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.

Incidencias clínicas del aislamiento. Una práctica de discurso.

Saavedra, María Eugenia y Ojeda, Ramón Antonio.

Cita:

Saavedra, María Eugenia y Ojeda, Ramón Antonio (2021). *Incidencias clínicas del aislamiento. Una práctica de discurso. 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/000-012/571

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/even/4Qe

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*.

INCIDENCIAS CLÍNICAS DEL AISLAMIENTO. UNA PRÁCTICA DE DISCURSO

Saavedra, María Eugenia; Ojeda, Ramón Antonio
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología - Hospital de Clínicas José de San Martín - Asociación Mundial de Psicoanálisis EOL. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN
La situación de la pandemia causada por la circulación del virus denominado COVID 19 fue tratada epidemiológicamente con la medida sanitaria de Aislamiento Social Preventivo Obligatorio. Esto introdujo nuevos problemas en la población que se presentan en las consultas psicológicas. Los psicoanalistas atienden dichas problemáticas y también aquellas de orden incidental en el encuadre. Hemos relevado algunas de las sintomatologías que se han presentado en estas circunstancias. La orientación clínica se sostiene en el discurso psicoanalítico a los fines de historizar y mantener un enlace exterior para la subjetividad.

Palabras clave
Aislamiento Social Prev. - Problemas clínicos - Orientación - Discurso psicoanalítico

ABSTRACT
CLINICAL INCIDENCES OF ISOLATION. A PRACTICE OF DISCOURSE
The situation of the pandemic caused by the circulation of the virus called COVID 19 was treated epidemiologically with the sanitary measure of Mandatory Preventive Social Isolation. This introduced new problems in the population that appear in psychological consultations. Psychoanalysts attend to these problems and also those of an incidental order in the framing. We have surveyed some of the symptoms that have occurred in these circumstances. The clinical orientation is sustained in the psychoanalytic discourse in order to historicize and maintain an external link for subjectivity.

Keywords
Preventive Social Isolation - Clinical problems - Orientation - Psychoanalytic discourse

Introducción
El título del presente trabajo convoca a ser tomado en dos vertientes:
a-El aislamiento entró como problemática a los consultorios a través de los pacientes. Incluso por la disposición subjetiva de desconocer las consecuencias de lo que estábamos viviendo como sociedad en su contexto social tanto fuera de cada hogar como dentro del mismo.
b-El aislamiento afectó la clínica desde la necesariedad de reconvenir el lugar de la cita con nuestros pacientes psicoanalizantes. A propósito de ello, queremos tomar en consideración el término vulgarizado y generalizado de "presencialidad"
La presencia es inherente a la práctica del psicoanálisis y está determinada por la condición básica de la misma, es decir, por la transferencia.

Incidencias clínicas. Presencialidad y Presencia
La transferencia hace a la presencia, en tanto que relación de amor o ligazón de inconsciente a inconsciente.
Con el uso generalizado de "lo presencial" Decir que la práctica de la clínica psicoanalítica ahora no es presencial o remota tiene consecuencias. Por ello el psicólogo psicoanalista requiere interrogarse a propósito de esto.
¿De qué manera afecta la eficacia de la clínica al sostener que cada tratamiento no es presencial? En primer término, esto implica una especie de ataque al Moi, según la expresión francesa acuñada por la conceptualización lacaniana del yo que no es el del enunciado. Ataca al Moi, es decir, ataca al que cada quien percibe como el que es. Entonces si consideramos que este nuevo encuadre no es presencial, este modo de decir hace vacilar al propio psicoanalista pues no considera la especificidad de lo que atañe a una función fundamental que es la de la presencia del psicoanalista. En muchas supervisiones he podido ubicar con el consultante esta problemática como el obstáculo en la dirección de los tratamientos conducidos en los tiempos del aislamiento social preventivo obligatorio conocido con la sigla ASPO.
La transferencia no se soporta en la pantalla sino que la pantalla es un espacio virtual que posibilita la simultaneidad en tiempo y espacio permitiendo un lugar para la práctica clínica en psicoanálisis.
La otra parte del título refiere a que esta clínica es una práctica de discurso. Ciertamente a la afectación de la subjetividad de cada paciente producida por el aislamiento en tanto que incidental, el psicoanálisis la atiende mediante una práctica de discurso.
La primera parte del título de este trabajo enuncia sintéticamente los problemas que abordamos por la incidencia que el ASPO mientras con la segunda parte del mismo presenta la respuesta

BY-NC-SA

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

con la que los abordamos y cuyo soporte es el dispositivo analítico. Digo respuesta porque conlleva un asunto ético. Tomo dos significados del incidir del diccionario etimológico del español de María Moliner: penetrar en una cosa cortándola como un bisturí en la carne y cosa que ocurre en el desarrollo de un asunto, un relato, una conversación etc. en relación con lo que constituye la parte esencial de ellos pero sin ser en sí misma esencial. A diferencia del significado de consecuencia que refiere a un hecho que procede de otro como efecto suyo y en lógica, es lo que sigue. Ejemplo: "Quien siembra vientos, recoge tempestades"

Sintetizando: Las incidencias clínicas del aislamiento implican los problemas y una práctica de discurso implica la orientación. En lo que concierne a los pacientes se ha producido muchos de ellos una repetición ligada a puntos de fijación de goce con sus respuestas concomitantes que en algunos casos, como se presenta más claramente en los niños, implican regresiones. Esto también se presenta en los adultos.

