III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2011.

Abordaje de una posición subjetiva en una estructura familiar disfuncional a la experiencia del embarazo como barra-dura de la muerte. Viñeta clínica.

Antequera, Mariela Mercedes, D' Amato, Claudio Hernán y Dabini, Marta Carmen.

Cita:

Antequera, Mariela Mercedes, D' Amato, Claudio Hernán y Dabini, Marta Carmen (2011). *Abordaje de una posición subjetiva en una estructura familiar disfuncional a la experiencia del embarazo como barra-dura de la muerte. Viñeta clínica. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-052/195

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/eRwr/m7m

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.*

ABORDAJE DE UNA POSICIÓN SUBJETIVA EN UNA ESTRUCTURA FAMILIAR DISFUNCIONAL A LA EXPERIENCIA DEL EMBARAZO COMO BARRA-DURA DE LA MUERTE. VIÑETA CLÍNICA

Antequera, Mariela Mercedes; D' Amato, Claudio Hernán; Dabini, Marta Carmen
Hospital Nacional Profesor Doctor Alejandro Posadas. Argentina

RESUMEN
INTRODUCCIÓN: Determinar las funciones en una constelación familiar dis-funcional puntualizando la conflictiva desde las coordenadas del Movimiento y la Dificultad definidas en el Seminario X de Jacques Lacan. OBJETIVOS: Identificar y analizar variables que intervienen en el tratamiento. Sistematizar formas de interpretación y posibilidades de encausar una construcción adecuada. Normalizar usos psicológicos para prevención y tratamiento. MATERIAL Y MÉTODO: Viñeta Clínica. Paciente de 24 años. Sexo masculino. Sufre una crisis cuando su esposa cursa embarazo de cuatro meses. RESULTADOS: Aunque después de seis meses de tratamiento deja de beber, todavía no tiene un lugar masculino posible: aún se muestra sumiso y temeroso, sin poder enfrentar totalmente el universo femenino-familiar que lo rodea. CONCLUSIONES: La rectificación subjetiva como historización propia se ha dado por la intervención psicoanalítica que es el significante enigmático que abre la pregunta sobre el deseo, al permitirle al sujeto una nueva posición en el lenguaje.

Palabras clave
Sistematizar Crisis Significante Historización

ABSTRACT
APPROACH TO A SUBJECTIVE POSITION IN A DYSFUNCTIONAL FAMILY STRUCTURE TO THE EXPERIENCE OF PREGNANCY AS BAR-HARD OF DEATH. CLINICAL VIGNETTE
INTRODUCTION: Determine the roles in a dysfunctional family constellation specifying the conflict from the coordinates of the Movement and the Difficulty defined in the Jacques Lacan`s Seminar X. OBJECTIVES: Identify and analyze variables involved in the treatment. Systematise ways of interpretation and possibilities to channel a suitable construction. Standardize psychological uses for prevention and treatment. MATERIAL AND METHOD: Clinical Vignette. Male patient aged 24. Suffers a crisis when his wife attends four months pregnant. RESULTS: Although after six months of treatment he stops drinking, he doesn`t have a possible male place: still shows himself submissive and fearful, unable to face the female-familiar universe that surrounds him. CONCLUSIONS: The subjective rectification as own historicizing will be given by the psychoanalytic intervention which is the enigmatic signifier that opens the question about the desire, by allowing the subject a new position in language.

