

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.

Fenómeno psicossomático en la psicosis ¿función preventiva?.

Volta, Luis Horacio.

Cita:

Volta, Luis Horacio (2021). *Fenómeno psicossomático en la psicosis ¿función preventiva?.* 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/000-012/597>

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

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>.

FENÓMENO PSICOSOMÁTICO EN LA PSICOSIS ¿FUNCIÓN PREVENTIVA?

Volta, Luis Horacio

Universidad Católica de La Plata. Facultad de Humanidades. La Plata, Argentina.

RESUMEN

El presente trabajo presenta y discute la función de un fenómeno psicosomático en un caso clínico de psicosis. Se trata de un paciente que presenta un eczema que irrumpe en su vida frente a determinadas coyunturas que suponen una exigencia de simbolización frente al sexo y que sin embargo no conducen a la emergencia de fenómenos psicóticos clásicos. En función de ello se argumenta en favor de la función preventiva del fenómeno, que parece permitirle al sujeto suplir la ausencia de significación fálica, a partir de una fijación de goce en el cuerpo. Si bien del recurso se deriva una consistencia imaginaria perturbada, el sujeto logra mantener a distancia el encuentro con el Otro sexo.

Palabras clave

Fijación - Holofrase - Psicosis - Psicosomática

ABSTRACT

PSYCHOSOMATIC PHENOMENON IN PSYCHOSIS
¿PREVENTIVE FUNCTION?

This work presents and discusses the role of a psychosomatic phenomenon in a clinical case of psychosis. The patient presents an eczema that bursts into his life every time he is in front of critical situations related to sex. Nevertheless, they do not lead to the emergence of classic psychotic phenomena. Thus, we argue in favour of preventive function of the phenomenon. It seems to allow the subject to make up for the absence of phallic meaning, based on a jouissance fixation in the body. Although imaginary consistency is disturbed, the subject manages to keep the encounter with the Other sex at a distance.

Keywords

Fixation - Holophrase - Psychosis - Psychosomatic

Introducción:

En el presente trabajo nos ocuparemos de presentar y discutir un caso publicado por Mireille Dargelas en la Conversación Clínica llevada cabo en la sección del ICF de Bordeaux en 1999, vale decir, poco tiempo después de que se lanzara el programa de investigación referido a las denominadas "Psicosis Ordinarias" dentro de la Asociación Mundial de Psicoanálisis. Se trata, como veremos, de un paciente para quien está en juego la hipótesis de un funcionamiento psicótico, sin llegar a presentar

fenómenos francos de desencadenamiento tradicional (trastornos del lenguaje, alucinaciones, delirio, etc.). Nuestro interés en el mismo radica en la presencia de un fenómeno psicosomático que no ha sido suficientemente articulado en la discusión llevada a cabo en el intento de pensar la lógica del caso y que se ajusta a la pregunta que nos orienta en nuestra investigación: "fenómenos psicosomático en la psicosis: ¿retorno en lo real o respuesta del sujeto?". (1)

Motivo de consulta:

Se trata de un paciente de mediana edad que consulta por segunda vez luego de varios años, a la misma analista. La primera vez había sido a los 30 años, a raíz de un síntoma de impotencia sexual. En aquel momento, vivía con una mujer mayor que él. La pareja tenía una particularidad. Ella rechazaba en general tener sexo y no toleraba la idea de llevar un hijo en su vientre. Esta posición le impedía a él todo intento de abordarla sexualmente. Pero en ocasiones, cuando ella llegaba a tener algún interés, resultaba que él era entonces impotente. En este punto él se queja de su impotencia. Después de algunos meses de entrevistas él había decidido finalmente apoyar a su pareja en el proyecto de adoptar un hijo. Frente a la oposición de la analista a consentir dicha adopción, el paciente interrumpe el tratamiento.

