiendo, desde la dimensión de la estructura subjetiva, ya sea en su desencadenamiento o como suplencia; su relación al goce, la forma de relación al Otro y la incidencia de lo social contemporáneo.

Palabras clave

Cortes Cuerpo Modalidades Operación

ABSTRACT

THE CUTTING PRACTICE AND THE PROBLEM OF ITS GENERALITY.

This research paper is based on the distinction of a clinical phenomenon, which extends in the social space, and presents repeatedly in several Mental Health attention disposals. This phenomenon consists of subjects that cut themselves in their body. To provoke cuts in the skin has constituted as a common practice and has been embedded in the speech. Has acquired a given name, the cutters, and inhabits in reality through thousands of blogs, Internet sites, and forums, about and among cutters. Nevertheless, it is not a homogenous field. The objective of this research is to identify different forms of using the body that responds to diverse functions and psychic operations, starting, from the dimension of the subjective structure, either being in its unleashing or as a substitute; its relationship with enjoyment, the form to relate with the Other and as the contemporary incidence of the social.

Key words

Cuts Body Forms Operation

I- UN FENÓMEN EN GENERALIZACIÓN

El presente trabajo es parte de la investigación teórica-clínica, actualmente en curso, para la tesis de Maestría de Psicoanálisis de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires, y se basa en la distinción de un fenómeno clínico que se extiende en el espacio social.

Existen problemáticas de la clínica que por sus particularidades y por su generalización pueden llegar a configurarse como problemáticas sociales. Y es de estricto interés su identificación y análisis desde la práctica psicoanalítica para contribuir a su abordaje. En esta perspectiva, esta presentación se aboca a tomar en consideración un fenómeno que insiste en la clínica y se presenta repetidamente en varios y distintos dispositivos de atención en Salud Mental, tales como guardias psiquiátricas, servicios de internación, hospital de día, consultorio, etc.

Dicho fenómeno consiste en sujetos que se realizan cortes en el propio cuerpo. Ahora bien, no se trata de intervenciones en el

cuerpo que impliquen incisiones como en el caso de los *piercings*, tatuajes, incrustaciones, escarificaciones, etc, sino de la intervención que consiste pura y específicamente en realizarse tajos en la piel. Se trata de la realización de tajos superficiales, medidos, calculados, que no requieren sutura ni atención médica y localizados siempre en zonas que no conlleven riesgo vital.

Realizarse cortes en el cuerpo se ha constituido como práctica, con alarmante regularidad, y comprende al discurso. Adquirió un nombre propio, los "cutters" y habita en la realidad a través de innumerables páginas, blogs y foros de, entre y sobre cutters. Es decir, muestra la evidencia de su referencia al Otro social, parte de la subjetividad contemporánea encarnada en los sujetos y alojado en lo social. Existen trabajos abocados a su estudio, que en base a estadísticas, llegan incluso a concebir el fenómeno como una "epidemia" ([1]) o como el "desorden mental del nuevo milenio" ([2]).

El objetivo del presente trabajo sobre esta vasta problemática apunta específicamente a analizar su delimitación, es decir, ubicar el modo de reconocer y concebir este fenómeno desde la literatura psicoanalítica de orientación lacaniana y con ello interrogar su estructura y sus dimensiones en la clínica.

II- LA HETEROGENIEDAD CLÍNICA

En principio, no es mucha la literatura al respecto, no existen libros o ensayos dedicados exclusivamente al tema, sino sólo capítulos o artículos. Ahora bien, de ellos, lo que cabe destacar es que en general se realiza una referencia a este fenómeno como si se tratara de "uno" y siempre el mismo. Frecuentemente cada publicación aborda la práctica de propiciarse cortes en la piel como un fenómeno homogéneo, es decir, como una única y misma situación clínica, generalizando sus fundamentaciones como si todos los casos de autoincisiones respondieran a los mismos principios clínicos.

Sin embargo, la revisión bibliográfica sobre este fenómeno y su evidencia en la clínica indican que esta problemática representa un área compleja y muy amplia. Se encuentran *varios y distintos* casos de sujetos que se infligen cortes en el cuerpo. En otros términos, existen casos que si bien comparten como común denominador la realización de autoincisiones presentan sin embargo diferencias en su fundamento clínico. Hay casos clínicos dispares, con distintas categorías clínicas que los explican, diferencia que vuelve incompatible que se refiera a una misma estructura del fenómeno.

