

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.

Estirar la pata: efectos terapéuticos de la intervención analítica en ámbitos institucionales.

Rodrigo, Mónica.

Cita:

Rodrigo, Mónica (2011). *Estirar la pata: efectos terapéuticos de la intervención analítica en ámbitos institucionales. 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/000-052/857>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eRwr/3WN>

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>.

ESTIRAR LA PATA: EFECTOS TERAPÉUTICOS DE LA INTERVENCIÓN ANALÍTICA EN ÁMBITOS INSTITUCIONALES

Rodrigo, Mónica
Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

El objetivo de este trabajo es dar cuenta, a partir de un caso clínico de los efectos terapéuticos producidos a lo largo del tratamiento de un niño atendido en un hospital público. Esclarecer los modos y las condiciones de dichos efectos, teniendo en cuenta la posición inicial, las intervenciones analíticas en el marco transferencial, así como los movimientos subjetivos producidos. Este trabajo se enmarca en la investigación "Efectos terapéuticos de la intervención analítica en ámbitos públicos" cuyo Director es la Lic. Adriana Rubistein

Palabras clave

Caso Efectos terapéuticos Psicoanálisis

ABSTRACT

THERAPEUTIC EFFECTS PRODUCED FROM PSYCHOANALYSIS INTERVENTIONS IN INSTITUTIONS
The objective of this work is to give account of the resulting therapeutic effects of the treatment given to a child in a public hospital, clarifying manners and conditions of those effects and having into consideration patient's initial position, all analytical interventions in the transferential frame as well as the resulting subjective effects. This work is framed in the research "Therapeutic effects produced from psychoanalysis interventions in institutions" directed by Lic. Adriana Rubistein

Key words

Clase Therapeutic effects Psychoanalysis

Introducción.

La investigación propone sistematizar los efectos terapéuticos producidos a partir de intervenciones psicoanalíticas en ámbitos institucionales, en este caso quiero compartir con ustedes el recorrido posible en el tratamiento de un joven, en el Servicio de Internación del Hospital Tobar García.

Partiremos de considerar que dichos efectos se sostienen en una lógica que depende de la intervención del analista como de la variabilidad de las condiciones subjetivas del paciente.

Desarrollo.

Facundo ingresa al hospital por guardia teniendo 15 años de edad, llega con informes de tratamientos anteriores: uno del Hospital Garrahan y otro del Hospital Gutiérrez.

Del primero, del Servicio de Cuidados Paleativos donde se informa que el paciente ingreso a ese hospital por presentar un cuadro de dolor en la pierna izquierda, supuestamente secundario a una fractura de tobillo sufrida hacía dos meses (inmovilizado por yeso durante 40 días) y al momento curada. En ese hospital se diagnostica un probable cuadro de dolor regional.

Dado que las expresiones de dolor que refería el paciente impresionaban excesivas e inconsistentes se solicitó consulta a salud mental.

Facundo impresiona ser un niño abúlico, constantemente refiere sentimientos de enojo, impotencia y desesperanza. El trato para con los profesionales que interactúan con él es de fastidio. Su temática gira en torno al dolor físico, del que considera no va a curarse nunca y acusa a los profesionales de tratarlo mal, de no comprenderlo ó de dudar de la veracidad de su dolor. Argumenta: "Qué me corten la pierna y listo!".

Expresa no tener amigos, su relación con pares en el ámbito escolar es vista por él como desagradable refiere que lo cargan por gordo y que lo discriminan por no tener padre.

Durante el tratamiento se intentó seguimiento ambulatorio pero la estrategia no funcionó, Facundo y la madre nunca concurren a los turnos programados y el dolor empeoraba en vez de mejorar a pesar de los diferentes planes de analgesia utilizados por lo que en el mes de octubre se volvió a internar.

Facundo en esa oportunidad adopta una actitud de rechazo a cualquier intercambio personal, es opositorista, agresivo, pasivo y se resiste activamente a colaborar

con cualquier aspecto del tratamiento.

Se intentó incluir un tratamiento kinesiológico pero el espacio tuvo que suspenderse por los escándalos y negativa férrea a intentar cualquier movimiento físico.

Tras meses de atención en ese hospital se comprueba que Facundo atenta activamente contra su salud, incluso auto agrediendo. Se provocaba lesiones por rasgado en ambos brazos y se ha infectado adrede las heridas, también se colocaba banditas elásticas en la pierna a escondida de los demás, enojándose con quienes lo descubrieron.

