

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.

# Notas sobre la urgencia y el sintoma.

Miari, Antonella Silvana.

Cita:

Miari, Antonella Silvana (2021). *Notas sobre la urgencia y el sintoma. 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/000-012/527>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/even/5bh>

*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>.*

# NOTAS SOBRE LA URGENCIA Y EL SINTOMA

Miari, Antonella Silvana

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

En este artículo se abordan algunas cuestiones centrales sobre la noción de urgencia y su articulación con el síntoma en la clínica psicoanalítica de la urgencia, que son resultado de los desarrollos presentados en mi Tesis de Maestría en Psicoanálisis. Estas líneas que siguen se enmarcan en la investigación U.B.A.C.yT. 2018-2021: “La urgencia en Salud Mental en el Hospital Público en la República Argentina”, dirigida por la Dra. Inés Sotelo, un estudio exploratorio descriptivo que tiene como objetivo principal caracterizar la población que consulta, así como los modos de intervención y resolución de la urgencia. En particular, en este trabajo, partiremos de una serie de premisas acerca de la noción de urgencia. Luego, desarrollaremos una articulación breve entre la noción de urgencia y el concepto de síntoma en esta clínica particular, para finalizar con algunas puntualizaciones centrales acerca del abordaje del síntoma en la clínica psicoanalítica de la urgencia.

## Palabras clave

Urgencia - Síntoma - Psicoanálisis - Clínica

## ABSTRACT

### NOTES ABOUT URGENCY AND SYMPTOM

This article addresses some central questions about the notion of urgency and its articulation with the symptom in the psychoanalytic clinic of urgency, which are the result of the developments presented in my master's Thesis in Psychoanalysis. The following lines are part of the U.B.A.C.yT. 2018-2021 research: “The urgency in Mental Health in the Public Hospital in the Argentine Republic”, directed by Dra. Inés Sotelo, a descriptive exploratory study whose main objective is to characterize the population that consults, as well as the modes of intervention and resolution of the urgency. In particular, in this work, we will start from a series of premises about the notion of urgency. Then, we will develop a brief articulation between the notion of urgency and the concept of symptom in this clinic, to end with some central remarks about the approach to the symptom in the psychoanalytic clinic of urgency.

## Keywords

Urgency - Symptom - Psychoanalysis - Clinic

## Introducción

En este artículo se abordan algunas cuestiones centrales sobre la noción de urgencia y su articulación con el síntoma en la clínica psicoanalítica de la urgencia, que son resultado de los desarrollos presentados en mi Tesis de Maestría en Psicoanálisis[i]. Estas líneas que siguen se enmarcan en la investigación U.B.A.C.yT. 2018-2021: “La urgencia en Salud Mental en el Hospital Público en la República Argentina”, dirigida por la Dra. Inés Sotelo, un estudio exploratorio descriptivo que tiene como objetivo principal caracterizar la población que consulta, así como los modos de intervención y resolución de la urgencia. En particular, en este trabajo, partiremos de una serie de premisas acerca de la noción de urgencia. Luego, desarrollaremos una articulación breve entre la noción de urgencia y el concepto de síntoma en esta clínica particular, para finalizar con algunas puntualizaciones centrales acerca del abordaje del síntoma en la clínica psicoanalítica de la urgencia.

## La urgencia

La noción de urgencia, si bien puede leerse en Freud y también encontramos referencias acerca de ella en Lacan, ha sido mayormente abordada por los psicoanalistas en las últimas décadas. Incluso se han creado recientemente nuevos espacios y dispositivos para su tratamiento[ii]. Las guardias en Salud Mental de casi la totalidad de los hospitales polivalentes públicos de la Ciudad de Buenos Aires se concursan hacia fines del año 2006 y se materializan durante el año 2008. Esto no significa que no existieran las urgencias previamente, pero sí que los significantes <trauma>, <urgencia>, <urgencia subjetiva> y <urgencia generalizada> comenzaran a poblar con fuerza el discurso y la bibliografía psicoanalítica de un modo diverso, conduciendo a nuevas conceptualizaciones y desarrollos, al tiempo que los psicoanalistas ocupaban cada vez más espacios destinados, desde la perspectiva institucional, específicamente para su tratamiento. Este movimiento es inseparable de los cambios que se produjeron en la cultura, sobre todo, ligados con el desarrollo de la ciencia y las nuevas tecnologías.