De esta manera entendemos que se trata de un uso del cuerpo que puede responder a distintas funciones y mecanismo psíquicos. Es decir que este fenómeno de sujetos que se realizan cortes en el cuerpo no representa un campo homogéneo. Más bien, es característica su heterogeneidad clínica. En otras palabras, se pueden ubicar distintos tipos de casos que cumplen distintas funciones en la dinámica psíquica.

Por lo tanto, entendiendo la diversidad clínica de este fenómeno, es posible considerar que existen *diferentes modalidades* del mismo que se distinguen por su diversa operación psíquica. Estas se pueden reconocer en primer lugar a partir de la revisión y análisis de los trabajos psicoanalíticos clínicos sobre el tema.

Para dar cuenta de ello, en adelante proponemos una sintética distinción de distintas modalidades clínicas de este fenómeno, en virtud de las categorías clínicas con que se lo ha descripto y explicado en publicaciones al respecto hasta el momento.

III- DIFERENCIACION DE OPERACIONES

En líneas generales y a partir de la literatura psicoanalítica al respecto y de los casos reportados y estudiados, concebimos que los casos de cortes en el cuerpo se pueden ubicar fundamentalmente dentro de tres órdenes, tres dimensiones de la clínica:

1. Cortes como producto de la *estructura clínica*, 2. Cortes como una forma de *relación al Otro*, 3. Cortes como *efecto de la incidencia de lo social contemporáneo*.

1- Cortes como producto de la estructura clínica.

Algunos autores ubican a las autoincisiones como un fenómeno específico de una determinada estructura o como la forma de tratamiento subjetivo propia del tipo clínico, es decir, ya sea en su dimensión de desencadenamiento o como un intento de suplen-

cia. De este modo se pueden ubicar distintos casos tributarios de distintas estructuras:

A) Se encuentran casos de *cortes como vaciamiento de goce en la psicosis*. De los numerosos fenómenos de la psicosis que recaen sobre la condición de estructura es el retorno de goce como intrusión en el cuerpo el que concierne a este tema. Frente a ello, para tratar el retorno de lo real, existen en la psicosis soluciones que no recurren a lo simbólico, sino que proceden de una operación real sobre lo real del goce. Existen casos de cortes que se inscriben en esta función, donde el corte en el cuerpo no intenta inscribir la eficacia simbólica del padre, sino que apunta a la extracción de un goce que se experimenta en exceso, y, busca paliar la falla de la castración en lo real, es decir, intervenir el cuerpo para tratar de fijar el goce. En esta línea encontramos los postulados sobre el trabajo de la psicosis y las mutilaciones de C. Soler ([3]) como los trabajos a propósito de casos clínicos de Tendlarz ([4]), Donghi ([5]), Recalcati ([6]) y la Sección Clínica de Burdeos ([7]).

B) Se encuentran casos de *cortes en el cuerpo como modalidad perversa*. La posición del sujeto perverso es la restitución del objeto (a) al Otro. El sujeto se hace objeto para servir como "instrumento" al goce del Otro, para satisfacer el goce del Otro y devolver ese ánimo de goce a un cuerpo que fue vaciado y hacerlo existir en el Otro. Diferentes serán los cortes que se inscriben en este marco. Es Santiere ([8]) quién ubica casos de cortes que pueden corresponder a estas coordenadas. Por un lado respecto del masoquismo, propone la realización de cortes como signo sacrificial ofrecido al goce del Otro, en el cual el Otro gozador toma cuerpo. Y por otro lado respecto del objeto mirada, donde los cortes cumplen la función de anzuelo para pescar-la.

C) Se encuentran *cortes en casos de neurosis*.

1) Entre ellos se hallan *casos de cortes en la histeria por la dificultad de asumir el semblante femenino*. Recalcati ([9]) da cuenta de casos de histeria como la dificultad de la mujer para "tomar cuerpo" en el momento de la constitución narcisista y adquirir valor fálico como recubrimiento de la falta estructural, que se caracterizan por el "rechazo del cuerpo". Es en estas coordenadas de la estructura que Recalcati ubica casos de autoincisiones. Los cortes como un ultraje a la forma estética del cuerpo que comporta la dificultad en la asunción del semblante femenino que cubre el vacío de la ausencia de falo.

