XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2021.

Lacan y la psiquiatria: la paranoia de autocastigo en la tesis de Lacan de 1932.

López Giacoia, María Silvina.

Cita:

López Giacoia, María Silvina (2021). *Lacan y la psiquiatria: la paranoia de autocastigo en la tesis de Lacan de 1932. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-012/519

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/even/Equ

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.*

LACAN Y LA PSIQUIATRÍA: LA PARANOIA DE AUTOCASTIGO EN LA TESIS DE LACAN DE 1932

López Giacoia, María Silvina
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN
Este trabajo se enmarca en la investigación correspondiente a la tesis de Maestría en Psicoanálisis -en curso- llevada a cabo dentro de la Facultad de Psicología de la UBA titulada "Lacan y los escritos psiquiátricos: cuerpo y personalidad", como así también el trabajo que llevamos adelante con colegas en una investigación independiente alrededor del caso Aimée. Se intentará aproximar las bases del diagnóstico de "Paranoia de autocastigo" el cual Lacan trabaja a partir del caso Aimée.

Palabras clave
Psiquiatria - Caso Aimée - Diagnóstico - Paranoia de autocastigo

ABSTRACT
PARANOIA OF SELF PUNISHMENT IN THE LACAN´S THESIS OF 1932
This work places in the investigation of the mastery in psychoanalysis -on course- in the UBA School of Psychology, named "Lacan and the psychiatric briefs", and the independent investigation around the Aimée case. It will try to aproximate the bases about the diagnostic of "Paranoia of self punishment" wich Lacan works around the Aimée case.

Keywords
Psychiatry - Aimée case - Diagnostic - Paranoia of self punishment

Introducción:
En su Tesis de 1932 Lacan trabaja el caso Aimée con el tipo clínico "paranoia de autocastigo". Si bien se pueden extraer diferentes antecedentes de su tesis, y líneas temáticas futuras, me interesa puntualizar: la relación que establece entre psicosis paranoica y personalidad; cómo parte de la psiquiatría clásica y en qué se diferencia; por qué propone la paranoia de autocastigo como un tipo clínico relacionado con la psicogénesis y cómo conceptualiza el acto dentro de la paranoia de autopunición, con la orientación del caso Aimée y la orientación de la "paranoia de autocastigo" como diagnóstico.

1- De la Psicosis paranoica en su relación con la personalidad
Es en este marco, desde 1932 con la tesis de Lacan "De la psicosis paranoica en sus relaciones con la personalidad" (1932) donde el autor aborda el estudio de las escuelas de psiquiatría alemana, francesa en especial, a partir de la *clínica de la paranoia*; para en un segundo momento abordar sus escritos psiquiátricos, donde promueve a decir de Miller (2010) el tema del conocimiento paranoico, para darle luego al yo una estructura paranoica pero dentro de la subjetividad. El yo (moi) va a estar *"cargado de paranoia"* (Miller, 2010,p.15).
En su Tesis de 1932 trabaja la ***estructura de la personalidad***, en relación a la Psicosis Paranoica y el caso Aimée, donde es a partir de estudiar los psiquiatras clásicos y cómo piensan la psicosis paranoica con sus descripciones, dónde ensaya algunos aspectos: qué es lo que determina el diagnóstico, qué estructura puede pensarse de la misma, qué es lo que la diferencia de otras psicosis estudiadas por otras escuelas. Y va a comenzar a estudiar la personalidad en relación a la experiencia interior, esa *"síntesis"* (Lacan, 1932, p.29) en relación a tres elementos: ***síntesis, responsabilidad e intencionalidad.*** Es entonces que va a pensar la lógica de la estructura para determinar una estructura de la realidad y el conocimiento que se experimenta de la misma, donde va a preguntarse por el origen de esa experiencia, cómo se estructura, qué la determina. A decir de Muñoz, se forja el concepto de estructura referido a *mecanismos y componentes sociales.*
Lacan propone el carácter particular demostrativo de psicosis paranoica del caso Aimée por tratarse de una "psicosis paranoica cuyo tipo clínico y cuyo mecanismo merecen, en nuestra opinión, ser individualizados, pues (…) ofrecen la clave de algunos de los ***problemas nosológicos y patogénicos de la paranoia***, y particularmente, de sus relaciones con la personalidad" (Lacan, 1932, p.137)