Key words
Systematise Crisis Signifier Historicizing

INTRODUCCIÓN:
Desde una estructura familiar conflictiva y en relación a las consecuencias del deseo materno y sus incidencias en la vida del sujeto, se efectúa una articulación teórico-clínica a partir del recorte de un Caso, intentando precisar la problemática del paciente en torno a la *muerte*. El presente trabajo plantea la dificultad de penetrar en el discurso de un paciente que en principio se asume como *a-dicto* al alcohol y manifiesta el *embarazo* avanzado de su mujer con una fuerte sensación de pérdida.
Es preciso señalar que se abordará el relato del paciente desde las particularidades discursivas del Caso, en consonancia con las cuestiones teóricas pertinentes que se pretendan ahondar en el desarrollo de la temática.
A partir del texto de S. Freud *"Inhibición, Síntoma y Angustia"* y teniendo en cuenta las coordenadas del Movimiento y la Dificultad definidas por J. Lacan en el Seminario 10: "La Angustia" (1962-63), se puntualizará en el vector de la *dificultad*, donde el autor introduce el término embarazo definido en el vector que va desde la Inhibición al *impedimento* y al *embarazo*, que a su vez se ubica en la columna de la *angustia* -en la dimensión del Movimiento-. Dice Lacan: *"la dimensión de la dificultad (…) desemboca en esa forma ligera de la angustia que se llama embarazo". (pp. 12)*.
Hay cuestiones teóricas relativas al Caso, incluyendo una paradoja análoga entre el término *embarazo* introducido por Lacan y la experiencia concreta del embarazo, en un sujeto en el que lo Real de esa vivencia refiere a la muerte. En este sentido y para este paciente el *embarazo* funciona como experiencia de *barra-dura de muerte*.
Funciones en la estructura familiar: Cuando una pareja decide tener un hijo, el hijo puede ocupar diferentes lugares. Lo esperable es que ocupe el lugar de hijo, pero también puede sustituir a un hermano ausente, un padre añorado, un hijo muerto o lo que le falta a la mu-

jer para creerse completa. Esta posición va a determinar parte de la historia de ese sujeto. Desde el nacimiento, por el estado de indefensión humano, el niño debe ser cuidado y alimentado por su madre con absoluta dedicación. Esta conducta produce en ambos y en el vínculo, la ilusión de ser uno.

Realmente es el padre quien debería separarlos desde la prohibición del incesto, en tanto pone límites a la madre con respecto al hijo y viceversa. Entonces, el padre representa la Ley: ordena, limita y normativiza la familia. Reclama a esa madre como mujer y prohíbe a esa mujer para el hijo. Obviamente, ejercerá esa función cuando la madre se corre del lugar de omnipotencia que ocupa respecto al hijo. Sin este movimiento, el hijo queda en posición dependiente respecto a su madre, cuestión que puede perpetuarse hasta la adultez. Es función del padre propiciar la identificación que habilita a su hijo a desear, ya no sólo a su madre, sino a otra mujer *"como ella".* En este sentido, facilita su entrada a lo exogámico.

En el Caso establecido a continuación, el padre instauró una precaria función de separación del hijo respecto a la madre, siendo insuficiente para que el sujeto reconozca su deseo singular. El paciente queda atrapado en las redes de una madre que no lo puede soltar y a la que deberá complacer. Para ella su hijo lo es todo, en tanto es suyo. Eso facilita la falla del padre.

Es preciso señalar que en el Seminario 10, Lacan establece en la dimensión del movimiento a la *angustia* en el último lugar, donde coinciden los máximos de ambos vectores (Muñoz, 2009). El *embarazo,* como forma experiencial de la castración, se posiciona en la misma columna de la *angustia* y del *pasaje al acto,* término que queda en medio y que será abordado más adelante.

OBJETIVOS:

Identificar y analizar variables que intervienen en el tratamiento. Sistematizar formas de interpretación y posibilidades de encausar una construcción adecuada. Normalizar usos psicológicos para prevención y tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODO:

Buscando un lugar: se presenta a la consulta D., 24 años, sexo masculino y manifiesta consumo de alcohol desde los 16 años. Llega al Servicio de Psicología del Hospital Posadas derivado por Neurología. Comienza tratamiento psicoterapéutico. D. está casado, hace 5 años. Tiene una hija de 3 años y al momento de consultar, su esposa estaba embarazada de 8 meses. En las primeras entrevistas hace referencia a sus miedos por el bebé que esperan, esencialmente desde que sabe que es varón, porque hace 2 años su esposa tuvo un varón sietemesino que nació con malformaciones y falleció unos días después. D. dice: *"Ella siempre me echó la culpa de la muerte del bebé, por los disgustos que yo le provocaba durante el embarazo".*

En este punto, es importante señalar la referencia de J. Lacan del Seminario 10: "La Angustia", cuando introduce las coordenadas del Movimiento y la Dificultad, propone el término *embarazo (embarras)* como extremo de la dificultad (Muñoz, 2009) diciendo: *"es muy exactamente el sujeto S revestido de la barra (…) la alusión más directa de la barra (bara) como* define *embarazo* en tanto el sujeto está atravesado por la barra. Al paciente, el embarazo de su mujer, le recuerda aquel embarazo que perdieron años atrás. Aunque es esta misma situación de embarazo la que, *revestido de la barra,* lo anula como sujeto: funciona entonces como una experiencia de *barra-dura de muerte*. No muestra alegría, se preocupa porque es varón como aquélla vez que lo perdió. Lejos de funcionar como unión de la pareja, el embarazo los distancia más. ¿Qué hay más allá de esta tristeza por la pérdida de un hijo anterior? ¿Es angustia?

