

II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2010.

El tiempo institucional en los tratamientos y los efectos terapéuticos del psicoanálisis.

Iuale, Maria Lujan.

Cita:

Iuale, Maria Lujan (2010). *El tiempo institucional en los tratamientos y los efectos terapéuticos del psicoanálisis. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-031/770>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eWpa/eh4>

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 TIEMPO INSTITUCIONAL EN LOS TRATAMIENTOS Y LOS EFECTOS TERAPÉUTICOS DEL PSICOANÁLISIS

Iuale, María Lujan
UBACyT, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

El presente trabajo forma parte del Proyecto UBACyT P 017, dirigido por Adriana Rubistein. La investigación se propone indagar los efectos terapéuticos del psicoanálisis en contextos institucionales. Esto significa indagar las variables que se ponen en juego en lo institucional, y leer la inserción del psicoanálisis y los efectos que puede producir, sin desconocer las particularidades que cada institución introduce. Aquí nos dedicaremos a trabajar una de las variables interviniente en los dispositivos institucionales: el tiempo. Realizaremos una breve puntuación sobre como pensar lo terapéutico en Lacan y articularemos finalmente una viñeta clínica con el fin de situar obstáculos y posibilidades para maniobrar con el tiempo institucional.

Palabras clave

Tiempo Psicoanálisis Institución Terapéutica

ABSTRACT

THE INSTITUTIONAL TIME IN THE TREATMENTS AND THE THERAPEUTIC EFFECTS OF THE PSYCHOANALYSIS.

The present work forms a part of the Project UBACyT P 017, directed by Adriana Rubistein. The investigation proposes to investigate the therapeutic effects of the psychoanalysis in institutional contexts. This means to investigate the variables that are brought into play in the institutional thing, and to read the insertion of the psychoanalysis and the effects that it can produce, without not knowing the particularities that every institution introduces. Here we will devote ourselves to work one of the variables interviner in the institutional devices: the time. We will realize a brief punctuation on since thinking the therapeutic thing about Lacan, and will articulate finally a clinical case in order to place obstacles and possibilities to maneuver with the institutional time.

Key words

Time Psychoanalysis Institution Therapeutic

INTRODUCCIÓN

Este trabajo se inscribe en el marco del Proyecto UBACyT P017 dirigido por Adriana Rubistein[i]. El interés de la investigación está orientado a indagar los efectos de la intervención analítica en contextos institucionales. Forma parte de un trayecto que comenzó en el año 1998[ii], cuando surgió la pregunta en torno a los modos de terminación de los tratamientos de orientación psicoanalítica en las instituciones. Esto derivó en la necesidad de dar cuenta de la eficacia propia del psicoanálisis, siendo preciso volver a las fuentes a los fines de delimitar una noción de eficacia propia de nuestra praxis, que no debe confundirse ni con la eficiencia requerida por los sistemas de salud, ni con el furor curandis que prima cuando se limita el tratamiento del padecimiento subjetivo a la eliminación del síntoma. Así la investigación que siguió[iii] nos llevó a indagar en los textos freudianos qué entendía el mismo Freud por eficacia, pasando no solo por los escritos referidos a la técnica, sino también por la espinosa articulación, siempre en tensión, entre teoría y práctica. Para ello nos dedicamos a hacer un estudio minucioso del uso del caso en torno a la pregunta por la eficacia[iv], y tras este rodeo, hemos vuelto a pensar el psicoanálisis en las instituciones pero a la luz de intentar cernir los efectos terapéuticos.

Pensar esta articulación entre tratamiento psicoanalítico e institu-

ción nos pone en el horizonte una serie de discusiones vigentes dentro de nuestro propio campo: la pertinencia del psicoanálisis en la institución; las particularidades que éste cobra en cuanto a las condiciones de aplicación; sus límites y sus posibilidades. Es a partir de aquí que nos interesará recortar la variable tiempo, como un rasgo inherente a los dispositivos institucionales (hay un tiempo acotado de tratamiento); y los efectos que allí se producen. Tomaremos el sesgo de los efectos terapéuticos pero sin perder de vista la articulación estrecha que éstos sostienen con los efectos analíticos[v].

TIEMPO INSTITUCIONAL ◊ TIEMPO SUBJETIVO.