De este modo, se empieza a formalizar la práctica del psicoanálisis y su relación con la urgencia. Se introduce la distinción entre <consulta de urgencia> (Sotelo, 2015, 13) y <urgencia subjetiva> (San Miguel, 2005, 139). Se establece cierto consenso respecto de situar a la urgencia en términos de *quiebre o ruptura de la homeostasis* con que la vida transcurría (Sotelo y otros, 2011, 185), producto de la ruptura de la cadena significativa: se produce la irrupción de un sin-sentido en la vida cotidiana que

se sostiene en la solidaridad entre el placer, el sentido y la escena (Laznik 2007). Estas formulaciones se hallan de algún modo en Freud, quien nombra a esta irrupción «perturbación económica», una cantidad o exceso que inunda el aparato psíquico y que supone la abolición momentánea del principio de placer y que se traduce subjetivamente como un momento de quiebre. A partir de Lacan, se sitúa la urgencia bajo el sintagma «emergencia de un real», nombre de esa irrupción pulsional, entendiendo por ello a «lo que se pone en cruz para impedir que las cosas anden» (Lacan 1974, 85).

Se observa clínicamente que este momento de quiebre de la homeostasis «no siempre coincide con hechos objetivamente graves» (Sotelo 2007, 22) detalle que suele producir desconcierto en los propios consultantes o en sus familiares, expresado en frases del estilo: «Nunca me faltó nada en la vida, nunca me pasó nada grave», «No pasó nada a nivel familiar». Se subraya así la imposibilidad de generalizar un suceso en tanto que traumático per se, como fenómeno objetivo; «lo traumático no está dado por la dimensión fenoménica de un hecho que decide acerca de una vivencia, sino por la cualidad de impactar sorpresivamente de manera singular en la subjetividad» (Sotelo, 2012b, p.21). Ejemplo de ello es la pandemia, producida por un virus que se erige sorpresivamente como amenaza a la salud, «uno de los nombres de la castración y de lo ingobernable» (Sotelo 2020, 1) y la diversidad de respuestas subjetivas que produce: desde la consideración de que se trata de una «simple gripe», al terror/miedo a salir del hogar y la vivencia del lazo con el otro como algo peligroso. En este marco, las medidas de distanciamiento se erigen como uno de los nombres de la garantía, artificio simbólico-imaginario que pretende velar lo real.

Es notoria la multiplicidad de modos en que se presenta la urgencia, la pandemia lo pone aún más de manifiesto, y es en este sentido que consideramos pertinente hablar de «urgencias» en plural. El denominador común, más allá de las diversas presentaciones de esta, es la angustia. Lacan señala que «la angustia es el síntoma tipo de todo acontecimiento de lo real» (Lacan 1974, 85). El sujeto, que para el psicoanálisis no es sustancia, no tiene materialidad, sino que es puro efecto de la cadena significativa, se encuentra eclipsado en la urgencia: se trata de la presentificación de una dimensión del objeto *a*[*iii*] que detiene el deslizamiento propio de la cadena significativa que sostiene al sujeto en su evanescencia, en tanto el sujeto para el psicoanálisis es lo que representa un significante para otro. «El modo de reintroducir la dimensión subjetiva eclipsada en la urgencia supone la articulación de una demanda. Para que esto se produzca, el analista debe ofrecerse como el destinatario de la urgencia» (Miari 2018, 26). Esto supone una invitación a hablar acerca del sufrimiento psíquico, que algo sea dicho para ubicar desde ahí algo en relación con el decir.

Por último, y respecto de este punto, nos interesa subrayar que « Toda época tiene efectos en la subjetividad y deja en ella sus marcas » (Rubinstein, 2014, 1) marcas de la época que, de ma-

nera ineludible, atraviesan la práctica del psicoanálisis, y también, la clínica psicoanalítica de la urgencia. De este modo, la urgencia es inseparable de la época y de la subjetividad que de ella es efecto. Los efectos de la pandemia en la subjetividad son efectos que están aún por venir, aunque el análisis propicie lecturas que sirven a la elaboración de ese real.

