

La infertilidad sin causas biológicas manifiestas: dimensiones no sintomáticas.

Gorosito Rodríguez, Pamela Nicolle.

Cita:

Gorosito Rodríguez, Pamela Nicolle (2025). *La infertilidad sin causas biológicas manifiestas: dimensiones no sintomáticas*. XVII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXII Jornadas de Investigación XXI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VII Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VII Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-004/348>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eNDN/OWz>

LA INFERTILIDAD SIN CAUSAS BIOLÓGICAS MANIFIESTAS: DIMENSIONES NO SINTOMÁTICAS

Gorosito Rodríguez, Pamela Nicolle

Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Psicología. Córdoba, Argentina.

RESUMEN

El presente trabajo, enmarcado en la investigación avalada por SeCyT de la facultad de Psicología, UNC “La Infertilidad sin causas biológicas manifiestas como síntoma en la posición femenina desde una mirada psicoanalítica lacaniana”, se propone -en una revisión bibliográfica- relacionar las nociones psicoanalíticas de síntoma, inhibición y rasgo de carácter para pensar la presentación clínica de infertilidad en mujeres sin causas biológicas manifiestas. Se recorren así la obra freudiana y la enseñanza lacaniana, a su vez, autores contemporáneos con el objetivo de echar luz a una dimensión no sintomática de un fenómeno clínico que se presenta opaco, aparentemente fuera del alcance de la maniobra a través del significante, ya que llega al consultorio no como asunto, sino más bien como algo periférico, incluso identificado al yo. Hacia las reflexiones finales, retomando algunos planteamientos de Lacan, se toman las nociones de angustia y deseo, así como las posibilidades que el dispositivo psicoanalítico plantearía ante esta presentación clínica.

Palabras clave

Infertilidad - Psicoanálisis - Inhibición - Rasgo

ABSTRACT

NON BIOLOGICAL CAUSES INFERTILITY, NON SYMPTOMATIC DIMENSIONS

This paper, framed within the research supported by the SeCyT (Secretariat of Clinical Psychology) of the Faculty of Psychology, UNC, “Infertility without Manifest Biological Causes as a Symptom in the Feminine Position from a Lacanian Psychoanalytic Perspective,” proposes—through a bibliographic review—to connect the psychoanalytic notions of symptom, inhibition, and character trait to consider the clinical presentation of infertility in women without manifest biological causes. It thus explores Freudian work and Lacanian teachings, as well as contemporary authors, with the aim of shedding light on a non-symptomatic dimension of a clinical phenomenon that appears opaque, seemingly beyond the reach of maneuvering through the signifier, since it arrives in the consulting room not as a subject, but rather as something peripheral, even identified with the ego. Toward the final reflections, returning to some of Lacan’s approaches, the notions of anxiety and desire are considered, as well as the possibilities that the psychoanalytic device could give in the face of this clinical presentation.

Keywords

Infertility - Psychoanalysis - Inhibition - Character

El síntoma en psicoanálisis

Para Freud (1992 [1916-1917]) un síntoma es formado por una frustración en la satisfacción de la libido que vuelve a puntos de fijación; es una formación de compromiso. Asimismo es un sustituto de satisfacción para la libido. Luego lo define como “Indicio y sustituto de una satisfacción pulsional interceptada, es un resultado del proceso represivo.” (Freud, 1992 [1926], p. 87) Para Lacan el síntoma es una formación del inconsciente (2019 [1957-1958]). Una satisfacción, pero al revés. De esta manera, el deseo aparece de fondo y se vincula con la máscara que es el síntoma. “Es un interés del sujeto por la situación misma, es decir, por la relación de deseo.” (Lacan, 2019 [1957-1958] p.334) Agrega además que *Eso habla* (a través del síntoma). Así, el síntoma es también una metáfora. (Lacan, 2014 [1957]). Ahora bien, si esta “infertilidad” no llega a la consulta como síntoma ¿de qué otra modalidad podría tratarse?

La infertilidad sin causas manifiestas, ¿síntoma o inhibición?

