

Resistencias y falta de adherencia al tratamiento en procesos de trasplante. ¿de qué rechazo se trata?.

Passerini, Amalia de La Merced.

Cita:

Passerini, Amalia de La Merced (2025). *Resistencias y falta de adherencia al tratamiento en procesos de trasplante. ¿de qué rechazo se trata?. 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/000-004/510>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eNDN/eW0>

RESISTENCIAS Y FALTA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PROCESOS DE TRASPLANTE. ¿DE QUÉ RECHAZO SE TRATA?

Passerini, Amalia de La Merced

Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Psicología. Ensenada, Argentina.

RESUMEN

Las resistencias mayores fueron formalizadas luego del giro de 1920. Entre ellas la reacción terapéutica negativa se vincula a un factor moral, sentimiento inconsciente de culpa que se satisface en la enfermedad (Freud, 1923). El empeoramiento ante los progresos de la cura, muestra una forma paradójica de rechazo que pone en jaque las posibilidades de intervención ¿de qué rechazo se trata? En el tratamiento de pacientes en proceso de trasplante el signifiante “rechazo” toma diversas formas. Por una parte, luego de estar largo tiempo en una lista de espera, un porcentaje significativo de pacientes decide rechazar la oferta de un órgano cuando finalmente llega (Mandelbrot, 2007). En otras oportunidades, la falta de adherencia al tratamiento, cuando el paciente no sigue las indicaciones médicas, conduce al rechazo del órgano (pérdida del injerto). Atribuidos a factores psicosociales (Gordon, 2010) estos fenómenos se vuelven enigmáticos para el campo médico, revelando una resistencia a la curación que excede sus herramientas. Convocado desde una interrogación ética el psicoanálisis tiene algo para decir allí. Este trabajo se encuadra en el Proyecto de investigación acreditado por la Secretaría de Ciencia y Técnica de la UNLP “Reacción terapéutica negativa: variedades clínicas y problemas técnicos”.

Palabras clave

Trasplantes - Falta de adherencia - Reacción terapéutica - Psicoanálisis

ABSTRACT

RESISTANCE AND LACK OF ADHERENCE IN TRANSPLANT PROCESSES. WHAT TYPE OF REJECTION IS IT?

The greatest resistance was formalized after the shift in 1920. Among them, negative therapeutic reaction is linked to a moral factor, an unconscious feeling of guilt that is satisfied in the illness (Freud, 1923). The worsening of the condition in the face of progress in the cure shows a paradoxical form of rejection that jeopardizes the possibilities of intervention. What kind of rejection is this? In the treatment of patients undergoing transplantation, the signifier “rejection” takes various forms. On the one hand, after being on a waiting list for a long time, a significant percentage of patients decide to reject the offer of an organ

when it finally arrives (Mandelbrot, 2007). On other occasions, lack of adherence to treatment, when the patient does not follow medical instructions, leads to organ rejection (graft loss). Attributed to psychosocial factors (Gordon, 2010), these phenomena become enigmatic for the medical field, revealing a resistance to healing that exceeds its tools. Called upon from an ethical questioning, psychoanalysis has something to say here. This work is part of the research project accredited by the Secretariat of Science and Technology of the UNLP “Negative therapeutic reaction: clinical varieties and technical problems.”

Keywords

Transplants - Lack of adherence - Therapeutic reaction - Psychoanalysis

BIBLIOGRAFÍA

- Freud, S. (2005). El yo y el ello. En J. L. Etcheverry (Traduc.). Obras completas: Sigmund Freud (Vol. 19, pp. 1-66). Amorrotu. (Trabajo original publicado 1923).
- Gordon, E. J., Ladner, D. P., Caicedo, J. C., & Franklin, J. (2010). Disparities in kidney transplant outcomes: A review. *Seminars in Nephrology*, 30(1), 81-89. Documento en línea. Disponible doi: 10.1016/j.semnephrol.2009.10.009
- Mandelbrot, D. A., Pavlakis, M., Danovitch, G. M., Johnson, S. R., Karp, S. J., Khwaja, K., & Rodrigue, J. R. (2007). The “House Calls” trial: A randomized controlled trial to reduce racial disparities in live donor kidney transplantation. *American Journal of Transplantation*, 7(1), 2470-2478. Documento en línea. Disponible doi: 10.1016/j.cct.2012.03.015