### **El síntoma**

Coincidimos con la afirmación de María de los Ángeles Córdoba (2017) quien sostiene que «El síntoma es lo central de la experiencia analítica, toda la lógica de la construcción de los conceptos en psicoanálisis se ha erigido alrededor de ese real clínico (...) único que justifica la intervención analítica» (21). No es sino el síntoma el que justifica nuestra presencia. Es desde allí que partió Freud.

Ahora bien, ya en otro lugar[iv], distinguimos padecimiento subjetivo de lo que denominamos síntoma. El primero, es síntoma en sentido descriptivo, concierne a este momento de quiebre de la homeostasis y es motor de la consulta. El segundo, supone la escucha e intervención del analista, es decir, una operación sobre dicho padecimiento; analista advertido ya, a partir de los postulados freudianos, de la dimensión de satisfacción que todo síntoma comporta (así como de la función de solución que le es propia). Como se menciona en ese mismo lugar[v], las formulaciones de Freud y de Lacan acerca del síntoma permiten diferenciar dos estatutos diversos y articulados del síntoma en la cura: por un lado, la vertiente simbólico-imaginaria, la cara del desciframiento y, por otro, la vertiente de goce o satisfacción. Al respecto, Fabián Schejtman (2013) en su minuciosa lectura de Lacan es muy preciso al afirmar que esta cara de goce que es refractaria al Otro es lo esencial de la naturaleza del síntoma, el síntoma en su estado «natural» y que la propuesta del psicoanálisis es desnaturalizarlo vía la transferencia, ligándolo con el Otro.

Situamos entonces de esta manera al síntoma en tanto letra de goce (S1) del síntoma como serie de las formaciones del inconsciente (S1-S2). El síntoma como formación del inconsciente es algo a producir, efecto de las intervenciones del analista. El inconsciente como cadena significativa, es entonces lo que responde al S1, sinsentido de la letra del síntoma, con un S2. De este modo, es la apertura del inconsciente lo que fuerza al síntoma-letra a devenir metáfora, es decir, algo interpretable. Es en este sentido que Lacan define al síntoma en los primeros seminarios como lo que es analizable. El resultado de la operación del analista sobre el síntoma implica una salida «del estado de enigma todavía informulado» (Lacan 1962-63, 303) es decir, como afirma en el Seminario 10 (Lacan 1962-63, del síntoma que en su naturaleza es goce y no llama al Otro. «A esto se consagra nuestra práctica allí donde tratamos con el síntoma, a develar, a desenmascarar la relación con el goce, que es nuestro real en la medida en que está excluido» (Lacan, 1968-69, p. 297).

## Conclusiones

Partimos de la premisa de que los modos de abordajes en la urgencia “dependerán de la concepción de sujeto, de síntoma, de cura, así como de la posición de quien reciba dicha urgencia” (Sotelo, 2012b, p.11). Asimismo, los modos de abordaje de la urgencia y los síntomas son inseparables de la época, caracterizada por los analistas de orientación lacaniana como la época del Otro que no existe, “la decadencia de la función del padre, de la caída del Otro como semblante, del fracaso de los modos tradicionales de regulación del goce” (Rubistein, 2014, p. 1).

En este marco, distinguimos ya al síntoma en sentido descriptivo, del síntoma que es abordable por el análisis. Ya, en concordancia con los postulados de Freud, los analistas partimos de la proposición de que el objetivo de nuestra intervención no es la eliminación de los síntomas. Comenzamos por interrogar el sufrimiento y propiciamos que este se despliegue en un relato. La oferta no es la solución de los síntomas, la oferta es la escucha. El despliegue del relato permite situar las coordenadas de la intervención; pero, simultáneamente, las preguntas del analista acerca del inicio del padecimiento y la suposición de una causa para ello operan ya como un movimiento inaugural y una orientación por la cual se apunta a que el padecimiento que irrumpe como algo ajeno (S1) a través del despliegue del relato devenga algo propio, ligado con historia de quien consulta (S2). Con la oferta de la escucha, se apuesta a la demanda, en la medida en que esta interviene sobre el goce: transformar la urgencia en síntoma mediante su inscripción en la cadena significativa. “Sobre el texto del paciente habrá que hacer una lectura que permita pensar las coordenadas lógicas de la irrupción sintomática...” (Sotelo 2005, 155). Es decir, una lectura de los hechos clínicos a partir de lo que Freud llama una fuerte convicción en la existencia de lo inconsciente.