El paciente vive en el fondo de la casa de sus padres, es hijo único. Su madre le dice que la va a matar por los disgustos, porque toma, contesta, explota. Su mujer también sufre de disgustos que dice él le provoca. Ambas lo responsabilizan de todo. Su madre lo invade, entra a su casa -que siempre está sin llave- saca lo que necesita sin pedirlo, irrumpe en su vida, sin poder diferenciar entre lo que le es propio y lo que no le pertenece. Parece que D. queda capturado por esta madre completa y poderosa.

En la consulta se presenta prolijo, educado, respetuoso. Se lo observa algo atemorizado, triste. No puede sostener la mirada, baja la cabeza constantemente. ¿Existe relación entre esa mirada cabizbaja y el Estadio del Espejo, momento fundante y de sostén en los primeros años de la vida de todo sujeto?

En el transcurso del análisis, se mantiene distante y a cualquier intervención responde acatando, obediente, como si la palabra del Otro lo capturara, como si no existiese la posibilidad de disentir, como si él no existiera. Así funciona en su núcleo familiar.

En otra sesión dice: *"A mi señora ya no la amo, me separé varias veces, pero después no me deja ver a la nena".* Cualquier intento de separación de su esposa, es castigado con distintos tipos de *"venganza"*, a través de las prohibiciones de ver a su hija.

En ese primer momento, D. tenía un oficio: trabajó en el empaque de un comercio varios años. Sin embargo, dejó el trabajo en el verano de 2009, porque consideraba injusto que no le dieran permiso para venir al tratamiento psicoterapéutico en el Hospital. Esto que parece un intento de salvaguardar algo de sus derechos, en realidad estuvo en función de reasegurarse, un lugar al lado de su madre. Desde que no trabaja, plancha camisas en la casa de ella. Todos planchan: su madre, su esposa y también su padre, un hombre inexistente, ex alcohólico.

Según lo expresado por Lacan en el Seminario 5, en este punto queda *"la posición del padre en el Orden Simbólico",* ocupando el lugar del objeto imaginario para satisfacer el deseo de la madre. D. no logra salir del lugar signado a los hombres de su familia: nulo, enfermo, muerto. Se deprime, se plancha. La madre le reprocha haberlo tenido.

Al tiempo, se entera que ella se hizo seis abortos y no sabe si él también fue parte de uno de esos intentos.

Llora. Surge angustia como afecto displacentero (Freud, 1925) y en tanto tal, se compone por actos de descarga frente al aumento masivo de estímulos, que a falta de descarga específica se liga a un *síntoma* y refiere a la *angustia de castración:* el peligro es el deseo del Otro. A partir del descubrimiento de los abortos de la madre, para D. este deseo materno que gira en torno al reproche de *"haberlo tenido"* -o no haberlo abortado-, es un peligro latente y constante de muerte.

Otra vez y paradójicamente se articula el concepto de *embarras* de Lacan, el embarazo de su madre, el de su esposa, la posibilidad de muerte por pérdida o aborto. En D. el *embarazo como experiencia de barra-dura de muerte*, significa estar revestido por la *bara* de la muerte, el extremo de la castración: él es, en vida, un aborto más de su madre. Incluso su esposa funciona como su madre: anulándolo.

Desde aquí, surgen interrogantes: ¿D. es el sobreviviente de un *"holocausto"*, representando a su vez a los hijos muertos? ¿Qué lugar ocupó D. para esta madre que parece decidir como una especie de Nerón quién vive y quién muere? ¿Será que siente que no merece vive por no haber sido deseado y por eso es tan sólo un sobreviviente?

D. intentó suicidarse, se ató a una soga hecha de sábanas anudadas y se tiró de la terraza. Cayó sobre el follaje de unos árboles, y otra vez vuelve a sobrevivir. Parece vivir entrampado en una siniestra dualidad: *"Mata o se mata".*

En este sentido, introducido por Lacan en la Clase 6 del Seminario 10, funciona el término *"pasaje al acto",* concepto límite entre *embarazo* y *angustia.* Es notoria la articulación del paciente con esta definición que Lacan precisa como *la extremada barra-dura del embarazo*, el embarazo llevado al grado mayor de barra-dura.