Los practicantes del psicoanálisis nos incluimos en las distintas instituciones inscriptas en el marco de la Salud Mental, tanto públicas como privadas; atravesadas por la incidencia de las políticas públicas de salud y los requerimientos del mercado. Cada institución se maneja con un conjunto de reglas que regulan y normativizan las prácticas. La variable tiempo forma parte de estas reglas.

Habitualmente en los hospitales la duración de los tratamientos terapéuticos en consultorios externos, es de cuatro meses; mientras que los prepagos están obligados por el Plan Médico Obligatorio a brindar una cobertura de 30 sesiones anuales. En las prestadoras de salud además de la duración del tratamiento, suele regularse el tiempo que debe tener la prestación, es decir se estandariza la duración del tiempo de sesión (30 o 45 minutos)

Consideramos que esta particularidad de lo institucional ha dado lugar a diversas posiciones[vi] entre los practicantes del psicoanálisis:

a) Los puristas: Son los analistas que plantean que el análisis solo es posible bajo condiciones ideales de aplicación del método. Por ende sostienen la imposibilidad de llevar adelante la práctica del psicoanálisis en las instituciones debido a las modificaciones que sufre el encuadre: ausencia de diván, tiempo acotado de tratamiento, falta de pago. En una entrevista que le realizara APRA[vii] a Horacio Etchegoyen es posible ubicar esta posición. Allí Etchegoyen plantea que las psicoterapias son más aptas que el psicoanálisis para los tratamientos institucionales: porque "ponen énfasis en la remoción de los síntomas, el alivio del sufrimiento, (y) buscan resultados más inmediatos"; y más adelante dirá que: "El psicoanálisis es un tratamiento muy largo, demanda mucho tiempo y dinero, pero sobre todo tiempo y esfuerzo porque lleva muchos años" Finalmente agrega que las psicoterapias "responden tal vez mejor a las exigencias del mundo actual y a la demanda de solución de los problemas" y considera que en el futuro, el psicoanálisis quedará circunscrito a la formación de los psicoterapeutas, mientras que las psicoterapias serán más propicias para cualquier tipo de abordaje terapéutico.

b) Los que forcluyen al Otro Social: en este caso ubicaremos a los practicantes que se posicionan en el otro extremo del planteo, y consideran que no habría incidencia alguna de lo institucional en los tratamientos. Pensamos que esta particularidad en la posición, hace que aquello que queda forcluido retorne en los tratamientos, principalmente en lo que hace a la terminación de los mismos, generándose situaciones sumamente complejas. En este sentido Marcelo Barros[viii] especifica la necesidad de la brevedad de los tratamientos institucionales en el entrecruzamiento con otro eje central, que es el del dinero. Barros señala que la gratuidad, si se prolonga demasiado se transforma en gratitud, y que eso da lugar a toda una serie de fenómenos donde prima la agresividad, por la posición denigrada en la cual puede quedar el otro.

c) Los que sostienen la posibilidad de aplicación del psicoanálisis en los diferentes contextos institucionales, teniendo en cuenta los límites y las posibilidades que se presentan para su aplicación, sin hacer de las reglas un estándar pre-establecido. Nos ubicamos en esta posición y siguiendo a Eric Laurent[ix] sostendremos que no se trata de desconocer las normas institucionales; pero que tampoco podemos responder desde la norma misma; dado que la norma no toma en cuenta lo singular, haciendo que el analista se extravíe si se aparta de la lógica misma del caso. Se trata entonces de no quedar atrapado ni inhibido por la norma; y de saber hacer uso de la regla.

Nosotros nos ubicaremos en esta tercera posición y sostendremos la necesidad de maniobrar con el tiempo institucional, de modo tal de pensar la entrada en los tratamientos, los instantes de apertura del inconciente y los momentos conclusivos; articulados a una lógica que sigue las transformaciones que sufre el padecimiento subjetivo, y por ende la posición del sujeto.

Argumentaremos que la pertinencia de nuestra intervención no está sujeta al tiempo cronológico; sino al valor otorgado a la contingencia del encuentro entre alguien que sufre (con el matiz que presenta el goce- sufrimiento en nuestra clínica) y alguien que escucha absteniéndose de dirigir al paciente y propiciando la producción subjetiva.

