

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.

El nudo en la infancia: un acercamiento a la clínica nodal.

Juárez, Ana Rocío.

Cita:

Juárez, Ana Rocío (2015). *El nudo en la infancia: un acercamiento a la clínica nodal. 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/000-015/774>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/epma/AuP>

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>.

EL NUDO EN LA INFANCIA: UN ACERCAMIENTO A LA CLÍNICA NODAL

Juárez, Ana Rocío

Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Argentina

RESUMEN

El presente trabajo se encuentra orientado por el acercamiento a las formalizaciones nodales en psicoanálisis. Para ello se propone ubicar desde la clínica nodal la lectura de un caso atendido por la Dra. Telma Reca en el Centro de Psicología y Psiquiatría del Hospital de Clínicas en el año 1945. Metodológicamente, se realiza un relevamiento de los conceptos de *sinthome*, nudo borromeo, registro simbólico, imaginario y real y lugar del analista, por considerar que forman parte de las principales conceptualizaciones de la clínica nodal propuestas por Jaques Lacan en su última enseñanza. Teniendo en cuenta el estudio de caso único (Kazdin, 2001), se aplicarán dichas conceptualizaciones a la lectura de un caso clínico.

Palabras clave

Psicoanálisis, Infancia, Clínica Nodal, Sinthomanalista

ABSTRACT

THE KNOT IN CHILDHOOD: AN APPROACH TO NODAL CLINIC

This paper is guided by the approach to nodal clinic formalization in psychoanalysis. It is proposed to locate from the nodal clinic reading a clinical case treated by Dra. Telma Reca at the Center for Psychology and Psychiatry at the Hospital de Clínicas in 1945. Methodologically, a survey of the concepts of *sinthome*, borromean knot, symbolic, imaginary and real record and place of the analyst is done, considering that part of the main conceptualizations of nodal clinic proposed by Jacques Lacan in his last teaching. Considering the single case study (Kazdin, 2001) apply to such conceptualizations reading a case.

Key words

Psychoanalysis, Childhood, Nodal Clinic, Sinthomanalista

1. Introducción

La formalización matemática, conviene destacar cuando se está en el campo del psicoanálisis, es una meta que Lacan ha fijado. Es por ello que nunca ha dejado de construir aparatos de formalización con el objetivo que aquello de donde el psicoanálisis surge, la experiencia, se vuelva transmisible. La clínica de los nudos participa en esta labor y es lo que se visibiliza fundamentalmente en su última enseñanza. Sin embargo, *los tres de Lacan* (Lacan, 1974), los tres registros -Real, Simbólico e Imaginario- están desde el comienzo de su enseñanza y les ha dado mayor prevalencia a uno u otro, de acuerdo a lo que le interesaba transmitir en cada momento. En cualquier caso, con esa clave- la de los tres registros- Lacan ordena la clínica psicoanalítica a través de su enseñanza (Schejtman, 2013) Sin embargo, sostiene que los tres registros presentes en una cadena borromea son homogéneos, razón por la cual se le impone la necesidad de agregar un cuarto eslabón.

En palabras de Lacan: *De tres (consistencias), no se sabe nunca cuál de las tres es real; [y] es precisamente por eso que es neces-*

rio que sean cuatro (Lacan, 1975, p.16)

Se afirma entonces que la clave de la clínica nodal que el último Lacan inaugura está sostenida en la noción de *sinthome*, *el cual oficia como ese cuarto eslabón responsable del encadenamiento borromeo de lo simbólico, lo imaginario y lo real* (Schejtman, 2013)

2. El sinthomanalista y su relación con los nudos

La noción de *sinthome* se estabiliza conceptualmente en febrero de 1976 y esto es solidario de la noción de lapsus del nudo; lapsus que el *sinthome* será el encargado de reparar (y lo hace enlazando lo imaginario, lo simbólico y lo real). Se sostiene de este modo que entre los años 1974 y 1976, Lacan piensa al nudo borromeo aplicado al lazo entre los registros; un nudo que es real en donde su desencadenamiento es posible por la modificación de los puntos de cruce del nudo. A esta altura entiende su aplicación clínica en el campo de las neurosis -borromeos neuróticos- a diferencia de años anteriores en donde hablaba de borromeos psicóticos.

¿Qué relación puede establecerse entre la noción de *sinthome* y la función del analista que es quien dirige la cura en un análisis?

Se advierte que el *sinthome* no es un punto, una meta a alcanzar al final de un análisis sino que, por el contrario, está desde el comienzo; más aún, Lacan llega a precisar que estabiliza, encadena y adormece. Sólo cuando el *sinthome* normal cede su estabilidad al desencadenamiento de la estructura es que hay lugar para una posible consulta a un analista. Lugar entonces para el advenimiento de un *sinthomanalista* (Schejtman, 2013). Esto es a lo que apunta Jacques Lacan en su Seminario 23 cuando, ante la pregunta de si el psicoanálisis es un *sinthome*, asegura: *el psicoanálisis no es un sinthome, sí el psicoanalista* (Lacan, 1975/6).