En esta investigación, se ha visto que esta “infertilidad” nombrada por la medicina no se presenta como un asunto ante el psicoanalista, a lo sumo lo que llega es el pedido de derivación a psicología por parte del médico. Es más, viene con la etiqueta de infertilidad, un imposible marcado ya que parecería integrarse al yo, a las identificaciones que forman la identidad del yo. Eckerdt (2024) ha explorado en esta misma investigación que esta presentación se trate de una inhibición: un síntoma metido en el museo.

La propuesta freudiana de la inhibición

En un exhaustivo recorrido, De Olaso (2015) se propone ubicar estos “fenómenos periféricos” a lo largo de la obra de Freud. Así, en tempranas referencias freudianas, inhibición aparece asociado a la idea de rechazo, sofocación, desestimación, y hasta represión. Asimismo, Freud la asocia a “erotización hiperintensa” y a una “limitación funcional”. De Olaso llama para este punto “inhibiciones sintomáticas” a algunas definiciones, ya que aún no se delimitan estos conceptos.

Otras definiciones que da Freud son: limitación funcional del yo, renuncia, “inhibición psíquica” con empobrecimiento pulsional e inhibición del desarrollo. En este momento, habría una solidaridad conceptual, dice De Olaso, entre inhibición, fijación y regresión. Otro momento es el del “Proyecto de psicología...”, donde Freud afirma “Si existe un yo, por fuerza inhibirá procesos psíquicos primarios” (Freud, en De Olaso, 2015, p. 41). Esa acción inhibitoria del yo conduce a la diferenciación en este momento del proceso primario (“procesos desinhibidos”) y proceso secundario (“procesos con inhibición-pensar”). Freud entonces señala que los síntomas se generan en el conflicto entre ambos. Posteriormente, en relación al trabajo onírico y la vergüenza, la “sensación de movimiento inhibido”; la inhibición en relación a la culpa; la inhibición del afecto, que consolidaría la represión. Especial detención requiere para este escrito el momento en que De Olaso plantea las inhibiciones morales y el carácter y habla de “los que fracasan cuando triunfan” que ven inhibido el éxito tan anhelado. Esto será retomado posteriormente. Luego del giro del ‘20, Freud plantea un yo avasallado por sus amos, y dice, citado en el texto de De Olaso “El yo se desarrolla desde la percepción de las pulsiones hacia su gobierno sobre estas, desde la obediencia a las pulsiones hacia su inhibición” (p. 116).

En “Inhibición, síntoma y angustia” De Olaso extrae otras definiciones: limitación normal de la función del yo; renuncia a cierta función para no generarse angustia; renuncia del yo para evitar un conflicto con el ello, para no verse en una nueva represión; inhibiciones al servicio de la autopenalización; en relación al caso de Hans, “fenómeno” que protege ante la angustia (la función del parapeto) y “síntoma-inhibición”. De Olaso concluye este apartado diciendo “La inhibición constituye, por tanto, una defensa ante la angustia.” (p. 126).

La dimensión no sintomática en el fenómeno infertilidad sin causas manifiestas

Recapitulando, en la inhibición, siguiendo el desarrollo de la teoría freudiana que hace De Olaso, hay una represión primaria, pero lo que gatilla este ¿destino de pulsión? inhibida no es una represión como lo estila el síntoma. ¿Qué pasa entonces con ese significativo? Es que no hay inconsciente, ni mensaje que Otro pueda leer, ni posibilidad de queja. Lo paradójico sigue siendo que sea una defensa, ¿de qué tipo si no es de las de las formaciones del inconsciente?

De esta manera, algún mecanismo ha sido empleado y trae hacia la realidad una inhibición tal que impide llegar al embarazo, en una imposibilidad de movimiento del sujeto (Lacan, 2020, [1962-1963]), por lo que el fenómeno de la “infertilidad” hace su aparición como rasgo, sin preguntas.