En el texto antes citado, Eric Laurent refiere que “encontrar un analista no consiste en encontrar un funcionario del dispositivo; se trata más bien de sea alguien que en un momento crucial de la vida de un sujeto, pueda decir algo inolvidable”[x]. La apuesta consiste en sostener al psicoanálisis como praxis en los contextos institucionales de modo tal que se mantengan los principios que lo rigen: manejo de la transferencia y puesta en acto del deseo del analista. Las condiciones que nos permitirán decidir si lo que hacemos sigue siendo psicoanálisis, no depende de la duración del tratamiento ni de la sesión, sino de cómo se articulan táctica, estrategia y política en cada caso.

Sostenemos una política que hace espacio a otra temporalidad: la del inconciente. La misma se actualiza en los tropiezos del discurso contraponiéndose a toda idea del tiempo como lineal; pero al mismo tiempo ubicando al psicoanálisis más allá de una terapia histórica. No se trata del mero relato del pasado sino de la actualidad de un padecimiento que es preciso poner al trabajo; y valiéndose de la ocasión que se produce en la encrucijada de ese encuentro, permita inscribir al menos una primera diferencia.

En esta lógica se nos vuelve imperioso diferenciar lo breve de lo rápido. Barros en el texto ya citado, recurre a una frase de Gracian quien hace un elogio de la brevedad. Así, lo breve no debe ser confundido con el arrebató, ni con terminar algo antes de tiempo; sino que implica un no demorar demasiado una conclusión; hacer que algo no dure más de lo justo[xi]. Articular una lógica conclusiva para la terminación de los tratamientos en las instituciones; así como también localizar la discontinuidad que se introduce en la vida de alguien cuando por primera vez se escucha en su decir; introduce una modificación sustancial en los modos de entender los tratamientos en contextos diferentes al consultorio privado[xii].

PENSAR LOS EFECTOS DE NUESTRAS INTERVENCIONES.

Ahora bien, en relación a los efectos terapéuticos del psicoanálisis nos parece importante puntuar algunas de las afirmaciones que Lacan introdujo respecto a este tema[xiii]. Pero debemos aclarar que en este texto lo que nos interesa resaltar es la posibilidad que los practicantes del psicoanálisis tenemos de verificar efectos terapéuticos en tratamientos institucionales; efectos que no deben confundirse con el resultado de meras sugerencias[xiv], ni efectos que pudieran entenderse como logros adaptativos[xv]. En *Variantes de la cura - tipo*, Lacan afirma que el psicoanálisis es una terapia que no es como las otras[xvi], porque se sustenta en una dimensión ética, sujeta a ley, cuyas variables se sostienen en “una preocupación, puntillosa llegado el caso, de pureza de los medios y de los fines”[xvii]. Para Lacan es preciso ubicar los criterios terapéuticos del psicoanálisis, sin perder de vista la orientación freudiana: posición ética que soporta el lugar que el analista toma en la cura bajo la forma de la exclusión del deseo de sanar en términos de furor curandis, es decir que el analista se extravía si su persona está solamente interesada en producir la desaparición de lo disruptivo. Vuelve a afirmar que el beneficio viene por añadidura. Esto implica necesariamente, no un desinterés por los efectos terapéuticos, sino una localización precisa en la cura: son efectos de la posición del analista, y de cómo éste entienda la dirección de la cura.

Así en “La dirección de la cura y los principios de su poder”, Lacan critica la lectura que hacen de los efectos ciertos analistas posfreudianos. Dice: “No se evocarán sin vergüenza los criterios de éxito en los que desemboca ese trabajo postizo: el paso al escalón superior de salario, la salida de emergencia de la aventura con

la secretaria, regulando el escape de fuerzas estrictamente sometidas en el *conjungo*, la profesión y la comunidad política, no nos parecen de una dignidad tal como para requerir la apelación, articulada en el *planning* del analista, o incluso en su interpretación, a la Discordia de los instintos de vida y de muerte, aunque decorase sus expresiones con el calificativo pretencioso de “económico”, para proseguirlo, en contradicción completa con el pensamiento de Freud, como el juego de un par de fuerzas homólogas en su oposición”[xviii].

Queda claro que para Lacan éstos no son criterios válidos para delimitar los efectos terapéuticos del psicoanálisis, sino que por el contrario, los ubica en la línea de una supuesta adaptación exitosa. En el Seminario 9 da un paso más, al enlazar el éxito terapéutico a la modificación del nudo libidinal[xix], ligado aquí a una dirección de la cura que se orienta por una política del deseo. Por supuesto habrá que esperar al Seminario 11, para ubicar que no se trata de deseos sueltos, vacíos o locos, sino con deseos que se entraman con la pulsión[xx]. Este primer esbozo lleva el nombre de nudo libidinal.

