

IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología  
XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología  
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos  
Aires, 2012.

# **La crucifixión de un cuerpo soportado en el nombre propio. Estigma doliente salvador de otros especulares. atravesamiento del nombre del padre.**

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

Cita:

Antequera, Mariela Mercedes, D' Amato, Claudio Hernán y Dabini, Marta  
Carmen (2012). *La crucifixión de un cuerpo soportado en el nombre propio.  
Estigma doliente salvador de otros especulares. atravesamiento del nombre  
del padre. IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en  
Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en  
Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos  
Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-072/204>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/emcu/GCc>

*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>.*

# LA CRUCIFIXIÓN DE UN CUERPO SOPORTADO EN EL NOMBRE PROPIO.

## ESTIGMA DOLIENTE SALVADOR DE OTROS ESPECULARES. ATRAVESAMIENTO DEL NOMBRE DEL PADRE

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

Hospital Nacional Profesor Doctor Alejandro Posadas

---

### Resumen

**Introducción:** Ética del Psicoanálisis indica: no hay otro Bien que el Bien-decir. No Decir dónde está el Bien, atraviesa reflexión desde Lenguaje, por apelación al deseo. En borde, se ubica dispositivo, convoca al otro, punto de confluencia, lugar de verdadero encuentro desde la Transferencia, posible o imposible, estructurada en toda relación analítica.

**Material y método:** Viñeta Clínica articula lectura psicoanalítica, descifrando lo histórico-individual-familiar-cultural desde Nombre Propio Compuesto. Paciente, masculino, 14 años. Padece Miositis Virósica, con administración Morfina.

**Objetivos:** Interrogar padecimiento somático anclado en historia del Nombre Propio. Situar posibilidad de sentido desde tratamiento psicoanalítico. Sistematizar influencia de creencias religiosas en estigmatización para "crucifixión simbólica" articulando Nombre-del-Padre.

**Resultados:** Miositis Factor Desencadenante del Cuadro Sintomático. Sucesivas entrevistas, mejora significativa. D. quiere saber qué le pasó, para que otros no sufran como él. Última sesión: alta por Consultorios Externos. Nombre David De la Cruz (cambiado por analogía significante) antes el no-saber implicaba desconocimiento. Cobra sentido: familia cristiana practicante, muy creyente. En Crucifixión, clavo en pies provoca contracción en músculos de piernas.

**Conclusiones:** Digresión Histórica Bíblica, enriquece sentido Transgeneracional sobre sujeto inmolado y estigmatizado en función de causa familiar. Clínica escenifica Mito Fundacional Católico y Mito Universal del Héroe que se sacrifica por su-causea.

### Palabras Clave

Miositis-Virósica, Nombre-Propio, Religión-Mito.

### Abstract

CRUCIFIXION OF A BODY SUPPORTED ON THE PROPER NAME. SUFFERING STIGMA SAVIOUR OF OTHER SPECULARS. CROSSING OF

### THE FATHER'S NAME.

**Introduction:** Psychoanalysis Ethics indicates: there is no other Good than Good-say. Do not say where Good is, through reflection from Language, by appeal to desire. In edge, device is located, convenes the other, confluence point, place of real meeting from the Transfer, possible or impossible, structured in all analytic relationship.

**Material and method:** Clinical vignette articulated psychoanalytic reading, deciphering the historical-individual-familiar-cultural from Composite Proper Name. Patient male, 14 years old. Suffers from Viral Myositis, with Morphine administration.

**Objectives:** Interrogate somatic condition anchored in Proper Name's history. Locate possibility of meaning from psychoanalytic treatment. Systematizing religious beliefs influence in stigmatization for "symbolic crucifixion" articulating Name-of-Father.