“Rasgo” en psicoanálisis tiene un vasto desarrollo, se puede nombrar por ejemplo la cristalización que cierto significativo

hace, como si pudiera nombrar al sujeto, nominando al yo, identificándolo. Cabe mencionar aquí la teorización freudiana de “Algunos tipos de carácter [...]” (Freud, 1992 [1916]), donde menciona a “los que fracasan cuando triunfan”, al respecto, De Olaso (2015) dice: “Acaso no sería aventurado afirmar que, en estos tipos de carácter, encontramos una nueva variante en relación con nuestro tema: los que triunfan al inhibirse.” (p.103). ¿Se tratará en estos casos de aquellas que triunfan al inhibirse? Lacan (2014 [1955]), al analizar las estructuras de carácter que desarrolla Reich, siendo crítico, plantea que el error de Reich radica en que lo que denominó “armadura” “no es más que un escudo de armas” (p.329). Se trataría entonces de una defensa, de lo Imaginario, y del yo *moi*.

Si se avanza un poco más, la unidad cristalizada narcisísticamente, metida en el museo, e identificada al yo podría ser “mujer-infértil”. Esto es un significativo amo, que viene de un Otro (medicina) al que se identifica el sujeto, a través del cual puede decir “yo soy”. Esa identidad posible esconde la particularidad de no ser idéntica a la definición misma de infertilidad.

La presentación de la inhibición de la función bajo esta perspectiva entonces excluye la represión y la fundación de algo del orden de lo inconsciente en ese complejo, llevando como destino reaparecer en la realidad, como rasgo: “soy infértil”, mas nunca aparece la pregunta, ni una distancia posible entre antónimos: (in)fértil. Ahora bien, ¿puede el dispositivo psicoanalítico pensar en una distancia posible de un rasgo?

Acerca de la distancia y lo otro, la yuxtaposición de “fértil” con su antónimo “infértil” impide abrir una falla, una distancia al decir de Jullien (2022), una hiancia entre ambos, esa yuxtaposición inhibe un cuestionamiento.

Como decía Freud, a través de una inhibición se evita un conflicto. Por lo cual ese “mujer-infértil” no puede interrogarse, no se abre el paréntesis “(in)fértil”, no llega la pregunta, mucho menos la gestación. La gestación de un hijo ni de la hiancia del sujeto del inconsciente. ¿Por qué? Jullien dice que ella “es perturbadora, hace surgir a otro que no se consideraba y que ni siquiera sospechábamos que podía existir” (p.90) ¿Qué cosa? Se puede responder: el deseo de un hijo. No aparece la posibilidad inherente al deseo como tal de la falta porque desde la medicina se asegura, se promete el hijo. Ese Otro se presenta sin falta. Pero sí que posee faltas.

Dolto (2015 [1986]) habla de una sexualidad en la actualidad liberada de la procreación para la mujer, pero también de una procreación liberada de la sexualidad. Dice

Esa expresión horrorosa [...] ‘hacer un niño’-porque hay acondicionamientos que obedecen a manipulaciones- es ‘hacer’. Pero tener un hijo es completamente diferente, es poner en condiciones de llamar a la vida a un ser humano y, si él está ahí es que ha deseado encarnarse. (p.236)

Con Lacan, se dice que el deseo es deseo del Otro. Un Otro que desea es un Otro en falta. El paso a la operación lógica de la separación (Lacan, 2019 [1964]), y por lo tanto, de la aparición de un sujeto barrado, deseante, es esa falta. Y para que de una inhibición se llegue, podría decirse, hacia el embarazo si se toma el cuadro planteado en el Seminario sobre la angustia (2020, [1962-1963]), hace falta movimiento subjetivo.

La inhibición en la enseñanza de Lacan: aproximaciones desde una dimensión no sintomática hacia un posible tratamiento de la infertilidad sin causas físicas

Lacan (2020, [1962-1963]), plantea sobre la inhibición que se trataría de una manera de sostener el deseo en cuanto tal, como insatisfecho.

Y es que abrir otras posibilidades hace que tambalee eso imaginario, ese escudo narcisista que implica “soy una mujer-infértil”, que vendrían a representarse como los paréntesis del “i’(a)” del esquema óptico. Esos paréntesis velan lo que de la falta no se ve en el espejo, resto no investido. Lo que sucede cuando esa investidura, esos paréntesis no están, es la angustia. Aquello que no debería verse, lo ominoso, aparece en el espejo, aparecería lo Real, el objeto *a*, que fue recortado y se registra como ajeno, extraño y hostil.