D. intenta llevar a cabo el acto de muerte que no provocó su madre durante el embarazo de él: su propio aborto. El *embarazo* para D. significa muerte. En principio este nuevo embarazo de un varón le recuerda al hijo que perdió y a él mismo. Así, surgió *angustia* como forma de tristeza o displacer (Freud 1925). Sin embargo, avanzando en el análisis, D. descubre los abortos de su madre y llora, se angustia. Es el segundo momento, la *angustia* es certeza y no engaña, el embarazo es para él la posibilidad de muerte: indica su propia experiencia del *embarras,* él mismo revestido de *la barra-dura de muerte* por los abortos de su madre y se inviste el embarazo de su mujer, de su propio hijo, como posibilidad de muerte.

Dice que mata a su madre a disgustos, a su esposa, a su hijo. Mata si se permite transitar el camino de su deseo, correr-se de esta alienación. Si se resigna a ese lugar, es él el que muere, ahogándose en alcohol o colocando una soga alrededor de su cuello o planchándose. ¿Todos planchan o lo planchan? En este sentido, D. con el alcohol *"se las toma"*. Por eso, se asume como *a-dicto al alcohol*, etimológicamente *a-dicción* refiere a no-decir: anula sus palabras ahogándose. En lo explícito, D. muestra que no tiene lugar: no habla, no opina, no existe. Cree que el intentar obtener un lugar propio tendrá un costo, la vida de alguien. Pero, ¿él es alguien? En esta paradoja, cambia su vida por la del otro. Existe una dualidad en la que sólo puede vivir uno, hay UN lugar.

RESULTADOS:

Pasaron alrededor de seis meses de Tratamiento. D. hace varios meses dejó de tomar, dejó de consumir alcohol. Aunque ahora es su hijo varón, de pocos meses de vida, quien se ahoga: padece bronco-espasmos por las noches y fue internado varias veces por eso mismo. Su familia lo responsabilizó de la enfermedad del bebé, porque al decir de ellos, citados por el paciente: *"mi mal carácter y mi mala onda lo afecta".* Así, D. afirma que consiguen lo que parecían buscar ¿él o ellos?: se siente culpable, atiborrado de problemas y discusiones. ¿Cuál es el lugar de los hombres allí?

En 1915 con el artículo *"La represión",* S. Freud introduce el concepto de placer como producto de deseos edípicos y vivido en displacer en los dominios yoicos. El destino de la pulsión es despojado de su fin, vía prohibición del incesto. Con esta ecuación, S. Freud posiciona a la represión como vía regia del devenir del sujeto deseante. También ubica a la represión como complemento purificado de los dos destinos de la pulsión que dominan los procesos dinámicos: *"transformación en lo contrario y orientación hacia el propio sujeto" (p 1040).*

D. se muestra sumiso, obediente, temeroso de conectarse con lo que siente, como garantía y reaseguro de cumplir con el deseo de su madre, completarla y complacerla. Quizás, obedece a la madre para no odiarla y el destino de este odio es vuelto contra sí mismo: se destruye, busca un lugar en la muerte por no encontrar un sitio en la vida.

S. Freud en *"Inhibición, síntoma y angustia" (1923)* enuncia: *"la significación de todo síntoma es fálica" (p. 1225),* se refiere a la castración, a la angustia de castración. Desde aquí, J. Lacan señaló la solidaridad entre la estructura del síntoma y la metáfora, bisagra resuelta en la articulación con una metáfora fundamental: la paterna, que permite una estabilización y un punto de sutil entramado entre significante y significado. Por eso, la metáfora paterna es la resolución edípica y eso concierne a la operación misma de la castración. Se anudan síntoma y castración: el objeto, fundamentalmente significante, suple la falta del Otro, allí donde eso sea necesario. La producción de este significante en el síntoma, se debe a la operación insuficiente del Nombre-del-Padre en la metáfora paterna, cuyo defecto suple, generando así una variante -en el síntoma- de la significación fálica metafórica, al no conseguir efectuar bisagra desde el deseo de la madre al nombre del padre como Ley.