De manera que, no es sin la presencia y la puesta en funciones de las reglas y principios del psicoanálisis que se aborda el padecimiento de una consulta de urgencia, en el sentido que Freud le da al tratamiento de prueba: consideramos que uno de los modos en que finaliza la urgencia, con independencia de la cantidad de entrevistas, es cuando el dispositivo analítico empieza a operar como tal. Dicho de otro modo, es lo que afirma Inés Sotelo, cuando sostiene que la intervención del analista requiere de cálculo y propone como criterio de finalización de la urgencia, *la subjetivación* de esta. La invitación del analista a encontrar respuestas sobre el sufrimiento de quien consulta, que en ocasiones es muy ruidoso e inquieta a quien lo padece y a su entorno, es una propuesta cuyo telón de fondo es horizonte deshabitado del ser y la falta en el Otro que le es correlativa y de estructura.

Para finalizar, destacamos que, si bien esta breve sistematización sobre la urgencia y el síntoma puede parecer obvia, responde a un proyecto de investigación previo[vi] que parte de una serie de entrevistas a profesionales psiquiatras y psicólogos que trabajan en dispositivos destinados específicamente para el

tratamiento de la urgencia. En dicho material, se objetivó una gran variedad de respuestas a la pregunta por la concepción de síntoma en articulación con la urgencia, lo que volvió necesario retomar estas distinciones en la medida en que las concepciones sobre uno y otra determinan la intervención y las características del dispositivo que es necesario diseñar para la atención de las consultas en la urgencia.

## NOTAS

[i] Conclusiones de mi Tesis de Maestría: “El síntoma en la clínica psicoanalítica de la urgencia”. Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología, 2018.

[ii] Como el espacio PAUSA de la Escuela de Orientación Lacaniana creado en el año 2005 y el dispositivo DATUS, creado por la Dra. Inés Sotelo en el año 2012.

[iii] “Mediante la angustia, mediante su fenómeno, pero también mediante el lugar que les enseñaré a designar como propio de ella, se trata de profundizar en la función del objeto en la experiencia analítica” (Lacan 1962-63, 53).

[iv] Miari, A. (2018): Tesis de Maestría en Psicoanálisis, “El síntoma en la clínica psicoanalítica de la urgencia”. Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología, 2018.

[v] Miari, A. (2018): Tesis de Maestría en Psicoanálisis, “El síntoma en la clínica psicoanalítica de la urgencia”. Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología, 2018.

[vi] “Los dispositivos para alojar la urgencia, desde la mirada de los profesionales, psiquiatras y psicólogos, que intervienen en ellos”, dirigida por la Dra. María Inés Sotelo y co-dirigida por el Dr. Guillermo Belaga (Secretaría de Investigaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires).

## BIBLIOGRAFÍA

- Allegro, F. y otros (2009) “La compulsión adictiva y su relación con la economía de goce: el excedente y el plus de gozar”. En <http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v16/v16a44.pdf>
- Belaga, G., Comp. (2004) La urgencia generalizada. Grama ediciones, Buenos Aires, 2004.
- Belaga, G., Comp. (2005) La urgencia generalizada 2. Grama ediciones, Buenos Aires, 2005.
- Brodsky, G. (1999) La solución del síntoma. JVE ediciones, Buenos Aires, 1999.
- Delgado, O. (2005) “La subversión freudiana y sus consecuencias”, JVE Ediciones, Buenos Aires, 2005.
- Fazio, V. (2014) Intervenciones en la clínica de la urgencia. Un estudio sobre los alcances y límites de la interpretación psicoanalítica en la clínica de la urgencia en las neurosis. Tesis de Maestría (Director: Dr. Osvaldo Delgado). Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires.

