VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2015.

Población inmigrante y el dispostivo analítico en hospitales públicos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Azrak, Adrian.

Cita:

Azrak, Adrian (2015). *Población inmigrante y el dispostivo analítico en hospitales públicos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-015/691

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/epma/dAT

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.*

POBLACIÓN INMIGRANTE Y EL DISPOSTIVO ANALÍTICO EN HOSPITALES PÚBLICOS DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

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

RESUMEN
En este artículo se expondrán algunas consideraciones derivadas de la utilización del dispositivo analítico en hospitales públicos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires cuando recibe a una determinada población inmigrante. Los efectos de su particular conjugación supondrían el encuentro entre elementos de culturas heterogéneas e invitarían a realizar algunas elaboraciones para reflexionar sobre la clínica hospitalaria que se presenta en la actualidad. Para ello, la contraposición entre la noción de ser europeo y la noción de estar americano, esbozada por Rodolfo Kusch, será abordada en tanto categoría de análisis de dicho encuentro y planteará la necesidad de repensar la construcción del dispositivo en las nuevas configuraciones que nos propone el orden del siglo XXI.

Palabras clave
Psicoanálisis, Hospitales Publicos, Población inmigrante, Dispositivo Analítico

ABSTRACT
THE IMMIGRANT POPULATION AND THE ANALYTICAL DEVICE AT PUBLIC HOSPITALS IN THE AUTONOMOUS CITY OF BUENOS AIRES
This article discusses some considerations arising from the use of the analytical device at public hospitals in the Autonomous City of Buenos Aires when takes in a certain group of immigrants. The effects of this particular conjugation would involve an encounter between elements of heterogeneous cultures and would bring forward some elaborations to reflect on the current hospital clinic. To do so, the contrast between the notion of European being and the notion of American being, outlined by Rodolfo Kusch, will be addressed as a category of analysis of this meeting and will allow the possibility to rethink the construction of the analytical device in the new configurations that the order of the XXI century proposes.

Key words
Psychoanalysis, Public Hospitals, Immigrant Population, Analytical Device

Introducción: sobre el hospital hoy

La coyuntura actual de los hospitales públicos del ámbito de la Ciudad de Buenos Aires invita a realizar algunas reflexiones sobre las particularidades de la clínica analítica que allí se nos presenta hoy. Múltiples y heterogéneos factores repercuten sobre las funciones propiamente terapéuticas y asistenciales asignadas a estas instituciones, al tiempo que plantean la necesidad de actualizar antiguas preguntas en el afán de asimilar las secuelas que arrastra el nuevo orden del siglo XXI.

En este sentido, numerosos trabajos han recapitulado algunas características fundamentales inherentes a esta clínica hospitalaria: desde la reformulación de las condiciones de pago a la ausencia del icónico diván, se han establecido generalidades contrastantes respecto a las condiciones de origen donde el psicoanálisis tuvo emergencia como posibilidad de teorización y práctica.

Asimismo, determinadas variables político-sociales acercan hoy al hospital a una población que resulta novedosa a un dispositivo originalmente pensado para la sociedad europea de principios del siglo XX. La introducción de la llamada *salud mental* en estos efectores -correlativa de la "psicologización de la vida cotidiana"-, y su regulación a través de recientes leyes, genera un cambio paradigmático que no solo brinda la posibilidad de tratamiento psicológico a un público impensado tiempo atrás sino que también involucra al analista en tanto agente de salud y agente de Estado.

A su vez, las migraciones internacionales en búsqueda de mejores oportunidades de desarrollo socio-económico, junto a las consecuencias derivadas del trabajo informal y del desempleo para el acceso a obras sociales o al mercado privado de la salud, constituyen, entre otras, aisladas explicaciones de la gran cantidad de población extranjera que éstos hospitales reciben actualmente, siendo su mayoría de la República del Paraguay, del Estado Plurinacional de Bolivia y de la República del Perú.