Facundo afirma que no puede extender la pierna por el dolor que esto le causa, por lo que permanece acostado todo el día con la pierna flexionada sin cambiar de posición, pero mientras duerme por la noche lo han visto con la pierna extendida.

Presenta actitud inquebrantable de afirmar que el dolor existe. No queda claro si se trata de una simulación o si constituye una creencia delirante.

Antecedentes:

Facundo fue criado por su madre y su padre desde el nacimiento hasta los 5 años, tras el fallecimiento del padre el niño y la madre quedan en situación de calle durante un año y medio.

La madre de Facundo habría realizado al menos tres intentos de suicidio en la adolescencia y en la adultez, habría intentado suicidarse junto a su hijo teniendo éste 4 años de edad, sentándose en las vías del tren. Sosteniendo un pacto por el cual si uno de los dos muere el otro "se va con él".

La madre ha informado en varias ocasiones diagnósticos de gravedad falsos como cáncer terminal, mal de Chagas, hemorragia intestinal y amputación inminente. Observaciones de los profesionales tratantes en el Hospital Garrahan: Vínculo madre - hijo marcadamente encapsulado, trato cotidiano simétrico. Se hablan en forma agresiva, con fastidio, dándose órdenes e incluso hasta insultándose.

Se deriva a la madre a tratamiento psicológico y psiquiátrico a un hospital cercano.

El joven permanece postrado en la cama durante meses, sin realizar ningún movimiento en post de su recuperación

Carencia de otros adultos de la familia.

Luego de varios meses de internación en ese hospital se lo deriva al Hospital Ricardo Gutiérrez donde permanece nueve meses más.

Dadas las discordancias entre los síntomas referidos por el paciente y los signos clínicos se decide abordarlo desde el aspecto psiquiátrico.

Logra adquirir cierta movilidad de la pierna, movilizándose con muletas. Recibe medicación por sonda nasogástrica.

Paciente con diabetes y obesidad.

Se constata boicot de la madre al tratamiento del joven. Se recibe Oficio de Juez Nacional quien dispone la prohibición de acercamiento materno con prórroga hasta noviembre del mismo año. Se intenta acercamiento con

la hermana dicha estrategia no resulta exitosa.

Facundo permanece al cuidado de cuidadores las 24 hs. Egresada de dicho hospital con diagnóstico de: Trastorno borderline de la personalidad con familia disfuncional.

Facundo llega al Hospital Tobar García.

En la primera entrevista, ingresa a la entrevista con una sonda nasal (que no lo conecta a nada) y con muletas, camina despacio porque lleva pantuflas, *habla en tono monocorde*, dice: "Me quebré y estuve internado mucho tiempo. Últimamente estaba más nervioso... *veía cosas en las paredes y escuchaba voces que me decían que me lastime*".

"Siempre estuve con mi mamá, después le hicieron exclusión y no la vi más".

Pregunta si en el hospital los chicos hacen actividades: le digo que sí, cambia su cara y su voz: ¿"es verdad que los chicos acá hacen actividades? ¿Me podrías derivar? le digo que sí pero que no sé como vamos a hacer con la sonda y las muletas, dice: *vamos despacio!!*".

Estando en la sala almuerzo sin dificultad, no tiene problemas de deglución, no acepta tomar la medicación, sólo diluida y pasada por la sonda, por momentos se niega a tomar y a comer, a levantarse de la cama y es necesario ir una y otra vez, insistir en que la habitación no es un consultorio. Refunfuña pero accede.

Durante el primer tiempo de tratamiento es necesario verlo varias veces en el día, llaman de la sala luego de haber mantenido la entrevista con él, se angustia: "Es que a veces me pongo nervioso... tengo miedo de explotar." Voy lo escucho y se tranquiliza.

De a poco va dejando las pantuflas de a una las muletas, muestra estos logros contento... "De a poco". Se lo deriva a kinesioterapia del Hospital Borda para que inicie un proceso de rehabilitación dado que los músculos de su pierna se encontraban atrofiados.

Es importante aclarar que Facundo al inicio del tratamiento, contaba con acompañamiento terapéutico las 24 hs, los acompañantes estaban con él hacía un año desde su internación en el Hospital Gutiérrez, los trataba de modo despótico, para él más que acompañantes eran sus sirvientes con lo cual fue necesario intervenir con ellos para que ellos a su vez lo hagan con él.

Durante las entrevistas le pregunto qué quiere que hablemos... habla de la madre: "Nadie me explicó porque ella se fue..." en otros momentos dice no saber, se hace el distraído...

