

Diferentes perspectivas del sufrimiento subjetivo provocado por el aislamiento. Una lectura desde el psicoanálisis.

Ojeda, Ramón Antonio y Saavedra, María Eugenia.

Cita:

Ojeda, Ramón Antonio y Saavedra, María Eugenia (2021). *Diferentes perspectivas del sufrimiento subjetivo provocado por el aislamiento. Una lectura desde el psicoanálisis. 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/000-012/545>

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

DIFERENTES PERSPECTIVAS DEL SUFRIMIENTO SUBJETIVO PROVOCADO POR EL AISLAMIENTO. UNA LECTURA DESDE EL PSICOANÁLISIS

Ojeda, Ramón Antonio; Saavedra, María Eugenia

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. - Hospital de Clínicas José de San Martín - Asociación Mundial de Psicoanálisis EOL. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

El advenimiento del virus como un real ha provocado sufrimiento subjetivo en las personas. El escaso conocimiento previo con respecto al virus produjo mucha incertidumbre y elevados montos de angustia en quienes fueron afectados. Aunque ya se han observado los síntomas de quienes se han contagiado a lo largo de muchos meses, la incertidumbre se mantiene. La ciencia, considerada como una religión por Giorgio Agamben, no produjo un saber consistente y perdió el papel de garantía que tenía para la población. La medicina tomó conceptos propios de la biología y con su aplicación pragmática tropezó con el límite entre ambas disciplinas. Entonces los virólogos producen un saber que no se sustenta firmemente en el accionar de los médicos. La medicina toma como objeto de estudio a la enfermedad y a causa de esto deja de lado al sujeto que la padece. Así cada sujeto queda subsumido a la condición de objeto. La clínica psicoanalítica hace posible que el sujeto retome su singularidad. Con su método posibilita que cada persona pueda hablar del padecimiento que le produce el aislamiento. Esta escucha atiende el tratamiento de la angustia, de los síntomas y de los sufrimientos causados por rechazo o renegación.

Palabras clave

Aislamiento Social Prev. - Ciencia - Medicina - Discurso psicoanalítico

ABSTRACT

DIFFERENT PERSPECTIVES OF SUBJECTIVE SUFFERING CAUSED BY ISOLATION. AN INTERPRETATION FROM PSYCHOANALYSIS

The advent of the virus as a real one has caused subjective suffering in people. The little prior knowledge regarding the virus produced a lot of uncertainty and high amounts of anguish in those who were affected. Although the symptoms of those who have been infected over many months have already been observed, the uncertainty remains. Science, considered as a religion by Giorgio Agamben, did not produce a consistent knowledge and lost the role of guarantee that it once had for the population. Medicine took on concepts that were typical of biology and, with its pragmatic application, it stumbled over the boundary

between both disciplines. Virologists then produce knowledge that is not firmly based on the actions of doctors. Medicine takes the disease as its object of study and because of this it leaves aside the subject who suffers from it. Thus each subject is subsumed to the condition of object. The psychoanalytic clinic makes it possible for the subject to regain his uniqueness. With his method, it enables each person to talk about the suffering caused by isolation. This listening attends to the treatment of anguish, symptoms and suffering caused by rejection or denial.

Keywords

Preventive Social Isolation - Science - Medicine - Psychoanalytic discourse

Introducción a la problemática: Ciencia e incertidumbre.

El relato del cuento de Edgar Allan Poe titulado "La máscara de la muerte roja" se desarrolla durante una peste que ha diezmado a una población.

El protagonista es un príncipe que invitó a su castillo a un grupo selecto de cortesanos. Ese grupo se constituyó en una élite que durante ese aislamiento vivió en una permanente fiesta. La Bacanal es descrita por Poe de una forma magistral. Sin embargo, en un momento de esa larga fiesta arribó la presencia fantasmal de la muerte. Es el mismísimo príncipe quien le hizo frente y, en ese preciso momento, ella lo alcanzó.

Una lectura que posibilita este cuento es que el mecanismo de defensa elegido por el príncipe es el rechazo, rechazo de la castración, manifiesto en la conjunción del aislamiento con la fiesta constante y duradera.

Ya que lo rechazado en lo interior retorna desde lo exterior, el rechazo se torna un mecanismo complicado en tanto que podemos inferir que aquello que no es integrado en lo inconsciente puede llevar a los sujetos que elijan este mecanismo a situaciones alucinatorias, desorientaciones o estados confusionales. Con ello nos referimos a lo que Jacques Lacan denominó forclusión generalizada que no es específicamente la del nombre del padre que es propia de las psicosis.

Esto se corresponde con una pérdida de recursos para tratar con la situación actual.

Entrando en la problemática es importante considerar que el saber previo a la situación de pandemia sobre el coronavirus era muy escaso. Por ello, aquel que se contagiara padecía de la incertidumbre de no saber cómo se iba a desarrollar la enfermedad en él.