Independientemente de las diversas mascaradas que adquiere el sufrimiento psíquico acorde el paso del tiempo, se plantea la necesidad de indagar la plausible adecuación que determinados elementos podrían encontrar en la construcción del dispositivo cuando atiende y enfrenta a un colectivo que se presenta como heterodoxo frente a la cultura europea donde la teoría psicoanalítica fue pensada originalmente. La circunstancia de los últimos años fuerza a replantear esta clínica hospitalaria con el pretensión de realizar nuevas elaboraciones y aportes teórico-prácticos para la atención de una población extranjera cuya concurrencia ha aumentado en dichos efectores, al tiempo que continúa con la invitación que S. Freud ofrece en *Nuevos caminos de la terapia psicoanalítica* cuando, al anticipar un futuro emparentado con la posibilidad de aplicación del psicoanálisis a vastas capas populares, advirtiera sobre la necesidad de adecuar la técnica a unas condiciones que hoy se presentan como insoslayables.

Concepciones del ser en Occidente

La historización actualmente compartida de la filosofía enmarca la influencia ejercida por Parménides (530 a.C. aproximadamente) como punto inaugural de una novedosa forma de pensar en el mundo helénico, cuyo legado aún se perpetúa a través de la institución que representa la fundación de una metafísica occidental. Numerosos autores inscriben su deuda para con sus principios: Platón, Aristóteles, Hegel y Heidegger, entre otros, reconocen su filiación a una tradición que mantiene vigente determinada forma de interrogación ontológica, cuyas repercusiones afectan dialécticamente la propia cosmovisión del hombre occidental. En otras palabras, la ignición filosófica que despierta y desata Parménides supone a la temática del ser como eje organizador de la cultura y de la reflexión europea. Su centralidad en la estructuración del pensamiento se observará inmediatamente con un renacer del filosofar y de la reflexión que encontrará una continuidad a lo largo del discurrir histórico.

En este eje, el psicoanálisis inscribe su producción en una línea filiatoria que no solo acarrea ciertas improntas que se presentan como inequívocas de esta descendencia, sino que también propone algunas subversiones que interrogan a esta tradición de pensamiento. Así, por ejemplo, la cuestión del ser obtendrá una referencia constante e ineludible en la enseñanza de J. Lacan. La preocupación por esta noción, de la que se servirá por razones y en momentos diversos, será abordada, por caso, en *Función y campo de la palabra y el lenguaje* cuando sostendrá que el corazón del ser se presenta como horizonte al que apunta un análisis en tanto efecto. El vínculo con la ontología y el pensamiento del ser, que oscilará entre la reivindicación y su rechazo, constituirá una viga central en la elaboración de las categorías de lo simbólico, lo imaginario y lo real. Su deslinde del concepto de sujeto lo llevará a plantear al ser humano como *l' être parlant, es decir, como ser y letra parlante. A su vez, el giro discursivo que su pensamiento propone dará lugar, en su mismo decir, a las paradojas que asoman en la clínica y sobre las cuales habrá de reflexionar la teoría psicoanalítica: algo puede ser y no ser, marca de la división subjetiva. La constancia que el (des) nudo del ser tiene como presencia en el pensar de Lacan tampoco dejará de observarse alrededor de la figura del analista, aunque más no sea en su propia carencia -que como política esbozará en La dirección de la cura y los principios de su poder-. Los numerosos puntos de repetición entrelazarán un tapiz cuya trama mantendrá foco en la problemática del ser, hecho que delimitará márgenes y posibilidades de acción y teorización, tanto dentro de su dispositivo como fuera de él.*

En síntesis, determinadas improntas de origen se encontrarán presentes a modo de nudos epistemológicos en el corpus teórico psicoanalítico, cuestión que decantará en la construcción correlativa del dispositivo analítico que de él se desprende.