- ¿"Te acordás que me preguntaste de que quería hablar? De mi infancia, cuando era chiquito mi papá le pegaba a mi mamá, era violento y tomaba mucho. A mí nunca me pegó.

Viví siempre con mi mamá, después me fui a lo de mi madrina...un día ella nos echó y viví como indigente, un tiempo... también estuve con una familia porque mi mamá no me podía tener..."

Un día aparece la hermana, Susana, quien refiere haber estado con Facundo a lo largo de su vida pero por períodos intermitentes: "Cuando era chico siempre estábamos juntos... después ella se lo llevó...Clara., no la

llamo mamá... está loca.”

El encuentro con su hermana lo alegra, comienzan los permisos de salida, Facundo camina despacio, sigue su tratamiento kinesiológico.

En el relato retorna la madre: “¿Por qué no la llamás y le preguntás? Cito a la madre, la primera entrevista la tuvieron la médica y la asistente social pero el encuentro no se hizo esperar: llama la madre solicitando una entrevista dado que el día acordado no puede estar ahí: Clara menciona que al quedar embarazada de Facundo su marido *quería que lo abortara...* “siempre me maltrató, ni loca me lo iban a sacar, estuve siempre con él, ahora me doy cuenta (se encuentra en tratamiento por indicación del juzgado)... *creí que lo que hacía era para su bien...*”

“Estuve un tiempo viviendo en lo de su madrina, yo trabajaba y le pagaba, después no pude más y terminamos en la calle, al nene lo di en guarda por un tiempo... pero *no lo iba a abandonar, cuando la cosa estuvo mejor me lo dieron de nuevo, me lo reintegraron... lo que yo no quería era separarme de él*”.

“*Sé que hice las cosas mal... los médicos lo reflotaban y yo me encargaba de hundirlo... cuando era chica yo tampoco tuve mamá, era inválida y tenía que cuidarla; tengo un hermano, a él lo trataban como a un perro*”.

Comenta que estando en el Hospital Gutiérrez llamó a su hija “para avisarle que Facundo había fallecido... pensaba para qué molestar a la familia...le dije a los médicos que éramos nosotros dos solos. Ella vino al hospital y ahí se enteraron”.

Mientras tanto Facundo va y viene de los permisos: “estuvo excepcional... estuve afuera del hospital y la pasé bárbaro”. Piensa: “es normal que la pase bien estando afuera...” hablamos de su estadía prolongada en los hospitales...y de la exclusión de la madre...“ella a veces hacía cosas que no tenía que hacer... cosas que me hacían mal... como por ejemplo cuando me detectaron la diabetes ella me traía cosas dulces para comer y eso me hacía mal”.

-¿Entonces tu mamá hacía cosas que no tenía que hacer?

- Creo que sí.

- Por lo visto la separación te hizo bien: antes no podías estirar la pata... y ahora sí.

- Pero yo no me morí. (Dice como cuestionando mi decir).

- Antes no estirabas la pata ahora la estiras y no te moriste. (Intervención que apunta a instaurar una distancia entre el morirse y el caminar).

En las entrevistas Facundo dice una y otra vez: querer ver a su mamá.

Citamos al padre de Susana: dice: “hace años que le dije que *yo le podía criar al hijo pero ella no quiso...*un tiempo estuvo con una familia sustituta...después volvió con ella pero la cosa no funcionaba...”

Facundo va y viene y con él, las ganas de ver a su mamá: “Estoy siendo más independiente: en lo de mi hermana tengo que lavarme la ropa, hago mi cama...”

aprendí a usar la cocina”.

Estoy mejor... antes tenía crisis de nervios y ahora ya no”.

La contingencia: un día al venir al hospital se encuentra con su mamá en el colectivo: “yo estaba ahí y ella subió, me dijo que me veía mejor más flaco...” mientras contaba esto se le caían las lágrimas... “*viste que yo quería ver a mi mamá...*”

A los pocos días aparece la madre por el hospital. “Estoy ansiosa... eso de haberlo encontrado en el colectivo me removió un montón de cosas...” la remito a su tratamiento... “*lo vi bien... la abogada me dijo que era importante que quizá ahora la cosa se revertía y él podía volver a vivir conmigo...*”

Reitero que los actos tienen consecuencias, hablo de la intervención del Juzgado, del año de internación, de la diferencia entre estar con ella y como ésta ahora...