Al momento de presentar este trabajo en el Congreso de Psicología del Mercosur, tenemos más información al respecto.

Sin embargo, las características que toma el curso de la enfermedad, así como sus secuelas, siguen presentando una situación de incertidumbre a las personas que se contagian. La misma refiere a circunstancias tales como el muy variado tipo de sintomatología, la gravedad que pueda alcanzar la infección viral, el temor al contagio y a enfermar, la espera por el acceso a la vacunación y la necesidad de sostener tanto el aislamiento como la distancia social. Además cada quien ha vivido un estado de zozobra a partir de diversas situaciones acaecidas a personas cercanas y seres queridos.

Es sabido que han habido muchas pestes a lo largo de la historia. Consideramos que la diferencia fundamental en nuestro tiempo es que predomina una creencia en la ciencia que abarca todos los estamentos de la vida. Esto trae como consecuencia que las personas sientan una angustia desmedida ante la explícita impotencia de la ciencia. La población está siendo afectada, en todas las franjas etarias, por este gran monto de angustia.

Ahora bien: ¿Ha tenido el aislamiento decretado por el gobierno nacional alguna incidencia en la práctica clínica de los psicoanalistas? Sostenemos que la subjetividad en este tiempo ha sido puesta en jaque.

Podemos afirmar que también la persona del propio psicoanalista está inmerso en la amenaza del probable contagio. Esto le ha exigido y le exige una exhaustiva elaboración a partir del propio discurso. Al mismo tiempo, le ha sido necesario adaptar el dispositivo de atención a las condiciones que permitieran no interrumpir los tratamientos y, más aún, comenzar muchos de ellos en estas circunstancias.

Perspectiva biopolítica.

Giorgio Agamben, en su texto “¿En qué punto estamos? La epidemia como política”, considera a la ciencia como una religión. Siendo la medicina una aplicación de la ciencia, Agamben sostiene que en occidente conviven tres grandes sistemas de creencias: el cristianismo, el capitalismo y la ciencia.

La medicina es la que se ocupa de los cuerpos de los seres humanos tomando prestado de la biología sus conceptos fundamentales.

Los especialistas en virología son los que se encuentran investigando justamente en el límite entre la biología y la medicina.

A la medicina le interesa tratar la enfermedad y no a la persona enferma. Esta cosificación de las personas en la enfermedad trae consecuencias para ellas, como por ejemplo, las puede subsumir en estados de depresión.

El discurso del psicoanálisis es el que toma en cuenta que hay

un sujeto ahí, no reduce a la persona a su biología y a una enfermedad. De allí que es el discurso que considera cómo se entrama, en cada quien, el real del virus.

Un virus no está ni vivo ni muerto, es necesario que haya un huésped para que le sea posible transmitirse.

Lo real en juego en el ser hablante, según Jacques Lacan, es un real sin ley, pero el virus sigue una ley implacable que es la ley de la naturaleza.

Galileo decía que la naturaleza está escrita en lenguaje matemático, por lo tanto, hay que saber descifrar la ley del virus.

Pero hasta tanto esto no sea posible, el desciframiento de la ley del virus, esto ha traído y traerá aparejado un estado de crisis en las personas, con la doble posibilidad que toda crisis posibilite ya sea un estancamiento o un movimiento.

En el momento en el que se produjo el imperativo del aislamiento, se ha observado que numerosas personas no han contado con los recursos necesarios para tratar con el real en juego por el virus ni con la nueva situación que afectó toda la cotidianidad. Por su parte, los pacientes en tratamientos psicoanalíticos, sufrieron la incidencia de la pandemia. En cada uno de ellos, quedó introducida la necesidad de elaborar lo que haya irrumpido como urgencia o estancamiento para salir de dicha situación crítica que se les ha presentado ante la presencia del virus y la afectación de la vida cotidiana.

El virus y la enfermedad.

Kant escribió: “...la ausencia de la sensación (de estar enfermo) no permite al hombre expresar que está sano de otro modo que diciendo que está bien en apariencia”.

Canguilhem tomó esta observación de Kant que hace de la salud un objeto ajeno al campo del saber. A propósito sostuvo que la salud no es un concepto científico sino más bien es una noción vulgar que, en tanto que común, se encuentra al alcance de todos.

Esta frase se torna relevante pues la sensación de salud es singular para cada persona.

Para ubicar la infección del Covid 19 en cada organismo se viene intentando clasificar y especificar, por todos los medios posibles, la sintomatología que se repite invariablemente en los enfermos para singularizar el virus. Pero estos síntomas van variando de persona en persona. Esto va acentuando que sólo se llega a una noción de la enfermedad sin que se la logre singularizar. Se puede decir que esta enfermedad es única en su presentación así como personas infectadas existen.

El psicoanálisis atiende el sufrimiento subjetivo causado por el aislamiento.