- Fazio, V. & Miari, A. (2017) "La construcción del caso clínico en la atención a la consulta de urgencias en salud mental: psicoterapia y psicoanálisis". En *Nuevas familias - Nuevas infancias. La clínica hoy*, Alberto Trímboli, Eduardo Grande, Silvia Raggi, Juan Carlos Fantín, Pablo Fridman y Gustavo Bertran compiladores, Asociación Argentina de Profesionales de Salud Mental - AASM, Buenos Aires, 2017, 470-472.
- Freud, S. Breuer, J. (1893-95) "Estudios sobre la histeria". En *Obras completas*, Amorrortu Editores. Vol. II. Buenos Aires, 2003, 1-315.
- Freud, S. (1915) "Lo inconsciente". En *Obras completas*, Amorrortu editores, Vol. XIV. Buenos Aires, 2000, 153-213.
- Freud, S. (1916-1917) "17ª Conferencia: El sentido de los síntomas". En *Conferencias de introducción al psicoanálisis (parte III)*. Obras Completas, XVI. Buenos Aires. Amorrortu Editores. 1978a.
- Freud, S. (1916-1917) "18ª Conferencia: La fijación al trauma, lo inconsciente". En *Conferencias de introducción al psicoanálisis (Parte III)*. Obras Completas, XVI. Buenos Aires. Amorrortu Editores. 1978b.
- Freud, S. (1916-1917) "23ª Conferencia: Los caminos de la formación de síntoma". En *Conferencias de introducción al psicoanálisis (Parte III)*. Obras Completas, XVI. Buenos Aires. Amorrortu Editores. 1978c.
- Freud, S. (1920) "Más allá del Principio de placer". En *Obras completas*, Amorrortu Editores. Vol. XX. Buenos Aires, 1995, 1-62.
- Freud, S. (1926 [1925]) "Inhibición, síntoma y angustia". En *Obras completas*, Amorrortu Editores. Vol. XX. Buenos Aires, 1998, 211-254.
- Lacan, J; Escritos I. Siglo XXI editores, Buenos Aires, 2008.
- Lacan, J.: Escritos II. Siglo XXI editores, Buenos Aires, 1987.
- Lacan, J. (1953a) "Función y campo de la palabra y del lenguaje en psicoanálisis". En *Escritos I. Siglo XXI editores*, Buenos Aires, 2008, 231-310.
- Lacan, J. (1957) "La instancia de la letra en el inconsciente o la razón desde Freud". En *Escritos I. Siglo XXI editores*, Buenos Aires, 2008, 461-495.
- Lacan, J. (1958) "La dirección de la cura y los principios de su poder". En *Escritos II. Siglo XXI editores*, Buenos Aires, 1987, 565-626.
- Lacan, J. (1957-1958) El Seminario, libro 5: "Las formaciones del inconsciente". Buenos Aires, Paidós, 1999.
- Lacan, J. (1960-61) El Seminario, libro 8: "La transferencia". Buenos Aires, Paidós, 2003.
- Lacan, J. (1962-1963) El Seminario, libro 10: "La angustia". Buenos Aires, Paidós, 2006.
- Lacan, J. (1964) El Seminario, libro 11: "Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis". Buenos Aires, Paidós, 1999.
- Lacan, J. (1966) "Acerca de la estructura como mixtura de una Otredad, condición sine qua non de absolutamente cualquier sujeto (Discurso de Baltimore)". Simposio Internacional del Centro de Humanidades John Hopkins, Trad. Leonel Sánchez Trapani, 2001.
- Lacan, J. (1974-75) El seminario: libro 22: "R.S.I.", inédito.
- Lacan, J. (1975-76) El seminario: libro 23: "El sinthome". Buenos Aires, Paidós, 2006.
- Lacan, J. (1975) "La tercera". En *Intervenciones y textos 2*. Ediciones Manantial, Buenos Aires, 1988, 73-108.
- Lacan, J. (1976) "Prefacio a la edición inglesa del Seminario XI". En *Intervenciones y textos 2*. Ediciones Manantial, Buenos Aires, 1988, 59-62.
- Laurent, E. (2005) "El tratamiento de la angustia post-traumática: sin estándares pero no sin principios". En *La urgencia generalizada 2*, Guillermo Belaga compilador. Grama ediciones, Buenos Aires, 2005, 31-49.
- Laznik, D. (2007) "Elizabeth Von R: del padecimiento a la queja y de la queja a la producción del síntoma analítico". Ficha de la cátedra (Clínica psicoanalítica), 2007.
- Leguil, F.: "Reflexiones sobre la urgencia", en *La Urgencia. El psicoanalista en la práctica hospitalaria*. Buenos Aires, Editorial Vergara, 1987.
- Miller, J-A. (1984) *Dos dimensiones clínica: síntoma y fantasma*. Fundación del Campo Freudiano en Argentina, Ediciones Manantial, Buenos Aires, 2007.
- Miller, J-A. (2008) *El partenaire-síntoma*. Editorial Paidós, Buenos Aires, 2011.
- Miller, J-A. (1989) "Reflexiones sobre la envoltura formal del síntoma". En *La envoltura formal del síntoma*, Ediciones Manantial, Buenos Aires, 1989, 9-16.
- Miari, A. (2013) "Síntoma y urgencia en Salud Mental: La mirada de psiquiatras y psicólogos". En *Memorias del V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2013. ISSN 1667-6750.
- Miari, A. (2018) *El síntoma en la clínica psicoanalítica de la urgencia*. Tesis de maestría. (Directora: Dra. Inés Sotelo). Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires.
- Moraga, P., Santimaría, L. (2012) "*Hacia el síntoma*". En *Memorias del III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación y Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2012. ISSN 1667-6750.
- Rubistein, A. (2014) "Para una política del psicoanálisis en la época actual". En *Revista Virtualia N° 28*. Escuela de Orientación Lacaniana, 2014, 1-6.
- San Miguel, T. (2005) "La guardia, un lugar posible". En *Tiempos de urgencia: estrategias del sujeto, estrategias del analista*. JCE Ediciones, Buenos Aires, 2005, 139-143.
- Schejtman, F. (2006) *La trama del síntoma y el inconsciente*, Ed. Del bucle, Bs. As., 2006.
- Schejtman, F. (2013) *Ensayos de clínica psicoanalítica nodal*, Ed. Grama, Buenos Aires, 2003.
- Seldes, R. (2004) "*La urgencia subjetiva, un nuevo tiempo*". En *La urgencia generalizada. La práctica en el hospital*, Guillermo Belaga compilador, Editorial Grama. Buenos Aires, 2004, 31-42.
- Seldes, R. (2005) "*La urgencia subjetiva*". En *Tiempos de urgencia: estrategias del sujeto, estrategias del analista*, Inés Sotelo compiladora. JCE Ediciones, Buenos Aires, 2005, 85-88.