2- Diagnóstico: los psiquiatras clásicos
En su tesis doctoral(1932) Lacan "aísla la categoría clínica **Paranoia de autocastigo** donde introduce el problema de la criminalidad y peligrosidad social, es decir, el problema práctico de reconocer la capacidad de un paranoico de realizar sus pulsiones homicidas" (Muñoz, 2009, p.27). El autor identifica en la lectura de Lacan a la paranoia de autocastigo como el tipo de menor peligrosidad homicida debido al "retraso o a la desviación de la reacción y a su alcance demostrativo" (Muñoz, 2009, p.28) Es con este objetivo que termina delimitando la paranoia de autocastigo, introduciendo el estudio de la *reacción homicida en la psicosis* (Muñoz, 2009, p.27)
Lacan propone trabajar el caso y agruparlo con casos análogos, bajo el concepto de "prototipo" (Lacan, 1932) para alejarlo de una síntesis descriptiva generalizada y acercar "los lazos etio-

BY-NC-SA

Artículo de acceso abierto bajo la licencia Creative Commons BY-NC-SA 4.0 Internacional

lógicos y significativos mediante los cuales la psicosis depende estrechamente de las vivencias del suejeto, de su carácter individual, en una palabra,de su personalidad" (Lacan, 1932, p.242).
"El método psiquiátrico clásico describe su intensidad, su inmediatez (si presenta o no mecanismos de derivación que podrían retardar el pasaje al acto) su alcance (resolutivo o demostrativo) y su permanencia pero nada dice de sus caracteres objetivos en cuanto a la víctima, su eficacia homicida, sus formas de explosión y modos de ejecución" (Muñoz, 2009, p.27).
De Esquirol y el concepto de "monomanía instintiva" (Muñoz, 2009), el autor encuentra la primera definición del "*poder resolutivo del delirio*": "Esquirol buscaba aplicar esta categoría a sujetos que habían cometido crímenes bizarros " (Muñoz, 2009, p.49)
En segundo lugar, el *"delirio de actos"* de Serieux y Capgras de 1909, combina "lo obsesivo" por la idea prevalente y lo maníaco por su exaltación.
Es a partir del trabajo con la psiquiatría que le sirve a Lacan para delinear lo que serán los antecedentes del pasaje al acto, para llegar a la subjetividad- significación, desprendiéndose de la idea de "reacción" o de pensar el acto como por fuera de la subjetividad.
Va a tomar de Kretchmer la reacción entedida como la injerencia de factores externos para favorecer el desencadenamiento del delirio.
"Se trata de la historia del individuo y no de su constitución" (Muñoz, 2009, p.51).
En relación a las referencias de Jaspers, lo ayudan a pensar inclusive el desarrollo de la personalidad y el proceso. Igualmente, toma también a Kretchmer para articular los conceptos de paranoia y personalidad - desarrollo *sin* continuidad- y porque discute el concepto de paranoia de Kraepelin.

3- Aimée: Diagnóstico, un "tipo clínico"

Tendlarz (1999) refiere que "el diagnóstico que Lacan hace de Aimée le permite aislar la entidad clínica de la *paranoia de autopunición" (Tendlarz, 1999, p.139)* Se aísla a decir de la autora, una estructura específica además de lo novedoso del tipo clínico. Una estructura que se puede especificar en diferentes síndromes. Se corresponde con una forma de psicosis con "autenticidad paranoica" (Tendlarz, 1999).
Lacan destaca dos rasgos esenciales: el pasaje al acto violento y que la agresión recae sobre el propio agresor. Para aislarla como una estructura específica de la psicosis, toma el concepto de "Paranoia legítima" de Claude y Montassut.