2) También se hallan casos de *cortes en la neurosis como inscripción significativa*. Existen casos de tajos en el cuerpo cuya función primordial es la función significativa. Es Joucla ([10]), apoyada en un caso clínico, quién propone a las incisiones como "inscripciones significativas" sobre el cuerpo. En otros términos, cortes con valor significativo, en tanto representa al sujeto para otro significativo y permite el despliegue de la cadena asociativa, como significativo que abre la vía de la palabra.

2- Cortes como una forma específica de relación al Otro Son múltiples las modalidades de relación del sujeto y el Otro y la clínica psicoanalítica se aboca al trabajo sobre ello. Encontramos casos de cortes en el cuerpo que se fundan como una particular dimensión de ello:

A) Se encuentra conceptualización sobre *sujetos que se cortan como modalidad de situar su lugar en el Otro*. En esta línea es Lacan quién justamente -aunque en alusión al tatuaje y a la escarificación- se refiere a la función de la incisión en términos de la relación del sujeto y el Otro. Lacan ubica una dimensión de la falta "debido a que el sujeto depende del significante y el significante está primero en el Otro" ([11]). Y constituye el mito destinado a encarnar la parte faltante con el mito de la laminilla que designa a la libido en tanto "órgano irreal". Dice "Una de las formas más antiguas de encarnar, en el cuerpo, este órgano irreal es el tatuaje, la escarificación. La incisión tiene precisamente la función de ser para el Otro, de situar en él al sujeto, señalando su puesto en el campo de las relaciones del grupo, entre cada uno y todos los demás. Y, a la vez, tiene de manera evidente una función erótica, percibida por todos los que han abordado su realidad". ([12]) Lacan ubica la incisión real en el cuerpo como un intento del sujeto de alojarse en el Otro, restituyendo, a través de esa operación libidinal, esa primera relación. A través de encarnar, de atrapar la libido vía la incisión en el cuerpo, el sujeto se sitúa en relación al

Otro como algo que "es". Fija su lugar en el Otro, inscribiendo su puesto más que su falta.

B) Se hallan asimismo casos de sujetos que se cortan como modalidad de separación del Otro . Es respecto de las operaciones de alienación y separación, constitutivas y basales de la relación al Otro que Brocca ([13]) entiende ciertos casos de automutilaciones. Explica casos donde los cortes son una acción destinada a la separación del sujeto respecto del Otro, como un "gesto mortificador" en el propio cuerpo que puede alcanzar el cuerpo del Otro y apunta a su separación. En estos casos el sujeto se mortifica en su cuerpo para mortificar al Otro y separarse de él.

C) Existen casos de sujetos donde el corte se instituye como acting out . Una de las consabidas modalidades de la dirección del sujeto al Otro es la figura clínica del *acting out*. Aquella escena del sujeto orientada al Otro para señalar el lugar en que lo ha dejado en tanto objeto a. Claro está que la acción de cortarse puede ubicarse dentro de este principio. Existen cortes en el marco de la producción de una escena velada para el sujeto y dirigida al Otro. Coordenadas que se encuentran en los planteos de Goldstein ([14]).

D) Existen casos de cortes como una modalidad de satisfacción de la pulsión escópica . Lacan explica que la pulsión escópica se constituye como una propuesta al Otro a través de su captación por la mirada. Dice al respecto "Yo asevero que así es como el sujeto llega a alcanzar la dimensión, propiamente dicha, del Otro con mayúscula (...) en la pulsión de lo que se trata es de *hacerse ver*" ([15]). Joucla ([16]) y Santiere ([17]) hallan casos de cortes como la satisfacción de la captura de la dimensión escópica alcanzando al Otro, tajos en la piel para atrapar-gozar de la mirada. Así marcan su diferencia los cortes orientados por la satisfacción de la pulsión.

3- Cortes como efecto de la incidencia de lo social contemporáneo.

Existen autores que ubican la función del corte estrictamente como la respuesta subjetiva frente a particularidades de lo social contemporáneo.