En el Seminario 10 la delimitación del objeto a, resitúa la pregunta por la acción analítica y la orientación de la cura. Vuelve a la idea antes expresada: “en el análisis la cura viene por añadidura”[xxi]. Y agrega: “Se vio en ello algún desdén por aquel que está a nuestro cargo y que sufre, cuando yo hablaba desde un punto de vista metodológico. Es muy cierto que nuestra justificación, así como nuestro deber, es mejorar la posición del sujeto”[xxii].

Entonces podemos afirmar que para Lacan el efecto terapéutico no es un fin en sí mismo, sino que adviene como una consecuencia; y que la variabilidad en cuanto a los modos de presentación, por más amplia que sea, se reducen a un núcleo central: al nudo que se establece entre analizante y analista. De este anudamiento surge la posibilidad de modificar el nudo libidinal. Aquí otra vez, es preciso distinguir un final de análisis, de las sucesivas transmutaciones que se van produciendo a lo largo de la cura, las cuales no son menores y merecen ser destacadas.

UNA VIÑETA

Zulma se acerca al hospital solicitando tratamiento en el servicio de psicopatología. Llega derivada de otro centro hospitalario donde realizó tratamiento durante dos meses, siendo dada de alta “debido a que allí sólo se tratan emergencias” (había hecho un intento de suicidio con una sobre ingesta medicamentosa)

Dirá: “Vine porque no quiero que me vuelva a pasar lo mismo. Estuve deprimida, no salía de la pieza y me la pasaba llorando”. Comenta que recibió tratamiento psicológico y que además está tomando medicación psiquiátrica (un ansiolítico y un antidepresivo). Durante los dos primeros meses falta con insistencia. En esas primeras entrevistas si bien hablará de “su depresión” y de los problemas con su marido, del cual no puede separarse “porque necesita el dinero para comprar los diferentes medicamentos que debe tomar”; su mayor preocupación gira en torno a la pregunta por el tiempo que durará el tratamiento, y si yo me voy próximamente del hospital (en ese momento era residente).

Puestas al trabajo sus ausencias, Zulma dirá que no me lo tome a mal pero que en realidad extraña a su terapeuta anterior y que por eso le cuesta venir. Intervengo convalidando la diferencia y le propongo que sé de un tiempo para decidir si quiere continuar o no.

En la sesión siguiente la paciente retoma el tema que la preocupa respecto de su marido, pero dice: “Hay algo que yo le quiero comentar, pero no sé si puedo: yo siento que esto que me pasa lo vengo arrastrando desde hace tiempo”. La invito a que me cuente de qué se trata y le pregunto por qué cree que no debería comentarlo.

“Es que en el tratamiento anterior no podía hablar del pasado, porque no había tiempo, tenía que hablar de lo que me pasaba ahora: mi depresión, mis problemas de pareja”. Habla de la contingencia de su nacimiento, del desprecio y abandono de su padre y agrega “A veces mi marido me dice que es como que le estoy haciendo pagar algo que él no hizo”. Empieza a hilvanar una serie de sucesos de su vida que darán cuenta de la forma singular de relación a los hombres que ha establecido: “Yo cuando estoy un tiempo con un hombre, me empiezo a sentir como si estuviera presa, y necesito escaparme. Cada vez que rompía una relación

(siempre era yo la que me iba aunque eran hombres que estaban enamorados de mí) tenía que irme a escondidas, escapándome". Se pregunta por primera vez "¿Por qué tengo que irme de esa manera? ¿Por qué estar con alguien sería lo mismo que estar presa?" Se recorta cierta repetición que se juega en las mujeres de la familia: mujeres que se quedan solas, mujeres que huyen de los hombres. Al término de una de las sesiones mientras se está yendo me dice: "Si me escapo de acá llámeme". A la vez siguiente falta. No la llamo.

En la próxima sesión traerá una escena donde ante la discusión con un vecino, su marido sale a defenderla. Zulma marcará esta contingencia como significativa: "Sentí que cuando me decía que me quería era cierto, yo antes pensaba que las cosas que él me daba eran porque tenía la obligación de hacerlo, ahora me doy cuenta que me las daba porque me quería". La paciente dirá con asombro que volvió a tener ganas de tener relaciones con su pareja y que además se le alivió esta sensación de querer salir huyendo.