El estar americano y el ser occidental

El antropólogo argentino R. Kusch (1922-1979) postula en varios escritos el desencuentro de la cultura *occidental del ser* con la *americana del estar*, en tanto discierne dos lógicas antagónicas de conceptualización del mundo. Es decir, una contraposición que esboza como posibilidad entre dos culturas diversas: una, cuya tradición occidental propone puntos de amarre en relación al ser, y otra americana -ligada a la tradición pre-colombina-, que establece un estar como una cohabitación en general, un cohabitar con todo, incluso con lo absoluto sin que ello pierda lo inefable (Kusch, 1975). Se despliega un discurso pensante que encuentra su punto de inicio en un 'estar aquí', en la experiencia raigal del 'mero estar no más' frente a la clásica dicotomía filosófica del ser y la nada. Por un lado, una interpretación del mundo como realidad exterior, de la cual hay que tomar conocimiento para luego pasar ese saber a ciencia y así, por medio de la acción, transformar la realidad: la solución a los problemas se halla de la piel hacia fuera, poblado de objetos puestos delante. Consistencia del ser europeo y de la moral burguesa de los siglos XVI y XVII en la ciudad, que dio lugar al desarrollo industrial y técnico que llega a nuestros días. Por otro lado, en cambio, hay otra disposición que parte de cierto despojo y se enraíza originariamente en un nivel diverso al ser: es lo que llama Kusch el *estar-no-más*, que "implica falta de esencias […] y hace caer al sujeto, transitoria pero efectivamente, al nivel de la circunstancia" (1).

Dos posicionamientos, dos modos de construir la realidad que hoy pueden (des)encontrarse en nuestra práctica hospitalaria: la tradición del ser occidental, presente en y con la utilización de un dispositivo analítico oriundo de Europa, y un fragmento particular de la población convocada a y por el hospital, que transmite, a través de su linaje, desprendimientos derivados de la tradición del estar. Es decir, un punto de cruce entre un dispositivo construido en torno a su *pasión de ser* -si bien enmendado de acuerdo a las singularidades asistenciales hospitalarias- y las idiosincrasias de ciertos pacientes y consultantes atravesados por cosmovisiones diversas a la europea.

¿Consecuencias para el dispositivo analítico?

Como resultado del artículo presentado, se busca plantear interrogantes acerca de las consecuencias que traje aparejado el uso del dispositivo analítico (clínico-occidental) con la mencionada población inmigrante en los hospitales públicos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Asimismo, se revisarán necesidades de conceptualización y se indagará la contraposición que se realice de la noción de ser y la de estar para facilitar tanto la apreciación de viables obstáculos epistemológicos inherentes a la construcción del dispositivo clínico como la dilucidación de sus posibilidades y potencialidades en la atención de esta población hospitalaria focal. Finalmente, los planteos realizados perseguirán el fin de establecer nuevos márgenes de actuación en la clínica hospitalaria de los centros asistenciales públicos, por ser efectores privilegiados para la recepción de población inmigrante latinoamericana. En suma, entendemos que la necesidad de establecer nuevos caminos de investigación en esta temática se impone como inexorable si pretendemos generar un impacto en la atención y en la clínica hospitalaria regional.

NOTAS

(1) KUSCH, R.: *El Pensamiento Indígena y Popular en América*, en *Obras Completas*, Tomo 2, Rosario, Fundación Ross, 2000. Pág. 528.

BIBLIOGRAFÍA

Balmès, F. (2002). Lo que Lacan dice del ser. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Foucault, M. (2008). El nacimiento de la clínica. Buenos Aires: Siglo XXI Editores.

Freud, S. (1979). Consejos al médico sobre el tratamiento psicoanalítico. En Freud, S. Obras Completas. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1979). Nuevos caminos de la terapia psicoanalítica. En Freud, S. Obras Completas. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1979). Sobre la iniciación del tratamiento. En Freud, S. Obras Completas. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Kusch, R. (2007). Obras completas. Rosario: Fundación Ross.

Lacan, J. (2010, 2011). Escritos 1 y 2. Buenos Aires: Siglo XXI Editores.

Rubistein, A. (2004). La práctica del psicoanálisis en el hospital. En Un acercamiento a la experiencia. Práctica y Transmisión del psicoanálisis. Buenos Aires: Grama.

Sartre, J.P. (2004). El ser y la nada. Buenos Aires: Editorial Losada.

Silvestre, D. (1987). Problemas y particularidades de la demanda de análisis en institución. En El significante de la transferencia. Buenos Aires: Manantial.