3- Estructura,psicosis, personalidad

¿Por qué Lacan articula psicosis y personalidad? ¿Cómo el concepto de estructura vincula la psicosis y la personalidad?
Aimée había sido diagnosticada en la Clínica del Asilo Sainte Anne como "delirio sistemático de persecución a base de interpretaciones con tendencias megalomaníacas y sustrato erotomaníaco" (Lacan, 1932, p.139). Me interesa pensar el diagnóstico a partir de los elementos que aísla Lacan. Mecanismo elemental que parece regular el acrecentamiento del delirio: ***Interpretación.*** "Las interpretaciones forman parte de todo un cortejo de trastornos de la percepción y de la representación, en los cuales no hay nada que sea más razonante que ese síntoma, a saber: ilusiones de la percepción, ilusiones de la memoria, sentimientos de transformación del mundo exterior, fenómenos borrosos de despersonalización, seudo-alucinaciones, e incluso alucinaciones episódicas" (Lacan, 1932, p.246). Lacan considera insostenible el argumento de los clásicos en este punto: la interpretación como acto psicológico que se cumple según la falsedad del juicio, hostilidad en el trato con los demás como determinado tipo de personalidad. Lacan puntualiza que más que en el sistema delirante, hay que buscar precisar en el enfermo los fenómenos del período anterior al "primer internamiento" (Lacan, 1932, p.189) La "cristalización hostil" (Lacan, 1932) en Aimée Lacan la sitúa luego de dar a luz a una niña que nace muerta, donde va a imputar de la desgracia a sus enemigos, en particular a una mujer. Destaca la huella de toda una serie de fenómenos "señalando un sentimiento de transformación del ambiente moral " (Lacan, 1932, p.189) como a la vez "sentimientos de extrañeza del medio, de deja vu y (…) adivinación del pensamiento" (Lacan, 1932, p.189) Le atribuye a una percepción del mundo exterior de "estado oniroide" (Lacan, 1932) el papel desempeñado por los sueños con la objetivación de los contenidos y una creencia concomitante. Las imágenes del sueño tienen una significación con un valor de mecanismo psicógeno."Se puede observar en nuestra enferma una especie de balanceo entre los estados ansiosos oniroides y esas interpretaciones auténticas" (Lacan, 1932, p.192) Señala fenómenos de significación personal, "electividad" especial a partir de relaciones de índole social. Plantea ilusiones de memoria donde ubica que recaen "electivamente" sobre el momento en que los principales perseguidores se introducen en el delirio. A partir de esto una "imagen fantasma" puede transformarse en "imagen recuerdo". Sentimientos del pasado, intuiciones temporales, de origen afectivo que originan realidades. Van a ser imágenes con convicción delirante con los complejos afectivos que motivan el delirio. Interpretaciones retrospectivas también son parte de ilusiones de la memoria. Es en este punto que me parece oportuno mencionar el ***"principio de identificación iterativa"*** como antecedente del conocimiento paranoico que ubican Mazzuca, Godoy, Muñoz, Leibson y otros (2000-2001) y Godoy (2020) donde se "refiere a cómo se repite algo común -lo que llama aquí -prototipo real- en loa constitución de los distintos perseguidores del delirio, identificados como a partir de un prototipo" (Godoy, 2020, p.29). Es importante señalar en este punto el concepto de *percepción* que puede irse delimitando, a partir de su distanciamiento de los clásicos dentro de las categorías de "errónea" o "no erróneas", donde Lacan va a tomar para caracterizar las interpretaciones delirantes "falsos reconocimientos, simbolismos amenzantes y significaciones personales" (Godoy,

BY-NC-SA

Artículo de acceso abierto bajo la licencia Creative Commons BY-NC-SA 4.0 Internacional

2020). A su vez se delimita dentro del "conocimiento paranoico" la estructura ontológica del mundo humano (Mazzuca, Godoy, Muñoz, Leibson y otros,2000-2001, p.4). Lacan incluye a su vez fenómenos alucinatorios, pero destacando que no hay hechos mentales erráticos.
Lacan va a hacer énfasis en que los trastornos de la percepción y rememoración están ligados a las relaciones sociales, a excepción de los trastornos oniroides. Se diferencia de los clásicos en cuanto a que no ve en la interpretación una alteración razonante.

