

VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología  
XXI Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de Investigadores en  
Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos  
Aires, Buenos Aires, 2014.

# Reflexiones sobre la forclusión en la psicosis: caso Perla.

Salvatierra, Andrea Fabiana.

Cita:

Salvatierra, Andrea Fabiana (2014). *Reflexiones sobre la forclusión en la psicosis: caso Perla*. VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXI Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-035/48>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ecXM/2TC>

*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>.*

# REFLEXIONES SOBRE LA FORCLUSIÓN EN LA PSICOSIS: CASO PERLA

Salvatierra, Andrea Fabiana  
UBACyT, Universidad de Buenos Aires

## RESUMEN

Este trabajo tiene por fin indagar el siguiente material clínico con el objeto de interrogar la articulación clínica-estructura, en esta oportunidad referida a la psicosis. Es en la clínica de la psicosis, donde precisamente, se pone de relieve la necesidad de una regularización de lo real del goce, que supla la ausencia del Nombre del Padre. Habría entonces una “causa accidental”: el encuentro con un significante que no posee. Una “causa de estructura”: forclusión del nombre del padre y la disolución de la estabilización previa armada por identificaciones imaginarias al deseo de la madre,

## Palabras clave

Psicosis, Forclusión, Psicoanálisis

## ABSTRACT

### REFLECTIONS ON THE FORCLUSION IN PSYCHOSIS: PEARL CASE

This paper aims at investigating the following clinical material in order to question the articulation between clinic and structure, in this case with reference to psychosis. In the psychosis clinic, the need for a regulation of what is real of pleasure that replaces the lack of the Father's Name shows up. There seems to be an “accidental cause”: the encounter with a significant that does not have a “cause of structure”: forclusion of the father's name and dissolution of the previous stabilization formed by imaginary identifications with the mother's desire.

## Key words

Psychosis, Forclusion, Psychoanalysis

Este trabajo tiene por fin indagar el siguiente material clínico con el objeto de interrogar la articulación clínica-estructura, en esta oportunidad referida a la psicosis. Es en la clínica de la psicosis, donde precisamente, se pone de relieve la necesidad de una regularización de lo real del goce, que supla la ausencia del Nombre del Padre. Habría entonces una “causa accidental”: el encuentro con un significante que no posee. Una “causa de estructura”: forclusión del nombre del padre y la disolución de la estabilización previa armada por identificaciones imaginarias al deseo de la madre.

La Paciente N, de 48 años llega derivada por su psiquiatra con el siguiente diagnóstico: Trastorno compulsivo grave.. Se halla bajo tratamiento psiquiátrico –psicofarmacológico desde Agosto de 2008, y con indicación de reposo laboral desde Septiembre de 2008. Inicia tratamiento psicológico en Agosto de 2009 de forma semanal pero discontinuada. Profesión obstétrica en salud con 15 años de trabajo y Profesora en Ciencias Biológicas con 22 años de trabajo, educadora y capacitadora en sexualidad. Su sobrenombre es Flora, por una ex novia del padre que se llamaba así. Casada hace 27 años, cuatro hijos Juan 24 años, Andrés 20, Lorena 14, Antonella 13 años. Se presenta diciendo: “tengo fobia al cáncer, tengo pánico, me inunda,... un cáncer.. Es como que tengo aversión, me paraliza.”

Es una idea que repite constantemente durante las sesiones: “no me la puedo sacar de encima lo tengo grabado a fuego que no sale, no se si voy a poder sacármelo. Pánico me agarra con respecto al cáncer. “ Frente a mi pregunta que es un cáncer, despliega las ideas que refiere le producen aversión. “Gérmenes, microbios, de la persona enferma ingresan al cuerpo, por las vías aéreas .El virus, se alteran las células, se malignizan, es una alteración de las células, eso me da mucho miedo.” Aunque yo se que no es contagioso. Es mas fuerte que yo lo tengo grabado a fuego”. “Ella decía que era contagiosísimo “ (en referencia a su madre ).

Entre el saber de ella y el dicho materno hay un saber que no opera. Palabra impotente para metaforizar el acontecimiento, el encuentro con lo real. Dicho materno más fuerte que su saber. La paciente reconoce la inexactitud de este pensamiento, reconoce que son producto de su mente. Padres separados, hace 29 años, “yo tenía 18 años, nos afecto a todos la separación, mi papa es muy mujeriego hasta el día de hoy. Tiene 72 años, se ocupa de mí”. Madre de 71 años, sufrió un A.C. V. Tiene una hermana con personalidad bipolar, Profesora de Ingles (medicada), hermano Lic .en Astronomía. Dice: “me siento como que sé y no sé algo que no puedo precisar. Antes era más activa, una pólvora. Iba y venía haciendo cosas, todo el día trabajando súper movidiza. Y ahora soy más pasiva, un vuelvo total” Y continúa: “era más vital, siento que me falta algo, pareciera que las ganas de vivir, ahora estoy tirada.”

Periodos de retracción, aislamiento y encierro. Ingresa hospital de día en Mayo 2010, por sugerencia médica. Le resulta difícil sostener el encuadre terapéutico del mismo. Afirma: “Antes vivía limpiando, embalsamaba, encuadernaba, ahora no tengo ganas de nada, como desganada.” ¿Desencadenamiento? Al preguntar sobre este punto refiere que, ocurrió en su trabajo de consultorio externo revisando a una paciente. “Una paciente viene, sube a la camilla, se acuesta, cae todo al suelo, cayo todo, liquido verdoso amarillento, con olor fétido; quede como paralizada; ahí empezó todo (cáncer de cuello de útero) miedo al contagio .por hacerle un favor al ginecólogo .Cuando detecte confirmo un cáncer de cuello, era impresionante, me salpico, era todo purulento Fue algo traumático para mi, la sensación de irme, de huir .sensación de parálisis, me quedaba estática. Impresionarme, la sensación que estaba todo duro, cuello todo comido erosionado. Me puse doble guante para tactarla., hemorragia y hemorragia” y continúa: “Ahí empezó todo el problema. Miedos al cáncer y a la muerte. Siempre estaba la idea latente, ahí afloro cuando me paso el contacto con la paciente, desde ese momento no pude manejarlo mas. La línea de vida, de mi vida, corte abrupto que tuve”.