En sesiones posteriores señalará que ella no entiende bien cómo funcionan las cosas, pero que "esto de hablar de las cosas hace que las cosas cambien, y eso que usted no me dice nunca que es lo que tengo que hacer". Por otro lado dice que quiere continuar con la terapia y que ella sabe que la medicación pronto no la va a necesitar, pero que desearía continuar hablando de lo que le pasa. La viñeta recorta un primer tramo de un tratamiento en el hospital, donde la confusión entre lo breve del tiempo que puede durar un tratamiento y el eyectar a los pacientes de los dispositivos, da cuenta de los tropiezos que produce quedar respondiendo sin criterio alguno desde la norma institucional. Por otro lado la apertura a otras secuencias asociativas que se instaura a partir de correr el relato de la mera descripción de un estado actual, introduce la repetición de la huida que se actualizará en la transferencia, enigmatisándose. Se trata de un primer movimiento subjetivo donde se produce un viraje desde la actuación hacia la apertura de una pregunta, al mismo tiempo que la paciente se anoticia de los efectos que tiene para ella, esa escucha en abstinencia que no es sinónimo de "no decir nada". Considero que la transferencia ofrecía como lugar a ser ocupado la de un Otro que apresa o que rechaza, sin términos medios. No satisfacer la demanda no implica no responder a ella, y una forma de respuesta es el alojamiento subjetivo, de allí que el acto se produce al propiciar la apertura de la pregunta enigmatisando el acting-out. ¿Qué dejaremos del lado del efecto terapéutico? Consideramos que la detención de las actuaciones, y la puesta en juego de la libido en relación al encuentro con el partener pueden ser leídos como efectos terapéuticos. Estos son efectos que vienen por añadidura, producto de la posición del analista que sancionó en acto "hay un tiempo", un tiempo para comprender que abre a la posibilidad de la producción del sujeto.

NOTAS

- [i] Rubistein, Adriana: "Efectos terapéuticos de la intervención psicoanalítica en contextos institucionales". En *Anuario de Investigaciones. Vol. XVI. Tomo II*. UBA. Fac. de Psicología. Bs. As. 2009 ISSN 0329-5885 Págs.147-156
- [ii] Rubistein, Adriana; Barros, Marcelo: "¿Cómo terminan los tratamientos de orientación psicoanalítica en las instituciones hospitalarias". En *Anuario de Investigaciones VII*. UBA. Fac. de Psicología. Bs. As. 1999 ISSN 0329-5885 Págs. 241- 256
- [iii] Rubistein, Adriana, Bachmann, Ruth: "Freud y la eficacia del análisis". En *Memorias de las XI Jornadas de Investigación. Psicología, Sociedad y Cultura. Tomo III*. UBA. Fac. de Psicología. Bs. As. 2004 ISSN 1667-6750 Págs. 120-122
- [iv] Rubistein, Adriana: "La eficacia del análisis y el uso del caso en los textos freudianos". En *Anuario de Investigaciones. Vol. XIV. Tomo II*. UBA. Fac. de Psicología. Bs. As. 2006 ISSN 0329-5885 Págs. 97-103.
- luale, Lujan: Casuística y eficacia: dos pilares básicos en el viraje freudiano hacia la aplicación del tratamiento psicoanalítico a las neurosis de la infancia" En *Anuario de Investigaciones. Vol. XIV. Tomo II*. UBA. Fac. de Psicología. Bs. As. 2006 ISSN 0329-5885 Págs. 59-68. Entre otros.
- [v] luale, Lujan- Bachmann, Ruth: "Consideraciones sobre 'los efectos terapéuticos' en Freud y Lacan". En *Anuario de Investigaciones. Vol. XVI. Tomo II*. UBA. Fac. de Psicología. Bs. As. 2009 ISSN 0329-5885 Págs.97-106
- [vi] Me baso para realizar estas apreciaciones en mi experiencia hospitalaria, y en el ejercicio dentro del marco de un prepago; pero además es un tema

trabajado por distintos autores. Ver Barros, Marcelo: *Psicoanálisis en el hospital: el tiempo de tratamiento*. Grama. Bs. As. 2009. ISBN 978-987-1199-94-5. O también Psicoanálisis y el Hospital N° 3. Año 2.1993. Bs. As. Rubistein, Adriana: "La práctica del psicoanálisis en el hospital". En *Un acercamiento a la experiencia. Práctica y transmisión del psicoanálisis*. Grama. Bs. As.2004. ISBN 987-21320-1-1