De allí he inferido que lo que ha sido favorecido por el aislamiento en cada paciente es la regresión a los modos de respuestas inconscientes ligados a los aspectos más endogámicos, lo más infantil.

Entonces también la realidad sucumbe de modo más facilitado a cuestiones fantasmáticas.

Así es que una de las observaciones más frecuentes que fueron realizadas el año pasado fue que las parejas convivientes se separaban debido a que no se toleraban. En cuanto a las presentaciones clínicas he encontrado que la práctica de discurso que hace a la ética del psicoanálisis permite reubicar qué de lo fantasmático se instala como modo de goce predominante al modo infantil. Lo que he podido ubicar es que el aislamiento, si no se pone a disposición de la elaboración del trabajo psicoanalítico, retorna al sujeto al modo de goce endogámico. Así se liga al placer más infantil, más autoerótico y/o por ende "la sombra del objeto cae sobre el yo" Como consecuencia de lo último que mencioné, aparecen formas de tipo depresivas o ansiógenas. Incluso pueden presentarse síntomas que la psiquiatría describe como depresión ansiógena.

Particularmente en los niños, se ha observado la regresión a formas anteriores en la vuelta de lo que se presenta como una pérdida del control de esfínteres tanto como enuresis como así también como diurnas. Dejando otra vez en evidencia que los procesos madurativos biológicos son una condición necesaria pero no suficiente. La erotización del organismo, de la superficie corporal que liga a cada quien como objeto respecto de la demanda del Otro, fue afectada incidentalmente por la intromisión del aislamiento en la vida cotidiana. La subjetividad de las personas ha sido incidentalmente afectada por el imperativo del aislamiento. Las interdicciones diversas sobre la circulación por los espacios, la imposibilidad de mirarse los rostros

en la simultaneidad del espacio físico y la alteración de las formas habituales de relacionarse con los otros del exterior ha traído una fuerte impronta de retroversión libidinal que facilita la regresión a los puntos de fijación de satisfacción propios de los modos endogámicos de goce.

La exogamia remite al encuentro que liga a un clan con otro clan desde la aparición de los caracteres secundarios de la sexualidad en cada individuo y su segunda acometida sexual. Sin embargo, aquellos que nos dedicamos en psicología a las problemáticas del desarrollo, sabemos de la importancia de los otros semejantes en todos los aspectos del mismo. Esto es, la importancia que estos otros para el desarrollo madurativo, cognitivo, social y afectivo con características singulares y particulares propias de cada momento de la vida. Con respecto a esto, el psicoanálisis hizo su aporte fundamental con la ubicación de la necesariedad vital y lógica del otro experimentado como auxilio ajeno. Lo exogámico, el afuera, posibilita que la libido no quede estancada en la primacía de lo autoerótico. Por eso es importante la orientación discursiva con respecto de lo libidinal, en términos de Freud y en términos del lazo social según Lacan: ni locos, ni deprimidos, ni canallas.

La circunstancias que motivaron y motivan la situación del aislamiento social preventivo arroja a puntos ligados al apremio de la vida.

No podemos soslayar que la persona del psicoanalista también está atravesada por la impronta de la circulación del virus y lo obliga a preguntarse acerca de la propia ubicación en relación a ello.

La orientación del tratamiento se sostiene en el discurso

Si se produce una situación ligada al apremio de la vida, es necesario que en cada sesión analítica de los tratamientos que conducimos, retomemos la historización. Historizar tiene como función que no se abandonen los recursos subjetivos ya construidos. Dicho abandono estaría facilitado por lo que Freud denominó tendencia a cero como una forma de describir la tendencia a lo inorgánico en la dominancia de la pulsión de muerte. De allí, la necesariedad lógica de lo ficcional para tratar con lo real de la realidad.

A partir del seminario de la ética del psicoanálisis, Lacan emprendió la tarea de hacer entrar la consideración y el manejo de lo real en la práctica psicoanalítica. Sólo se vuelve crucial a partir del momento en que la categoría simbólica fue despejada y ella se volvió operatoria. Así con las operaciones de alienación y separación Lacan introdujo a los psicoanalistas en la forma de operar con lo real.