Ahora bien, la falla del nudo es solidaria del “no hay relación sexual”, que el *sinthome* viene a reparar, en el caso de que el sujeto -ya lo anticipó en su seminario 10- se halle lo suficientemente desimplicado con su síntoma. Esto se articula con el concepto de castración.

Al respecto, Freud sostiene que la niña pasa al igual que el varón por una fase fálica y que, al contrario de éste, que sale del Edipo a través de la castración -amenaza de castración-, en la niña la lleva a la entrada en el Complejo de Edipo -envidia del pene-. Es decir, que posiciones masculina y femenina se diferencian porque se rechaza o se acepta la castración, respectivamente.

En cambio, para Lacan la asunción de la castración se verifica en ambos sexos por igual (Mazzuca, 2005). Asunción que se revela como una operación fundamental para la constitución subjetiva. De este modo la define como un efecto de lo simbólico sobre lo real representado imaginariamente en la fantasía. Es un efecto del lenguaje sobre lo real del cuerpo. Hacia el final de su obra, establece que se trata de una operación eminentemente simbólica que tiene como efecto real separar el goce del cuerpo.

Volviendo a la clínica nodal, resulta interesante cuando Lacan en el Seminario 22 trabaja la topología en su articulación con el niño, donde sostiene *ustedes saben, porque se los he dicho, que esta teoría de los nudos está en la infancia* (Lacan, 1975, p.6), así, con-

tinúa con lo expresado en 1973: *El niño está hecho para aprender algo. He aquí lo que nos enuncia Freud [...] Está hecho para aprender algo, es decir, para que el nudo se haga bien* (Lacan, 1973, p.6) Entonces, ¿qué sucede cuando el niño que está haciendo el nudo cae preso de la angustia de castración? ¿Puede en ese caso un analista funcionando como *sinthome* escribir en la estructura?

En lo que sigue, se aborda un caso clínico publicado en el año 1963 por la Dra. Telma Reca -quien se encuentra entre las pioneras de la clínica psiquiátrica infanto-juvenil en Argentina- atendido en el año 1945 en el Centro de Psicología y Psiquiatría del Hospital de Clínicas. Ella es una terapeuta que importa a nuestro país una versión norteamericana del psicoanálisis gracias a su familiarización con la labor de las entonces denominadas Child Guidance Clinics (nombre con que se daban a conocer algunas de las instituciones psiquiátricas infantiles norteamericanas en esa época) que tuvo oportunidad de conocer y estudiar producto de sus viajes a Estados Unidos como becaria.

3. El caso Lacha

Lacha es una niña de cinco años. El motivo de consulta es definido como temor a la muerte y crisis de ansiedad. Su enfermedad actual, explica Reca, se inicia un mes antes de la consulta. Antes de esto, Lacha ha sido una niña normal, alegre y fantaseadora. Vive con su padre y su madre. Ellos han sido siempre muy cariñosos con ella. Teniendo en consideración estos factores ambientales, resulta llamativo para la terapeuta el pedido de la niña a los padres de que no la abandonen y no la dejen morir.

En la primera entrevista, la niña cuenta cuáles son sus libros de cuentos preferidos y los personajes que crea a partir de ellos. Le dicta los nombres de los personajes. Reca los anota en un papel. Será con esos personajes con quienes la niña jugará a lo largo de todo el tratamiento.

En las entrevistas que siguen, Reca advierte la existencia de un elemento central: la fantasía. Por esto se propone indagar acerca del significado que esos personajes tienen para ella. La hipótesis es que ese significado se anuda de algún modo con su angustia.

El medio terapéutico que emplea es el juego libre. Lacha juega con dos clases de muñecos: unos que son señores y otros que son señoras. Los viste y desviste. Le agrega pechos, cola, barriga. A ellas las llama "cochinas". Una de las intervenciones de Reca es: "las señoras tienen pecho para poder alimentar a sus hijitos cuando son pequeños" (Reca, 1963). De esta forma, Reca explica que tras la ansiedad de la niña se esconde una pregunta acerca del origen. La ansiedad disminuye.

Lacha continúa con sus muñecos, colocando a los señores junto con las señoras y a través de la pregunta de la terapeuta "¿Cómo distingues a los hombres de las mujeres?" y más adelante "¿En qué se conoce que una es mujer y que otro es varón?", la niña empieza a hacerle al señor una "cola" y lo repite con todos los señores. Es decir, a través del juego escenifica otra dimensión de la sexualidad vinculada a la pregunta por la diferencia de los sexos. Luego de otra intervención de la terapeuta en el mismo sentido que las anteriores, los síntomas de Lacha desaparecen.