Cuando años más tarde consulta nuevamente, él ya es padre adoptivo de dos niñas extranjeras de las que se ocupa "como una madre" (Miller, 2012, p. 60). Su mujer, que había rehusado también adoptar un niño varón, sigue rechazando tener relaciones sexuales con él. Esto lo empuja a la consulta. Se pregunta, bastante abatido, ¿qué hizo con su vida? Aduce un "soy feo", que atribuye a un eczema muy agudo que le produce ampollas en párpados, labios, y manos. Tenemos ahí entonces un fenómeno psicosomático que además afecta la consistencia estética de su imagen y que capta desde la primera consulta la mirada de la analista.

Acerca de su historia

Sus padres eran inmigrantes extranjeros. Llegaron a Francia antes del nacimiento de sus varios hijos. Él es el sexto varón. La niña, tan ansiada por su madre, nació años más tarde. Recibió el mismo nombre que él pero en femenino, marca interesante del Deseo de la Madre que recuperaremos para la lectura del caso. Son campesinos y viven en condiciones difíciles, un tanto

replegados y menospreciados por los otros habitantes del lugar. Su padre es alcohólico y maltrata a su mujer. Es una suerte de tirano doméstico que la insulta y le grita incesantemente. Nunca aprendió a hablar el idioma local. Su madre, por su parte, desprecia abiertamente todos los signos de virilidad de su marido y los de sus hijos.

Recuerdos infantiles: dos escenas

El paciente tiene muy pocos recuerdos infantiles. En el más lejano, está con su hermana, ambos desnudos. Allí ve que entre las piernas de ella “no hay nada”. El recuerdo que sigue a esa escena es el que se encuentra con la castración femenina muestra su reacción. La misma no tiene nada de neurótica. Él pasa largas horas al lado del engranaje de una máquina agrícola, una prensa. Desliza un trapo entre las mordazas mecánicas, luego un gorrión muerto y finalmente uno de sus dedos que corta muy profundo. Tiene en ese momento siete años. Su madre lo descubre y atraviesa toda la granja gritando con su hijo en brazos. Exhibe el dedo ensangrentado frente a la mirada de todos. A raíz de este episodio tuvo que ser internado durante varias semanas. El paciente relata rigurosamente que a su regreso de la larga internación “Ya no reconocía los lugares, buscaba algo que faltaba, a alguien quizás”. “Había salido de un lugar, durante ese tiempo alguien había desaparecido ... Según la analista, estas frases sellan la naturaleza de su acto y considera que dicha escena es la que se mutila el dedo da cuenta de una alteración en la simbolización de la castración. No interviene allí el Nombre-del-Padre sino que la realiza, con un leve desplazamiento del pene al dedo, en acto. Miller comenta que el sujeto “pagó su acceso al orden del mundo con una castración en lo real” (Miller, 2012, p. 167). Lo forcluido en lo simbólico no retorna en lo real alucinatoriamente sino como pasaje al acto. La escena subsiguiente donde es exhibido por su madre bajo la mirada de todos con el dedo lastimado queda fijada como una imagen indeleble que suple la ausencia de significación fálica.

De los recuerdos infantiles menciona luego una última pero no menos importante escena. Tiene aproximadamente diez años. Rechaza un intento de seducción sexual por parte de sus hermanos mayores y huye. Pero como la excitación proseguía, estando en erección se le ocurre penetrar un animal de la granja. Su madre lo sorprende. Cuando describe la escena, imagina la mirada de su madre, pero en el fondo está seguro de que su madre no se dignó a mirarlo. Ella sólo dijo: “¿Qué haces allí?” y se fue sin esperar su respuesta, que fue: “Nada”. La misma madre que había exhibido el dedo cortado, no reconoce para nada la función fálica y sexual del niño. La escena dionisiaca con la idea de penetrar a un animal se apaga en ese instante, la excitación se desvanece con la no mirada de su madre.