Nuestro interés está orientado por la pregunta acerca de si la situación de aislamiento requerido ha tenido alguna consecuencia en la clínica y su relevancia para la práctica de la clínica psicoanalítica.

El aislamiento ha colocado en una difícil situación a la sub-

jetividad de nuestro tiempo. Como hemos expresado, siendo que en nuestro tiempo la creencia en la ciencia lo es todo, el hecho que no se cuente con un saber científico que sepa exactamente qué hacer, lleva a muchas personas a sentir un gran monto de angustia.

El aislamiento puede promover el rechazo de todo lo que implica un otro ya que el temor puede estar facilitado en tanto que el otro puede contagiar el virus.

También puede pensarse, apoyándonos en la idea de crisis, que en el momento en que se impuso el aislamiento cada quien no contaba con los recursos necesarios para tratar con el real que se le presentaba. Muchos sujetos aún hoy no cuentan con los recursos como para transitar la crisis tanto subjetiva como social que presenta la circulación del virus. Esta sumatoria de situaciones tan problemáticas como angustiantes provocan un incremento del sufrimiento subjetivo.

Aquello que el psicoanálisis posibilita, es hacerse con un discurso que tenga en cuenta la ética de un bien decir.

Sabemos que la preeminencia del miedo por sobre la angustia, hace que el sujeto se haga objeto de aquello que teme, más aún cuando se encuentra sin recursos en su subjetividad.

Freud sostuvo la diferencia entre miedo y angustia. El primero es a un objeto del mundo al cual se teme mientras la angustia, señaló Lacan, no es sin objeto.

Ahora bien, una cosa es el sujeto como un objeto más en el mundo y otra muy distinta es vivenciar la angustia ante el desvalimiento como estructural y estructurante de la subjetividad. En estos tiempos, el quedar apresado por el miedo ha llevado a muchas personas a la depresión y a estados de melancolización. Hemos escuchado diversos sueños de pacientes que implican un intento de elaboración de cada nuevo aislamiento. Ese intento de elaboración inconsciente, da la pauta de la presencia del sujeto y da cuenta de que hay un sujeto ahí, por supuesto en su fading, es decir, desapareciendo.

Un “sin tiempo” caracteriza el imperativo epocal en tanto que la asfixia temporal es el mal oscuro de estos años que nos tocan vivir.

La insuficiencia, la ansiedad y el pánico impregnan la existencia condenada al miedo del próximo momento que, a medida que se avecina, ya se ha desvanecido. Sin embargo, se acrecienta su huella de dolor. Así las personas no sólo no consiguen pararlo, sino que no pueden vivir en el tiempo, donde ya no encuentran un hogar.

Un tratamiento psicoanalítico, por la ética que deviene de su discurso, interpone perspectiva a la temporalidad para que los instantes no se vuelvan inhabitables.

La clínica psicoanalítica hace posible que el sujeto retome su singularidad. Con su método posibilita que cada persona pueda hablar, por ejemplo, del padecimiento que le produce el aislamiento. Esta escucha atiende el tratamiento de la angustia, de los síntomas y de los sufrimientos causados por rechazo o renegación posibilitando un retorno vivo a la vida cotidiana.

BIBLIOGRAFÍA

- Agamben. G. (2020). *¿En qué punto estamos? La epidemia como política*. Buenos Aires, Argentina: Adriana Hidalgo (2020).
- Baricco. A. (2021). *Lo que estábamos buscando*. Barcelona, España: Editorial Anagrama (2021).
- Bauman. Z. (2019). *Maldad Líquida. Vivir sin alternativas*. Madrid, España: Paidós. (2019).
- Di Cesare. D. *¿Virus soberano? La asfixia capitalista*. Madrid, España: Siglo XXI. (2020).
- Freud, S. (1927). *El porvenir de una ilusión*. En *Sigmund Freud. Obras completas*. Volumen XXI. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu Editores (2006).
- Freud, S. (1930 [1929]). *El malestar en la cultura*. En *Sigmund Freud. Obras completas*. Volumen XXI. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu Editores (2006).
- Freud, S. (1920). *Más allá del principio del placer*. En *Sigmund Freud. Obras completas*. Volumen XVIII. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu Editores (2001).
- Lacan, J. (1969-1970). *El Reverso del Psicoanálisis. Seminario 17*. Buenos Aires, Argentina: Paidós (2006).
- Lacan, J. (1972-1973). *Aun. Seminario 20*. Buenos Aires, Argentina: Paidós (2006).
- Saavedra, M.E. & Ojeda, R.A. (2017). *Psicoanálisis y Ciclo Vital. Volumen 1. Aportes para la clínica psicoanalítica de la época*. Buenos Aires, Argentina: Ricardo Vergara.
- Zizek. S. (2020). *Pandemia: La covid 19 estremece al mundo*. Barcelona, España: Editorial Anagrama (2020).