Significantes que no encuentran una respuesta, de un tope del lado del A que la habita a ella, el A con mayúscula. Esta pequeña cuestión por los efectos denota la forclusión del nombre del padre, la forclusión de la significación fálica A partir de este pequeño detalle clínico, yo se que el cáncer no contagia, pero yo se que el cáncer contagia, se ubica la falta de significación fálica, porque la ausencia de significación fálica es la manifestación fenoménica de la forclu-

sión del nombre del padre.

Por otra parte la paciente se inscribe como una suerte de víctima, siendo muy jovencita a los 18 años, de la separación de los padres es decir que ya hay una elección de goce, los padres se separan y ella se victimiza. Hija de un padre mujeriego. Respecto del padre. Padre mujeriego, padre un poco totémico, padre terrible que se verifica en la psicosis. Que es el que dicta la ley pero que se queda fuera de la ley que el dicta En este caso es un padre gozador, gozador de todas las mujeres. Padre que elige para su hija el nombre de una mujer libidinizada por él, tiene ahí una connotación erótica. Un padre que se desplaza metonímicamente de mujer en mujer, en mujer, padre que cree mucho en la mujer que cree que la mujer existe, y no solamente que la mujer existe, sino que existe el conjunto de las mujeres.

Respecto de la madre, ella la define claramente, es una mujer incapaz de amar, y alguien racista que odia al diferente, por estos rasgos incapaz de amar, odiar al diferente, son condiciones suficientes para constituirse como una madre tragante. Madre dominante, tragante que produce efectos locos, enloquecedores en sus hijas mujeres. Dato significativo, la hermana esta presentada como bipolar y el hermano como Lic. en Astronomía (son diagnósticos distintos), ella, fobia delirante. Madre que odia a sus hijas y le da un valor fálico al portador del falo, determinado en esa pequeña frase que es, diagnostico psiquiátrico, diagnostico psiquiátrico, condición del sujeto (cuando habla del hermano), es decir que es una madre que odia a sus hijas mujeres quizás por el echo de ser mujeres por estar castrada como ella, y le da un valor fálico al portador del falo. Las mujeres son presentadas por su síntoma y el hermano con el título universitario y sin síntoma, es decir que esta presentado de otra forma.

El sobrenombre de ella, FLORA es significativo y obviamente, tiene una marca compleja nombrada como la ex novia del padre. Tiene algo de incestuoso, recordemos que es con consentimiento de la madre. Distribución del goce que tendría que estar un poco sustraído y circular con cierta libertad. De todas maneras no le impide a Flora constituirse como madre, pero es una madre que tiene un rasgo pareciera con cierta tendencia melancólica, varias frases de su discurso denotan esto. Donde quizás la carencia de la función simbólica respecto al nombre trata de camuflar este dato de estructura hay varias frases planteadas que permiten ubicar su rasgo de melancolía.

La paciente usa algunos semblantes de la neurosis para velar el dato de estructura, los semblantes que usa son como una suerte de sobreidentificación, son papeles sociales valorados, como el de obstetra, una sobrevaloración, una sobre identificación a un semblante, que tiene lugar en el campo de lo social y eso vela el campo de estructura, estructura de psicosis que le cuesta el lazo social, o que le dificulta gravemente el lazo social. Esos semblantes sobreidentificados esconden el intento de la sujeto, de borrar de rellenar el agujero de la forclusión, que se presentifica bajo la forma de casi la ausencia de un nombre propio, ella tiene el nombre de la otra, es decir ella un nombre que no esta del todo metaforizado, por el falo simbólico, el nombre elegido, no es el nombre elegido para ella, sino es el nombre que elige el padre para recordar a la otra.

Es una suerte de querer ser nadie que lleva muchas veces al melancólico a elaborar esta sobreidentificación que suele digamos confundirse con los aspectos obsesivos de los compulsivos, el TOC que la diagnostica, ataques de pánico que empujan al sujeto al encierro. Se puede pensar un diagnostico de estructura, a partir de los detalles que ella enuncia ubicando el desencadenamiento a partir del hecho traumático; la idea delirante a partir del delirio del cáncer,

esos son los fenómenos elementales que nos permitirían mas allá de los aspectos fenoménicos. No se trata de una neurosis tampoco de una psicosis muy florida, es una psicosis discreta, que funciona durante muchos años, como una neurótica usando los semblantes, pero que en algún momento se topa con un real que escapa a su capacidad simbólica y eso produce el desencadenamiento, es decir hay un desencadenamiento, el cual es necesario saber distinguir para definir cuales son los elementos que hablan de la particularidad de la estructura que nos orienta en la dirección de la cura posible y definir un abordaje psicoanalítico.

## BIBLIOGRAFIA

Lacan J. "Seminario 3". Ed. Paidós, Buenos Aires, Año:

Lacan J. "De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis", en Escritos II, Ed. Paidós, Buenos Aires.

Lacan J. "Seminario XXIII". Ed. Paidós.

Miller, J.-A. Las Psicosis Ordinarias. Instituto Clínico de Buenos Aires.