La analista considera que esta escena es fundamental para el paciente. No se trata de una escena traumática de un sujeto neurótico, ni una escena de desencadenamiento. Pero sin embargo, va a orientar toda su vida. Se trata del encuentro con la

falta de significación fálica. Esta falta de mirada “aspiró su conciencia del ser” dice el paciente, y afecta la juntura más íntima del sentimiento de la vida. A esta escena le sigue una intensa actividad masturbatoria. El paciente se esconde cada vez más y tiene cada vez más miedo. Refiere: “Trataba de alcanzar algo que comenzó y que nunca pude terminar”.

¿Qué sucede posteriormente?

Posteriormente las cosas evolucionan y logra establecer una especie de pantomima, un guión con imagen invertida respecto de la escena anterior. Él es quien vigila con su mirada al padre cuando sabe que se va a beber a escondidas. Lo sorprende entonces con un “¿Qué haces ahí?” cada vez que se va a tomar unos tragos mientras simultáneamente piensa en que este hombre debe “pagar por lo que me pasó!”.

Al “¿qué haces ahí?” de su madre, el paciente responderá finalmente con un “activismo forzado”, como una “necesidad de justificar su vida”, dice. Se convierte en la “mucama de su madre”. Procede a una suerte de feminización en la que se aleja del sexo. A partir de esa escena dice que “decidió colocarse del lado de las niñas, pero sin dejar de desearlas” (Miller, 2012, p. 62) Un fenómeno menos discreto lo acompaña. Tiene la impresión constante de estar vigilado. Esto le da, paradójicamente, seguridad. La mirada presente no es enigmática ni persecutoria. Dice: “para lograr hacer algo, debo ser espiado”. “Si me falta una mirada sobre lo que hago, me pongo en estado de falta de seguridad, de vacío”.

Su vida laboral y conyugal

El paciente es plomero, “arregla cañerías”, tal como lo dice, “caños”. Podría simplificarse el planteo retomando la ironía Milleriana cuando dicen que todo comienza con un paciente inquieto por la “falta del cañito”, y que suple en lo profesional la ausencia de significación fálica reparando cañerías. Se interesa también por la reparación de las máquinas agrícolas, de esas por las que había pasado su dedo de cuando era niño. Sus elecciones laborales están entonces comandadas por la problemática anteriormente planteada.

Pareciera que el paciente orientó toda su vida con el fin de evitar el encuentro con la castración. Asocia la ausencia de mirada de su madre que lo “vacío”, con lo que siente después de una eyaculación: se trata de un “No existir más”.

Durante su adolescencia pudo tener relaciones sexuales que le parecían correctas con una prostituta que le parecía fea. Pero ahora eso ya no le interesa más. Eligió a una mujer que en general no quiere saber nada de lo sexual. Y frente a un eventual deber fálico conyugal, presenta el síntoma de impotencia sexual. Y en el caso de tener que ceder a ello, la piel de su cara y de sus manos se cubre de eczemas. Allí es el cuerpo “feo”, el que obstaculiza la relación sexual. Piensa que es muy feo para aproximarse sexualmente a su mujer.

El fenómeno psicossomático

La analista destaca que “El fenómeno psicossomático apareció cuando dejó por primera vez a su familia, y se repitió intensamente cuando fue al extranjero a buscar a su primera hija. Lo acompaña de ahí en más en el momento en que falta su impotencia” (Miller, 2012, p. 62). Vale decir que es un fenómeno que emerge frente a coyunturas en las que una exigencia mayor surge en oposición simbólica al sujeto. Pero las mismas, en lugar de desencadenar fenómenos directamente derivados de la forclusión del Nombre-del-Padre, inducen este efecto a nivel del cuerpo. Constituye una suerte de mal menor. Es notable que surja particularmente cuando fallan los recursos que lo protegen del encuentro con el sexo o la paternidad. No se trata de la irrupción de un goce deslocalizado, sino de un goce que se desplaza de las localizaciones erógenas habituales (zonas erógenas), hacia determinadas zonas del cuerpo (párpados, labios, y manos) y esto afecta su consistencia estética a nivel imaginario (“soy feo”).