Por ende, podría afirmarse que esa defensa presentada como rasgo y como una inhibición de una función, protege de la angustia, a la vez que sería esta manera de sostener el deseo.

A partir del cuadro de la angustia de este mismo seminario, también puede pensarse esta encrucijada, donde aquello ¿deseado? no aparece como susceptible (al menos aún) de someterse a la pregunta, a la hiancia y a la distancia, a la falta que propician el deseo, y que se manifiesta como una inhibición y un rasgo del yo.

Porque si se toman las dimensiones de dificultad y de movimiento en el cuadro, ir de la inhibición al embarazo implica la mayor dificultad, pasando por el impedimento; y poder sintomatizar esa inhibición/rasgo implica no solo dificultad sino también movimiento, con la posibilidad de llegar hasta la angustia. No es de extrañar entonces la aparición de esto como ese escudo, el rasgo como resistencia. Defensa, de que aparezca algo no sospechado, totalmente otro, extraño, hostil.

He ahí nuevamente el dilema, ¿qué se hace en la clínica? En tanto y en cuanto para Lacan (2020, [1962-1963]) el embarazo es el atravesamiento de la barra, el sujeto “puesto en su máxima falta” (Eckerdt, 2024), el Psicoanálisis se posiciona como posibilidad con su propuesta discursiva. La intervención es hacia la histerización del discurso del analizante, esto es, la apuesta a la asociación libre, la fundación de lo inconsciente.

La pregunta que resta entonces será, en cada caso, ¿qué lugar ocupa aquello de lo que no te quejas?, como intento de abrir el signo de interrogación, de sacar el síntoma del museo, de

dejar de admirarlo para lograr, de alguna manera tocarlo. Porque como decía Lacan “Es que al tocar, por poco que sea, la relación del hombre con el significante [...] se cambia el curso de su historia modificando las amarras de su ser” (Lacan, 2014 [1957], p. 493).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- De Olaso, J. (2015). *Paradojas de la inhibición*. Buenos Aires: Manantial
- Dolto, F (2015 [1986]). Capítulo 13. Las nuevas fecundaciones y la procreación asistida. En: Dolto, F *Lo femenino*. (p 233-255). Buenos Aires: Paidós
- Eckerdt, A. (2024). Infertilidad sin causas manifiestas: ¿inhibición o síntoma? Recuperado de: <https://www.aacademica.org/000-048/304.pdf>
- Freud, S. (1992, [1916]). Algunos tipos de carácter dilucidados por el trabajo psicoanalítico. En: Freud, S. *Sigmund Freud Obras Completas Tomo XIV* (p313-340). Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud, S. (1992 [1916-1917]). 23ª conferencia. Los caminos de la formación de síntoma En: Freud, S. *Sigmund Freud Obras Completas Tomo XVI*. (p326-343). Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud, S. (1992 [1926]). Inhibición, síntoma y angustia. En: Freud, S. *Sigmund Freud Obras Completas Tomo XX*. (p71-164). Buenos Aires: Amorrortu.
- Lacan, J. (2014 [1955]). Variantes de la cura-tipo. En Lacan, J. *Escritos 1-Segunda Parte*. (p. 311-346). Buenos Aires: Siglo veintiuno editores.
- Lacan, J. (2014 [1957]). La instancia de la letra en el inconsciente, o la razón desde Freud. En Lacan, J. *Escritos 1-Segunda parte*. (p. 461-495). Buenos Aires: Siglo veintiuno editores.
- Lacan, J. (2019 [1957-1958]). *El Seminario. Libro 5. Las formaciones del inconsciente*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (2019 [1964]). *El Seminario. Libro 11. Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (2020 [1962-1963]). *El Seminario libro 10. La angustia*. Buenos Aires: Paidós.
- Jullien, F (2022). *Tan cerca, totalmente otro. De la distancia al encuentro*. Buenos Aires: El cuenco de Plata.