- [vii] Asociación de Psicoterapeutas de la Republica Argentina.
- [viii] Barros, Marcelo: *Psicoanálisis en el hospital: el tiempo de tratamiento*. Op. Cit. Pág. 57.
- [ix] Laurent, Eric: *Psicoanálisis y Salud Mental*. Tres Haches. Bs. As. 2000. ISBN 987-9318-10-2
- [x] Laurent, Eric: *Psicoanálisis y Salud Mental*. Pág. 30. Op. Cit.
- [xi] Barros, Marcelo: *Psicoanálisis en el hospital: el tiempo de tratamiento*. Op. Cit. Pág. 55
- [xii] Aquí es preciso distinguir: las interrupciones, los finales de análisis y los momentos conclusivos. Ver. Rubistein, Adriana: "Algunas consideraciones sobre la terminación de los tratamientos con orientación psicoanalítica en las instituciones públicas" *Anuario de Investigaciones Vol. X*. UBA. Fac. de Psicología. Bs. As. 2000 ISSN 0329-5885
- [xiii] Este tema ha sido ampliamente trabajado ya dentro de nuestra investigación. Al respecto puede leerse: luale, Lujan- Bachmann, Ruth: "Consideraciones sobre los efectos terapéuticos en Sigmund Freud y Jacques Lacan" *Anuario de Investigaciones XVI*. Op. Cit.
- [xiv] Esta distinción esta trabajada por Mattered, Susana: "Efectos terapéuticos del psicoanálisis". En *Memorias de las XI Jornadas de Investigación. T. III*. Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. 2004. Mordoh, E.; Gurevicz, M.; Thompson, S.; Mattered, S.; Frydman, A.; Lombardi, G.: "El análisis de la sugestión en psicoanálisis". En *Anuario de Investigaciones: Vol. XIII*. Buenos Aires: Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires. 2005
- Mordoh, E.; Gurevicz, M.; Thompson, S.; Mattered, S.; Lombardi, G.: "Efectos analíticos del psicoanálisis". En *Anuario de Investigaciones: Vol. XII*. Buenos Aires: Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires. 2004.
- [xv] Fiorini, Héctor: "Psicoanálisis y Psicoterapia. Encuentros, Desencuentros e Intersecciones" En: *www.revistadeapra.org.ar/pdf/Fiorini/16-6-2010* y "El concepto de foco". *www.hectorfiorini.com.ar/tyt.pdf. 16-6-2010*
- [xvi] Lacan, Jacques: "Variantes de la cura tipo". En *Escritos 1*. Siglo XXI. Bs. As. 1988 Pág. 312.
- [xvii] Lacan, Jacques: "Variantes de la cura tipo". En *Escritos 1*. Siglo XXI. Bs. As. 1988 Pág. 312.
- [xviii] Lacan, Jacques: "La dirección de la cura y los principios de su poder". En *Escritos 2*. Siglo XXI. Bs. As. 1990. Pág. 584.
- [xix] Lacan, Jacques: *Seminario 9. La identificación*. Inédito.
- [xx] Lacan, Jacques: *Seminario 11. Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis*. Paidós. Bs. As. 1997. 950-12-3981-0Pág. 251
- [xxi] Lacan, Jacques: *Seminario 10. La angustia* Paidós. Bs. As. 2006 ISBN 950-12-3978-0 Pág. 67.
- [xxii] Lacan, Jacques: *Seminario 10. La angustia* Pág. 68. Op. Cit.