- Sotelo, I. (2004) "La guardia, la admisión, la primera consulta: una coyuntura de emergencia". En *La urgencia generalizada. La práctica en el hospital*, Guillermo Belaga compilador, Grama ediciones, Buenos Aires, 2004, 97-113.
- Sotelo, I., Comp. (2005) *Tiempos de urgencia: estrategias del sujeto, estrategias del analista*. JCE Ediciones, Buenos Aires, 2005.
- Sotelo, I. (2007) *Clínica de la urgencia*. JCE Ediciones. Buenos Aires, 2007.
- Sotelo, I., Comp. (2009) "¿Qué hace un psicoanalista en la urgencia?" En *Perspectivas de la clínica de la Urgencia*, Inés Sotelo compiladora, Editorial Grama. Buenos Aires, 2009, 23-30.
- Sotelo, M.I., Belaga, G., Moraga, P., Méndez, P., Alesanco, M., Pagano, M., Torres Jimenez M., Leserre, L., Rojas, A., Santimaría, L. (2010) "De la urgencia al síntoma". *Revista Mediodicho* N° 36. Escuela de la Orientación Lacaniana, Sección Córdoba, 2010. ISSN 1668-3897
- Sotelo, M.I., Rojas, M.A., Miari, A. (2011) "Hospital, dispositivos, urgencia". En *Revista Universitaria de Psicoanálisis* N° 11, Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología. ISSN 1515-3894, 2011, 181-188.
- Sotelo, I. et al. (2012a) "Los dispositivos para alojar la urgencia en salud mental, desde la mirada de los profesionales, psiquiatras y psicólogos, que intervienen en ellos". Plan de investigación, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, 2012.
- Sotelo, M. I. (2012b) *Aportes del psicoanálisis en el diseño de dispositivos para alojar las urgencias subjetivas*. Tesis de doctorado. (Director: P. Fridman). Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires.
- Sotelo, M. I. (2015) *DATUS. Dispositivo Analítico para el tratamiento de Urgencias Subjetivas*, Editorial Grama, Buenos Aires, 2015.
- Umérez, O. (1999) *Deseo, demanda, pulsión y síntoma*. JVE Ediciones, Buenos Aires, 1999.