A) Sujetos que se cortan como una modalidad de búsqueda de lo real cuando el cuerpo ha devenido pura virtualidad . Zizek ([18]) postula a la posmodernidad como el tiempo del puro semblante donde el sujeto habita la lógica de un espectáculo desconectado de la esfera de la producción material. Señala que la realidad virtual ha venido al lugar de la realidad material gestando una "virtualización de la realidad contemporánea". Así inscribe los casos de cortes como una estrategia desesperada para retornar a lo real del cuerpo. Son también B. Horne ([19]), Barbagelata ([20]) y Pommier ([21]) quienes de la misma manera postula ciertos casos de cortes como el modo de tocar lo real del cuerpo que ha devenido pura virtualidad.

B) La realización del corte como manifestación de la dificultad de la integración del cuerpo narcisita y pulsional en la adolescencia . Recalcati ([22]) propone que ciertos casos de jóvenes que se generan incisiones pueden estar referidos a las dificultades de simbolizar la dimensión real del cuerpo pulsional al encontrarse en ausencia de un soporte identificador adecuado, el Ideal del yo -que es lo que orienta esta tarea- por el declive del Otro contemporáneo en su función.

Así, para finalizar, entendemos que abordar este fenómeno desde su generalización sin indagar en sus distinciones, invalida y vuelve ineficaz nuestra labor en la clínica. Fue Freud quien enseñó que sólo en virtud de ubicar el *mecanismo de acción* encontraríamos lo patognomónico de un fenómeno clínico y así acceder a algún alcance sobre él. Sólo la especificación de la operación psíquica en juego echa luz sobre el fenómeno *en el sujeto* y permite vislumbrar la orientación en la praxis analítica. Será trabajo en otra ocasión la elucidación de la dirección de la cura en función de los distintos casos.

BIBLIOGRAFIA

- BARBAGELATA, N. (2004) "Crisis y época", en <http://www.vinculos.org.ar/publicaciones.htm>
- BROCCA, C. (2007). Coloquio para el Laboratorio de Psicopatología y Psicoanálisis de París7. Inédito.
- CONTERIO, K., y LADER, W. (1998). Bodily Harm. The breakthrough healing program for self-injurers, Hyperion, Nueva York, 1998.
- DONGHI, A y otros (2009). Cuerpo y subjetividad. Variantes e invariantes clínicas. Letra Viva, Buenos Aires, p.73.
- GOLDSTEIN, M. (2008). "Cutting: una práctica de nuestro tiempo". Imago Agenda, vol. Agosto de 2008.
- LACAN, J. (1964). El Seminario. Libro 11: Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis. Paidós, Buenos Aires, p.214.
- Idem.
- LACAN, J. (1964). El Seminario. Libro 11: Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis. Paidós, Buenos Aires, p.202.
- MILLER J. A. y otros (1998). La psicosis ordinaria. Paidós. Buenos Aires. 2003
- MILLER, J.A. y otros. (1999). Los inclasificables de la clínica psicoanalítica. Paidós, Buenos Aires, p.310.
- MILLER, J.A. y otros. (1999). Los inclasificables de la clínica psicoanalítica. Paidós, Buenos Aires, p.311.
- PLANTE, L. (2007). Bleeding to ease the pain. Cutting, self-injury, and adolescent search for self, Praeger Publishers, Westport, 2007.
- POMMIER, G. (2002). "Pero, ¿Tu cuerpo se sigue pareciendo al que conocías?" Los cuerpos angélicos de la Posmodernidad. Buenos Aires: Nueva Visión, p.16.
- PRIMERAS JORNADAS CLÍNICAS DE LA NEL-LIMA (2007)- Horne.B., Lima, Perú, http://ampblog2006.blogspot.com/2007_07_15_archive.html
- RECALCATI, (2003) p.87
- RECALCATI, M. (2003). Clínica del vacío. Anorexias, dependencias, psicosis. SEPS, España, p.266.
- RECALCATI, (2003) p. 85
- SANTIERE, A. (2003). "La letra con sangre... descarna lo simbólico". Imago Agenda N° 75, Letra Viva, Buenos Aires, pág. 20-22.
- SANTIERE, A. (2003). "La letra con sangre... descarna lo simbólico". Imago Agenda N° 75, Letra Viva, Buenos Aires, pág. 20-22.
- SOLER, C. (1988) Clínica de la Psicosis, Manantial, Buenos Aires, 1998, p.18.
- TENDLARZ, S. (2005). "El corte en el cuerpo". Papers del CA- Nueva Serie, n°8.
- ZIZEK, S. (2000). "Welcome to the Dessert of the Real". Lacanian Ink. 16, 64-81.