BIBLIOGRAFIA

- AA.VV: Revista Psicoanálisis y el Hospital. La eficacia terapéutica. N° 31. Junio.2007. Ediciones del Seminario. ISSN 0328-0969
- AA.VV: Revista. Psicoanálisis y el Hospital N° 3. Año 2.1993. Bs. As. 1993
- AA.VV: La práctica analítica. EOL. Paidós. Bs. As. 2003. ISBN 950-12-7812-3
- AA.VV: Variaciones de la cura analítica, hoy. La relación entre el efecto terapéutico y su mas allá. EOL. Grama. Bs. As. 2008. ISBN 978-987-1199-68-6.
- AA.VV: Los resultados terapéuticos del psicoanálisis. IOM. Grama. Bs. As. 2005. ISBN 987-1199-26-0
- AA.VV: Usos del psicoanálisis. IOM. Grama. Bs. As. 2004. ISBN 987-21320-3-8
- BARROS, M.: Psicoanálisis en el hospital: el tiempo de tratamiento. Grama. Bs. As. 2009. ISBN 978-987-1199-94-5.
- DOMB, B.: La posición del analista y la eficacia del psicoanálisis. Ediciones Homo Sapiens. Rosario. 2007. ISBN 978-950-808-539-9.
- FERNÁNDEZ BLANCO, M. La evaluación de los resultados. Acentos. 15. 1998
- FERNÁNDEZ, E. E. Prácticas del psicoanálisis en las instituciones hospitalarias. En Fernández, E. E., Algo es posible. Clínica psicoanalítica de locuras y psicosis. Buenos Aires: Letra Viva. 2005
- FONAGY, P. Reflexiones sobre los problemas inherentes a la investigación en psicoanálisis. La perspectiva de los países anglosajones. En IPA, Una revisión a puertas abiertas de los estudios de resultados en Psicoanálisis http://www.spdecaracas.com.ve/download/cdt_262.doc 1999
- FIORINI, H.: "Psicoanálisis y Psicoterapia. Encuentros, Desencuentros e Intersecciones" En: *www.revistadeapra.org.ar/pdf/Fiorini/16-6-2010* y "El concepto de foco". *www.hectorfiorini.com.ar/tyt.pdf. 16-6-2010*
- IUALE, L.: Casuística y eficacia: dos pilares básicos en el viraje freudiano hacia la aplicación del tratamiento psicoanalítico a las neurosis de la infancia" En *Anuario de Investigaciones. Vol. XIV. Tomo II*. UBA. Fac. de Psicología. Bs.

As. 2006 ISSN 0329-5885

IUALE, L.; BACHMANN, R.: "Consideraciones sobre 'los efectos terapéuticos' en Freud y Lacan". En Anuario de Investigaciones. Vol. XVI. Tomo II. UBA. Fac. de Psicología. Bs. As. 2009 ISSN 0329-5885

JULLIEN, F.: Tratado de la eficacia. Perfil Bs. As. 1999.

KACHELE, H., KORDY, H. Investigación de resultados en psicoterapia. Vertex, Vol. VII, n. 26. 1997.

KOHUT, H. ¿Cómo cura el análisis? Buenos Aires: Paidós. 1990

LA SAGNA, P. Terapias breves o terapias autofocales. Freudiana, 43/44. 2005

LACAN, J.: "Variantes de la cura tipo". En Escritos 1. Siglo XXI. Bs. As. 1988

LACAN, J.: "La dirección de la cura y los principios de su poder". En Escritos 2. Siglo XXI. Bs. As. 1990.

LACAN, J.: Seminario 9. La identificación. Inédito.

LACAN, J.: Seminario 11. Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis. Paidós. Bs. As. 1997. 950-12-3981-0

LACAN, J.: Seminario 10. La angustia Paidós. Bs. As. 2006 ISBN 950-12-3978-0

LAURENT, E.: Psicoanálisis y Salud Mental. Tres Haches. Bs. As. 2000. ISBN 987-9318-10-2

MATTERA, S.: "Efectos terapéuticos del psicoanálisis". En Memorias de las XI Jornadas de Investigación: T. III. Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. 2004.

MILLER, J.-A. y otros: Efectos terapéuticos rápidos. Paidós. Bs. As. 2006. ISBN 950-12-3617-X

MORDOH, E.; GUREVICZ, M.; THOMPSON, S.; MATTERA, S.; FRYDMAN, A.; LOMBARDI, G.: "El análisis de la sugestión en psicoanálisis". En Anuario de Investigaciones: Vol. XIII. Buenos Aires: Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires. 2005

MORDOH, E.; GUREVICZ, M.; THOMPSON, S.; MATTERA, S.; LOMBARDI, G.: "Efectos analíticos del psicoanálisis". En Anuario de Investigaciones: Vol. XII. Buenos Aires: Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires. 2004.