Según Miller el movimiento de Lacan a partir del seminario de la ética va de la masividad de la función a su operatividad y desde el comienzo mismo de su enseñanza consideró que simbolizar es historizar para promover cada vez más la función del significante en lo simbólico. Pero con ello el objeto pasó a estar en el centro de la economía psíquica y de la vida misma pero como excluido. Este a como vacuidad retoma la importancia de la movilidad como administración libidinal pero al mismo tiempo

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

vuelve a su lugar la experiencia analítica.

Entonces, se puede percibir que la situación del aislamiento incide en el modo de gozar de las personas. Hemos observado que también las que podían circular mantuvieron posiciones de aumento del monto de sufrimiento. Quedó aislado aún aquel que circulaba en los momentos más estrictos de aplicación de la norma. Tenemos consecuencias que están ligadas a una vuelta imperativa de la sociedad disciplinar tal como lo sostenía Foucault. Lo contradictorio para cada quien es que el aislamiento se establece como norma de cuidado.

El cuidarse ha recaído en muchos pacientes como un empuje a la posición pasiva de ser cuidado. Esto facilitó la posición regresiva de goce con respecto al propio fantasma en casos de neurosis y a la posición de consistir la posición de objeto en el campo del Otro en las psicosis. Es un modo de explicar un gran número de desestabilizaciones en psicosis y desencadenamientos a partir de la circulación del virus. Entonces para la neurosis se trata de que el objeto tome su lugar de vacío en su función de causa de deseo. Para la psicosis se trata de acompañar a propósito de deconsistir al Otro completo en función de que este no se complete tomando la forma amenazante del terror.

Quiero apuntar algunas de las sintomatologías que se han presentado en formas agudas en estos tiempos. Tenemos consultas a propósito de: estados de ansiedad y miedo; problemas en el ánimo que toman la forma de amenaza de melancolización; inestabilidad; regresión a estados de padecimientos ya trabajados y con modificaciones que se han reinstalado; añoranza e intolerancia a la vez de la presencia de otros; problemas cognitivos y de atención; estados confusionales leves o severos por mantenimiento prolongado del aislamiento y, particularmente, estados fóbicos en adolescentes que no llegan a constituir fobias francas.

A modo de conclusión

Del desarrollo del presente trabajo he sostenido la importancia que toma cada vez la orientación sobre la disposición a historizar y a construir con cada paciente la forma de crear y sostener un exterior singular aún en los momentos de máximas restricciones de circulación.

Las formas comunicacionales han acentuado mayoritariamente en su forma imperativa el lugar de objeto para cada quien. Un arrojo a la posición de objeto. Para ello se ha tornado necesario que la sesión psicoanalítica propicie la extimidad. Esto implica el reversión de la melancolización por la posición del objeto a como causa de deseo en el lugar del agente en el discurso psicoanalítico. Es decir, deconsistir el objeto.

Lacan dijo en el seminario denominado Aún, en la rata y el laberinto, que Aristóteles decidió no dar otra definición del individuo más que el cuerpo en cuanto como organismo que se mantiene como uno. El biólogo se plantea sobre la reproducción y en lo que atañe al virus, esto se manifiesta por la preocupación por su replicación.

El psicoanálisis con su discurso permite que cada enunciado de un psicoanalizante mantenga una distancia óptima con su enunciación para dar lugar al sujeto deseante que del individuo hace un viviente. No hay deseante sin alcanzar una posición amante y en este contexto toma su lugar la presencia del analista por la transferencia. Sabemos que toda presentación de un Otro no es sin lo imposible y de ello el psicoanálisis hace su causa dando lugar al Eros y que cada quien se ubique viviente- deseante a partir de su ética. De ahí que la incidencia del aislamiento convoca al psicoanalista a contar con el ajuste de su propia posición como psicoanalizante del discurso para que acontezca la función deseo de analista. Ahí está la clave y de ahí viene su orientación.

BIBLIOGRAFÍA

Freud, S. (1900). *La interpretación de los sueños*. En *Sigmund Freud. Obras completas.* Volumen V. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu Editores (2000).

Freud, S. (1911-1915 [1914]). *Trabajos sobre técnica psicoanalítica*. En *Sigmund Freud. Obras completas*. Volumen XII. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu Editores (2000).

Miller J. A. (1983). *Dos dimensiones clínicas: síntoma y fantasma.* Fundación del Campo Freudiano en Argentina. Ediciones Manantial (1984).

Miller, J. A. (2010). *Extimidad. Los cursos psicoanalíticos de Jacques Alain Miller*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Paidós (2010).

Miller, J. A. (2018). *Del síntoma al fantasma. Y retorno. Los cursos psicoanalíticos de Jacques Alain Miller*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Paidós (2018).

Lacan, J. (1959-1960). *La Ética del Psicoanálisis. Seminario 7*. Buenos Aires, Argentina: Paidós (2006).

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).

Rabinovich, D. S. (1983). *La teoría del Yo en la obra de Jacques Lacan*. Fundación del Campo Freudiano en Argentina. Ediciones Manantial (1984).

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.

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