Facundo dice que no sabe lo que piensa en relación a esto de haber visto a su mamá: “me alegró verla”, pregunta si podemos ayudarlo a que la vuelva a ver, digo que es necesario “*buscar la distancia óptima entre él y su mamá: ni tan cerca que parecen uno, ni tan lejos...*”

Un día viene con un piercing en la oreja; turquesa, brillante. Al verlo digo: Algo me encandila!!

Dice: ¿Serán mis ojos?

Habla de su vida en familia: “Lo que me gusta de Bernardo es que a pesar de los problemas siempre está de buen humor...en casa todos tenemos que colaborar... a veces me cuesta... estoy vago y Susana se enoja, pero todos tenemos que poner un granito de arena para que las cosas funcionen”.

“Empecé a jugar al fútbol... con un entrenador en el barrio, soy su ayudante”.

Así organiza su tiempo entre ayudar poco en la casa y el fútbol: “*Me la paso corriendo y metiendo goles... hacía tanto que no hacía eso*” Se ríe.

“*El otro día tuve una fiesta* en la esquina de mi casa, en la casa de un vecino, tenía que volver a la 1 y llegué a las 7, *estuve con una chica* charlando y después le di unos besos, se fue y empecé con otra. Si se enteran las dos ... me matan !!!

Facundo retoma su escolaridad, continúa con sus prácticas de fútbol y sigue conociendo chicas.

Conclusiones:

En la experiencia analítica nos encontramos con las significaciones que el niño viene a dar al problema del deseo de la madre, Freud reconoce en el deseo de la madre una función esencial para el sostenimiento de la vida del recién nacido, podemos mencionar dos vertientes en este deseo: una cara amable, vivificante y otra cara mortífera. Marcas que hacen a la constitución del sujeto por venir.

En el texto “Dos notas sobre el niño” Lacan ubica allí diferentes modos en que el niño responde: a) niño como falo; b) niño como síntoma; c) niño como objeto del fantasma materno, es cuando el niño se inscribe en el fantasma de la madre que se produce una captura, por po-

co que él tenga un defecto, una marca especial, una enfermedad puede justificar la existencia para su madre y dejar al niño encerrado definitivamente en el fantasma materno respondiendo con su cuerpo como objeto *a*, condensador del goce de la madre.

En la misma línea, en el Seminario 17 mencionará que “el papel de la madre es el deseo de la madre. Esto es capital. El deseo de la madre no es algo que pueda soportarse tal cual, que pueda resultarles indiferente. Siempre produce estragos. Es estar dentro de la boca del cocodrilo, eso es la madre. No se sabe qué mosca puede llegar a picarle y de repente va y cierra la boca”. Es la función paterna la que tiene que meter un palo ahí para que la madre no devore a la cría.

Muy interesante porque Lacan no habla de “función” sino de deseo, parecería que el único deseo de la madre reconocido por Lacan es este intento de reintegrar su producto.

En el caso de Facundo, considero que el “quiebre” que él menciona intenta de algún modo “loco”, quizá, producir algo del orden de la separación.

Pensaba si el dolor y la impotencia no son modos de dirigirse al Otro en tanto llamado, llamado que no se reduce a una cuestión de dolencia orgánica.

En este sentido podemos leer el material en tanto la separación se produce pero de modo brutal.

Las intervenciones retomaron la misma línea pero intentaron “ir despacio”, dar lugar a que hable de lo que quiera; lo que quería era la madre y apareció por medio del discurso, de sus visitas, de la contingencia.

Para finalizar, quiero retomar una cuestión que Lacan plantea en el Seminario 9, dice: “La primera razón de ser, para el nacimiento de un niño, es que se lo desee.

.Es un primer paso, pero un paso esencial que divide las aguas, hace observar la relación constituyente, efectiva en todo destino futuro...misterio esencial del ser por venir, que haya sido deseado y porqué. En el fondo del deseo de un niño es simplemente eso, que nadie dice: que no sea como uno, que sea mi maldición sobre el mundo”.

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

Lacan, J. (1938): “La familia”. Bs.As. Ed. Axis. 1985.

Lacan, J. (1956/7): El Seminario, Libro 4: “La relación de objeto”. Bs. As. Paidós. 1994

Lacan, J. (1961/62): El Seminario, Libro 9: “La identificación”. Inédito.

Lacan, J. (1962/63): El Seminario, Libro 10: “La angustia”, Bs.As. Paidós. 2006

Lacan, J. (1969): “Dos notas sobre el niño”. En Intervenciones y textos 2, Bs. As. Manantial. 1991.

Lacan, J. (1969/70): El Seminario, Libro 17: “El reverso del psicoanálisis”, Bs. As. Paidós. 1992.