RUBISTEIN, A.: "Efectos terapéuticos de la intervención psicoanalítica en contextos institucionales". En Anuario de Investigaciones. Vol. XVI. Tomo II. UBA. Fac. de Psicología. Bs. As. 2009 ISSN 0329-5885

RUBISTEIN, A.; BARROS, M.: "¿Cómo terminan los tratamientos de orientación psicoanalítica en las instituciones hospitalarias". En Anuario de Investigaciones VII. UBA. Fac. de Psicología. Bs. As. 1999 ISSN 0329-5885

RUBISTEIN, A., BACHMANN, A.: "Freud y la eficacia del análisis". En Memorias de las XI Jornadas de Investigación. Psicología, Sociedad y Cultura. Tomo III. UBA. Fac. de Psicología. Bs. As. 2004 ISSN 1667-6750

RUBISTEIN, A.: "La eficacia del análisis y el uso del caso en los textos freudianos". En Anuario de Investigaciones. Vol. XIV. Tomo II. UBA. Fac. de Psicología. Bs. As. 2006 ISSN 0329-5885

RUBISTEIN, A.: "La práctica del psicoanálisis en el hospital". En Un acercamiento a la experiencia. Práctica y transmisión del psicoanálisis. Grama. Bs. As. 2004. ISBN 987-21320-1-1

RUBISTEIN, A.: "Algunas consideraciones sobre la terminación de los tratamientos con orientación psicoanalítica en las instituciones públicas" Anuario de Investigaciones Vol. X. UBA. Fac. de Psicología. Bs. As. 2000 ISSN 0329-5885

... LA VEZ ANTERIOR BAJÉ 100 KG AHORA VINE A APRENDER A SONREIR

Izraelevitch, Miriam

Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

Luego de acudir al centro de adelgazamiento del Dr. Máximo Ravena me atrevo a esbozar, desde el psicoanálisis, las siguientes conclusiones: Parece ser que con la dieta ocurre un cambio en el objeto de goce, aquello que desde el conductismo llaman adicción no se soluciona adelgazando, ya que la misma se muda a otros ámbitos. Creo que tampoco se tiene en cuenta los riesgos de desestructurar a sujetos haciéndolos adelgazar, existiendo la posibilidad de que muchos de ellos estén anudados estructuralmente en su condición de obesos y al conmovier ese fantasma puede producirse un desgarramiento de la estructura. Lejos de aparecer la demanda de análisis, estos pacientes quedan sometidos al consumo de una prohibición que debe estar renovándose semana a semana, desde la voz de una persona que desde la autoridad, desde el saber y desde el lugar de ideal (psicopegoga o Ravena) renueve constantemente aquello que no se debe hacer, en tanto comer de mas.

Palabras clave

Singularidad Conducta Demanda Goce

ABSTRACT

...THE LAST TIME I'M LOST 100 KG, NOW I'M BACK FOR LERN TO SMILE

I believe that the Ravena method, a method of the homogeneous, leaves aside the most essential of the subject: its uniqueness in suffering. It is impossible to cure if we don't take into account what leads to illness. It seems that with the diet there is a change in the object of enjoyment, what conductism calls addiction is not solved with the weight loss. The addiction moves to other areas. I also believe that the risks of deconstructing the subjects by making them lose weight are not being taken into account. There is the possibility that many of them are structurally knotted to their obese condition and to touch that ghost might tear apart the structure.

Key words

Singularity

INTRODUCCION:

Durante el cuatrimestre tuve la oportunidad de concurrir al Centro de Adelgazamiento del Doctor Máximo Ravena, acudí a varios encuentros de un grupo de descenso los días jueves por la noche. A partir de la experiencia recogida me propongo articular algo de lo observado en la práctica, con la teoría psicoanalítica, específicamente desde la escuela lacanianiana.

Cabe resaltar aquí, que mi formación académica es esencialmente psicoanalítica por lo que observar la aplicación de un método tan opuesto, tan distinto, como lo es el conductismo, se me presenta inevitable la presencia de la dimensión crítica. Sin embargo, es necesario aclarar que aquellos comentarios y argumentos en contra del método referido, serán evocados puramente desde la postura del psicoanálisis. Es desde allí donde señalaré cuestiones que considero fundamentales en el trabajo con sujetos que padecen este tipo de conflictos y que no son tomadas en cuenta por esta forma de abordaje. Asimismo y por desconocer en profundidad el método conductista, expreso que no me considero calificada para criticarlo en su esencia, porque podría estar omitiendo factores positivos que el mismo podría estar brindando sin que yo, dado mi recorrido académico, esté en condiciones poder apreciar.

Por lo expuesto, tomo el presente trabajo como una instancia de aprendizaje y ejercicio de aquello que he tenido la oportunidad de estudiar en estos años de carrera universitaria y que es con la