Esto acontece desde que el paciente percibe que algo de lo que le ocurre no le pertenece sino que viene del Otro y suple la falta del Otro. Aquí puede advertirse clínicamente que lo materno no da lugar al padre en tanto función, busca algo que devorar, que puede ser el sujeto generando dificultades, tales como inhibiciones limi-

tantes de las funciones yoicas. Así, se une en la fila de la *Inhibición*, el término *embarazo-embarras* articulado a la historia del paciente.

CONCLUSIONES:

La familia desde el origen: en la familia así descripta, las dificultades en las interacciones con conductas de rechazo afectivo, constituyen un factor fundamental y provocan sentimientos encontrados que van desde la pena, perplejidad, vacío, desconcierto, culpa, etc. Hay familias donde los hijos soportan una conflictiva básica, que se repite, se cronifica, se ofrece sin salida y por eso predispone a los actos suicidas. Hay un manejo contradictorio de la separación de los hijos: le exigen autonomía, madurez y simultáneamente obturan su independencia afectiva.

Resulta entonces que D. es una discontinuidad de datos, pues él no sabe lo que dice, no logra apropiarse de su discurso porque cita siempre un Otro discurso, causa de la escisión, donde el lugar de la enunciación es el sitio propio del Inconsciente. Por eso, resignado y obsecuente, lo que dicen su madre y su mujer, y él sólo repite. Repite actos del padre y palabras que siempre son de mujeres: madre-esposa. D. se posiciona como *emergente dis-funcional* de una familia establecida a partir de la subordinación de los hombres a las mujeres, al deseo de su madre e inclusive funciona así con su mujer.

Lacan en *"La familia" (1938)* plantea que la *función padre* y la *función madre* se mueven al unísono, siendo *"la madre la que funda al padre" (p.66).*

En este sentido, D. durante el análisis logró interrogar lo que se *"inventó"* como causa, para justificar su existencia y la de su familia. Consume alcohol al igual que su padre y como padre, sumiso ante su esposa, es responsable de la muerte de su/s hijo/s. La rectificación subjetiva como historización propia, se ha dado por la intervención psicoanalítica, significante enigmático que se ofrece a la interpretación del paciente, abriendo la pregunta sobre el deseo: *Ché voi?*, enlazado al deseo del Otro. D. se dice *a-dicto*, pero no-dice: aún no logra darle contenido histórico-parental al que ese síntoma se refiere: el hijo al igual que su padre, se ahoga. No hay elaboración sin memoria: simbolizar re-significa la pre-historia familiar creando subjetivación y articulando los dichos (Lacan, 1938).

BIBLIOGRAFÍA

1. Freud, Sigmund (1915): "La Represión". Tomo I. Obras Completas. Traducción López-Ballesteros. España: Nueva Madrid. 1968.

2. Freud, Sigmund (1925): "Inhibición, Síntoma y Angustia". Tomo I. Obras Completas. Traducción López-Ballesteros. España: Nueva Madrid. 1968.

3. Freud, Sigmund (1968): "El final del Complejo de Edipo". Tomo II. Obras Completas. Traducción López-Ballesteros. España: Nueva Madrid. 1968.

4. Lacan, Jacques (1938): "La familia". Argentina, Editorial Argonauta, Biblioteca de Psicoanálisis. 2003.

5. Lacan, Jacques (1954-55): El Seminario. Libro 2: "El Yo en la Teoría de Freud y en la Técnica Psicoanalista", Buenos Aires, Paidós, 2004.

6. Lacan, Jacques (1957-58): El Seminario. Libro 5: "Las formaciones del inconsciente", Buenos Aires, Paidós, 1999.

7. Lacan, Jacques (1960-64): "Posición del Inconsciente", en Escritos 2, México, Siglo XXI, 1975.

8. Lacan, Jacques (1962-63): El Seminario. Libro 10: "La Angustia", Buenos Aires, Paidós, 2005.

9. Lacan, Jacques (1964-65): El Seminario. Libro 11: "Los cuatro conceptos fundamentales del Psicoanálisis", Buenos Aires, Paidós, 1973.

10. Lacan, Jacques (1966): "Subversión del Sujeto y la dialéctica del deseo en el Inconsciente Freudiano", en Escritos 1, México, Siglo XXI, 1971.

11. Lacan, Jacques (1975-76): El Seminario. Libro 23: "El Sinthome", Buenos Aires, Paidós, 2006.

12. Lacan, Jacques (1977): "Apertura de la Sección Clínica de Vincennes", por Jacques-Alain Miller. Publicado en Ornicar?