Dicho fenómeno, aclara la analista, se presenta únicamente en las partes descubiertas de su cuerpo, y en ese sentido también puede decirse que está a la espera de una mirada, la convoca. Este es un dato interesante ya que la afectación de lo imaginario, que lo hace “feo” se hace presente y juega su rol a nivel transferencial. Dargelas señala para finalizar su trabajo que “Esperaba de nosotros una mirada, una mirada que no se desviara ... Desde que retomó su cura, puede mirarse en un espejo” (Miller, 2012, p. 62).

Conclusión:

El caso presentado nos permite situar una variedad especial del fenómeno psicossomático en la clínica de las psicosis. Si bien a nivel de la estructura en términos absolutos el problema de la relación del sujeto con el sexo constituye un problema universal (“su exilio de la relación sexual” - Lacan, 1972-1973, p. 175), las modalidades de suplencias subjetivas divergen particularmente en función de los modos diferenciales de inscripción. En oposición a las suplencias fundadas en discursos establecidos (neuróticas) las suplencias psicóticas, cuando ya son restitutivas, pueden en ocasiones tomar la vía delirante para brindarle al sujeto anclajes estabilizadores frente a una irrupción masiva de goce no atemperado por el fantasma. Sin embargo, en este caso, en ausencia de un desencadenamiento psicótico evidente, el fenómeno psicossomático parece permitirle al sujeto suplir la ausencia de significación fálica, y mantener en gran medida anudados los registros. Es un elemento que involucra lo imaginario y lo real allí donde lo simbólico se muestra alterado en su función intervalar. Afirmamos esto ya que la castración no ha sido simbolizada por la vía metafórica del Nombre-del-Padre que condiciona los retornos sintomáticos.

Frente a la pregunta que inicialmente planteamos acerca de su valor de retorno en lo real o de respuesta del sujeto consideramos que el concepto de “fijación” (*Fixierung*) permite saldar la

oposición y reorientar la lectura del caso. El fenómeno psicossomático concerniría a ese goce que no ha sido negativizado, pero que simultáneamente produce un efecto de recentramiento (Castanet, 2004, p. 123) sostenido en un trazo escrito. De esta fijación de un “goce específico” (Lacan, 1975, p. 139) en el cuerpo se deriva una consistencia imaginaria perturbada, pero que le evita oportunamente el encuentro con el Otro sexo. En este sentido, puede verificarse que en la solución encontrada se trasluce el lapsus del anudamiento borromeo de los registros RSI.

NOTA

(1) El presente trabajo se inscribe en el Proyecto de Investigación: “Estructura y Función de los fenómenos psicossomáticos en las psicosis”. Instituto de Investigaciones en Filosofía y Humanidades - UCALP (2020-2022).

BIBLIOGRAFÍA

- Castanet, D. (2004) *Le réel du corps: phénomènes psychosomatiques et symptôme: Incidences cliniques. L'en-je lacanien*, 2(2), 107-123.
- Lacan, J. (1964) *El Seminario, Libro XI, Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis*, Paidós, Argentina.
- Lacan, J. (1972-1973) *El Seminario, Libro XX, Aún*, Paidós, Argentina.
- Lacan, J. (1975) Conferencia en Ginebra sobre el síntoma, en *Intervenciones y Textos 2*, Buenos Aires, Manantial, 1991.
- Miller, J-A. “Algunas reflexiones sobre el fenómeno psicossomático” (1987), en *Matemas II*, Manantial, 1988.
- Miller, J-A. y otros (1999) *Embrollos del cuerpo*, Paidós, Buenos Aires, Argentina, 2012.
- Volta, L.H. y Lozano, D.E. (2020). Presentación del proyecto de investigación: “Estructura y función de los fenómenos psicossomáticos en las psicosis”. XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.