Este caso le permite pensar a la terapeuta -sostenida en su marco teórico- que son niños habitados por fantasías que tienen un significado singular para cada sujeto, siendo estos siempre de índole sexual (Juárez, 2014)

4. Una niña que está haciendo el nudo

Lacha es una niña cuya entrada al Complejo de Edipo le trae consecuencias. Se verifica la presencia de la angustia de castración

expresada por su pedido a los padres de que *no la dejen morir*. Pedido al Otro que se configura como demanda ante el encuentro con lo imposible, la muerte, eso que -siguiendo a Freud- no tiene inscripción en el inconsciente; con el *no hay relación sexual* sostenido por Lacan. Y frente a ello emerge la angustia -que está en lo real- a la que lo imaginario no puede poner un velo. He allí donde una psicóloga funcionando como *sinthomanalista*, sin dudas sin saberlo, viene a reparar los lapsus del nudo.

Lacha juega y la intervención de la terapeuta apunta directamente al seno mismo de las teorías sexuales infantiles: la pregunta por el origen. La intervención "*las señoras tienen pecho para alimentar a sus hijitos cuando son pequeños*", separa la reproducción de la sexualidad y el alivio de la angustia de la niña permite abrir paso a otra dimensión. Surge la pregunta por la diferencia de los sexos, pregunta que explícitamente formula la terapeuta - "*Cómo distingues a los hombres de las mujeres?*" y "*¿En qué se conoce que una es mujer y que otro es varón?*"- que constituye la devolución a eso que la niña escenificó colocando a los muñecos señores junto con las muñecas señoras.

Aquí la analista pudo enlazar *sinthomáticamente* los tres registros reparando los lapsus del nudo. Esto se comprueba por sus efectos ya que *no es posible situar la falla en el nudo que no provenga del sinthome que lo repara* (Schejtman, 2013)

La niña empieza a hacerle al señor una "cola" y esto lo repite con todos los señores, no así con las señoras. La angustia comienza a desaparecer.

La *sinthomanalista* permite producir el anudamiento inscribiendo la falta en el Otro y esto inaugura para la niña la posibilidad de la asunción de la castración, ya no la del Otro, sino la suya propia.

5. Conclusiones

El caso clínico presentado en este trabajo ha sido atendido por la Dra. Telma Reca -una de las pioneras en el campo de la psiquiatría infanto-juvenil en Argentina - en el año 1945. Se trata de un caso que intenta ser abordado por Reca desde el marco teórico en el que su práctica se inscribe (concepciones de la psiquiatría infantil articuladas con una versión norteamericana del psicoanálisis). Sin embargo, su tratamiento permite ser leído a la luz de la teoría de los nudos que Lacan trabaja hacia el final de su enseñanza. Esto es lo que autoriza a afirmar que las intervenciones que realiza son interpretaciones sostenidas de una función nodal que hace a un analista y que no es otra que prestarse como soporte para reparar las fallas en el anudamiento. Y esto en un momento preciso: cuando el nudo se está armando y hay algo que no funciona bien. En donde el encuentro con la relación que no hay le provoca una angustia excesiva que la lleva a sentir que se puede morir y tiene miedo que el Otro la abandone, la deje perderse sin volver a buscarla. Es precisamente en ese punto donde la analista permite, a partir de sus intervenciones, que esa operación eminentemente simbólica -castración- tenga como efecto real separar el goce del cuerpo, liberando la angustia que hasta ese momento ello conllevaba para ese sujeto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Juárez, A. (2014). Telma Reca y su trabajo con niños de edad preescolar en el Centro de Psicología y Psiquiatría del Hospital de Clínicas en la década del '40. Actas del XV Encuentro Argentino de Historia de la Psiquiatría, la Psicología y el Psicoanálisis, 15, 309-317.
- Kazdin, A. (2001). Métodos de investigación en psicología clínica. México: Pearson Educación.
- Lacan, J. (1973). Seminario 21. Los no incautos yerran (Los nombres del padre). Inédito.
- Lacan, J. (1974-75). Seminario 22. R. S. I (Versión Crítica). Recuperado de <http://e-diciones-elp.net/images/secciones/epub/RSI.pdf>
- Lacan, J. (1975/6). Seminario 23. El sinthome. Buenos Aires: Paidós.
- Mazzuca, R. (2005). Seminario "El cuerpo en psicoanálisis", Primera parte: El estadio del espejo. La separación del sujeto, del cuerpo y del goce. En Mazzuca, R. (Ed.), Psicoanálisis y psiquiatría: encuentros y desencuentros (101-130). Buenos Aires: Berggasse 19.
- Reca, T. (1963). Psicoterapia en la infancia. Buenos Aires: Paidós.
- Schejtman, F. (2013). Sinthome: ensayos de clínica psicoanalítica nodal. Buenos Aires: Grama Ediciones.