4- Psicogénesis y organicismo

En el trasfondo del debate entre psicogénesis y el organicismo, Lacan apunta a subrayar la génesis "reaccional" de la enfermedad (Tendlarz, año, p.139). Puntualiza en las psicosis un desarrollo reaccional de la personalidad y un "proceso mórbido". Pero es cuanto a lo "reaccional", se diferencia de aquellos autores que separan la reacción de la subjetividad: es decir, Lacan propone el estudio de la significación (Muñoz, 2009, p.51) para introducir en el acto la dimensión del sentido,pero lo despega de la concepción de actos automáticos desprovistos de intención.
Es así que Lacan adhiere a la concepción de psicogénesis en este punto, en oposición a las concepciones organicistas; tomando en este punto el concepto de reacción en oposición al de impulsión que queda del lado del organicismo.
"Vemos que lo original de Lacan es sostener una concepción psicogenética de la paranoia, haciéndola depender de la personalidad con la idea de enfatizar que se trata de una cuestión no orgánica, y al mismo tiempo, destacar la irrupción de fenómenos elementales que en realidad pertenecían a las tesis organicistas" (Matilla, 2008).
Es así que va a tomar el concepto de personalidad de Jaspers vinculado a "reacción, desarrollo y proceso" (como se cita en Muñoz, 2009, p.51) y lo va a relacionar con el concepto de reacción de Kretchmer donde le permite relacionar el concepto de paranoia con el de personalidad. Además " no supone un desarrollo de la personalidad y (…) hace lugar a la contingencia" (Muñoz, 2009, p.53)
Es esta relación entre la intención y el acto que introduce el tema de la significación.
Es así que toma de Freud la "fijación", dado que la misma se traduce por huellas psíquicas, da lugar al determinismo traumático, "detectable históricamente y evocable subjetivamente mediante una técnica adecuada" (Lacan, 1032, p.236)
A decir de Muñoz (2009) el concepto de personalidad a esta altura "es un modo de contar con lo que luego será más llanamente, la dimensión de la subjetividad" (Muñoz, 2009, p.43)

4- El acto: Curación, resolución

Lacan descompone la *reacción agresiva* en varios elementos: la pulsión agresiva - faz inconsciente - y los diversos contenidos intencionales que asume - faz consciente - que a su vez se camuflan con los motivos aportados por el delirio que aprueban y justifican la pulsión agresiva y se insertan en la estructura social (Muñoz, 2009, p.27) Lacan se aleja de la propuesta del reduccionismo de reducir el acto delirante a la *falta de control* alejándolo de la *significación* del mismo, dado que deja por fuera el *registro del sentido.*
Si bien la Paranoia de autocastigo es el tipo de menor peligrosidad debido al "retraso o a la desviación de la reacción y a su alcanza demostrativo" (Muñoz, 2009, p.28) queda vinculada a la concepción de *pasaje al acto* como la trabaja el autor en relación al *"modo de resolución de la construcción delirante"* (Muñoz, 2009).
"¿Cuál es en efecto para Aimée el valor representativo de sus perseguidoras? Mujeres de letras, actrices, mujeres de mundo, representan la imagen que Aimée se hace de la mujer que, en un grado cualquiera, goza de la libertad y el poder sociales. Pero aquí hace explosión la identidad imaginaria de los temas de grandeza de los temas de persecución: ese tipo de mujer es exactamente la que Aimée misma sueña con llegar a ser. La misma imagen que representa su ideal es también el objeto de su odio" (Lacan, 1932, p.230).
Lacan en su tesis refiere que el objeto que agrede Aimée tiene un valor de símbolo, pero el acto no le produce alivio. El delirio se desvanece con la satisfacción del deseo cumplido, cuando se siente golpeada a sí misma y lo comprende. Lo que refiere Lacan es que esos días encarcelada, "se ha agregido a sí misma", "ha realizado su castigo" (Lacan, 1932).
A decir de Tendlarz, "la curación en Aimée se produce después del pasaje al acto homicida. Pero no inmediatamente. Pasará algunos dís en prisión antes de preguntarse qué es lo que había hecho. Esto la distinguede una agresión puramente pasional, donde el alivio es consecutivo del acto de violencia" (Tendlarz, 1999, p.108).

Posibles Conclusiones

Considero de suma importancia retomar todo el aparato conceptual que se arma alrededor de la Tesis de Lacan de 1932 y el caso Aimée por dos principales motivos:
-Lacan comienza a formalizar lo que continuará en sus escritos posteriores, acerca de la crítica a la teoría de la percepción, tomando la "interpretación" en la psicosis como un dato del armado de la realidad, y no en términos de "correcto-incorrecto", "sano-patológico" Dentro del capítulo denominado "Frutos del estudio del caso", va a describir las estructuras fundamentales denominadas ***formas del pensamiento paranoide***, las cuales "imponen su estructura conceptual al sistema del delirio (…) y transforman la percepción" (Lacan, 1932, p.270): claridad significativa, imprecisión lógica y espacio temporal de su desarrollo, valor de realidad de la expresión que dan de un complejo o de un conflicto desconocidos por el sujeto; organización de estas concepciones por un principio prelógico de identificación iterativa.
-Se forja el antecedente de la subjetividad, que introduce a partir de formular su conceptualización acerca de la personalidad,

BY-NC-SA
Artículo de acceso abierto bajo la licencia Creative Commons BY-NC-SA 4.0 Internacional

lo que también introduce la idea de pensar el fenómeno en la estructura: a diferencia de Clérambault "Lacan por el contrario sostiene que el fenómeno nunca está aislado, anticipando así la crítica que formulará a su maestro años después cuando señale que el fenómeno y la estructura no pueden concebirse como la relación de la parte al todo (…) sino que es necesario afirmar que en el fenómeno mismo está presente la estructura" (Godoy, 2019).

BIBLIOGRAFÍA

Godoy, Claudio: "Síntoma y creación en la enseñanza de J. Lacan" (2019) XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires.

Godoy, Claudio: "La huella clínica de la psicosis" (2020) Unsam Edita. Buenos Aires, Argentina.

Lacan, J. (1932) "De la psicosis paranoica en sus relaciones con la personalidad" Editorial siglo veintiuno editores. 2016) México D.F.

Mantilla, Kepa https://core.ac.uk/download/pdf/228844203.pdf

Mazzuca, Muñoz, Godoy, Leibson, y otros autores: "La paranoia en el primer Lacan" Proyecto UBACYT (2000- 2001) "La estructura del nudo trébol en la concepción de la paranoia en el último período de la obra e J. Lacan (1975-1981)".

Miller, Jacques Allain (2010) "Vida de Lacan": Cuarta sesión del Curso 2010 / Miércoles 17 de febrero 2010

Muñoz, Pablo: "La invención lacaniana del Pasaje al acto" (2009) Editorial Manantial. Buenos Aires, Argentina.

Tendlarz, Silvia Elena "Aimée con Lacan. Acerca de la paranoia de autopunición" (1999) Lugar Editorial. Buenos Aires, Argentina.

BY-NC-SA

Artículo de acceso abierto bajo la licencia Creative Commons BY-NC-SA 4.0 Internacional