**Results:** Myositis trigger of symptom picture. Successive interviews, significant improvement. D. wants to know what happened, so others don't suffer as him. Last session: discharge by Outpatient Facilities. Name David De la Cruz (changed by significant analogy) erstwhile the not-know implied lack of knowledge. Make sense: practicing Christian family, strong believer. In Crucifixion, nail on feet causes contraction of leg muscles.

**Conclusions:** Biblical Historical Digression, enriches Transgenerational effect on immolated and stigmatized subject depending on family cause. Clinic stages Catholic Founding Myth and Universal Myth of Hero who sacrifices for its-cause.

### Key Words

Viral-Myositis, Proper-Name, Religion-Myth.

### Introducción

Lo que se alude en una apelación discursiva indica siempre un lugar precedente, lugar originario, unívoco y universal, además del propiamente subjetivo individual.

De ninguna manera se articula un juicio de valor, religioso o moral,

porque la Ética del Psicoanálisis precisamente indica que no hay otro bien que el Bien-decir y el bien-decir consiste en no decir dónde está el bien, dado que ese es el sitio donde es posible recuperar todo, donde nada se pierde: lugar sobrehumano excluyente e inaccesible.

Si uno se incluye en tanto verbo del otro se incluye como enunciado para el otro, otorgándole al otro la posibilidad de esperar lo que el deseo le asigna y si el lenguaje se funda en lo inconsciente no hay que intentar deducir un sujeto discursivo sino descifrar un sujeto del lenguaje. Porque en la grieta del inconsciente se desliza el enigma de la trama histórica, nudo del psicoanálisis que funda la diferencia, sabiendo que en este orden cualquier estrategia para convencer será un fracaso, pues el psicoanálisis atraviesa la reflexión desde el lenguaje, por una apelación al deseo. En el borde, se ubica el dispositivo que convoca al otro y ese es el punto de confluencia, el lugar de verdadero encuentro que se da desde la transferencia, posible o imposible, estructurada en toda relación analítica.

## **MATERIAL Y MÉTODO**

se tomó una viñeta clínica donde es posible articular una lectura psicoanalítica que permite el desciframiento histórico cultural – individual desde el sitio del nombre propio

Este es un paciente de 14 años que padeció Miositis Virósica. Sus hermanos también la sufrieron y se curaron sin secuelas. Él a partir de ahí, tuvo dolores intensísimos en los gemelos y a veces tal es el dolor en los brazos que obligan a administrarle morfina.

Según todos los exámenes y parámetros médicos, no se observa ninguna enfermedad somática. Tras dos meses vuelve a su casa. Continúa psicoterapia ambulatoriamente.

Pasó 34 días en internación con diagnóstico médico de Miositis Virósica, que no alcanza para explicar los intensos dolores manifestados por el paciente. El tratamiento paliativo del dolor con distintos fármacos no tuvo ningún resultado positivo. Se solicita “evaluación por adolescencia”.

Al llegar a la habitación por primera vez ‘D’ estaba en la cama revolcándose y gimiendo de dolor, con lo cual la entrevista quedó prácticamente reducida a la “urgencia de la queja por el dolor”.

Cuando el psicoterapeuta se reúne con el equipo médico tratante, luego de la primera entrevista con ‘D’, se le confirma a dicho equipo que el dolor que aqueja al paciente no es fingido, es real, aunque puede haber una cuota de exageración en la espectacularidad, dado que siente que no se ocupan suficientemente de él.

La primera impresión del psicoterapeuta es que algo del orden médico, del cuerpo biológico aún no hallado, puede explicar el cuadro psicopatológico. Pero al pasar los días, en las sucesivas entrevistas con ‘D’ y sus padres, y por la evolución del cuadro, se establece fehacientemente la hipótesis orientada al origen psicógeno.

Todo esto se desarrolla en un contexto de intenso malestar en el equipo médico tratante por el desconcierto que genera el paciente, y una fuerte beligerancia del progenitor contra los profesionales por la falta de soluciones al dolor del paciente. Mientras, a su hijo lo mantiene “amordazado” y no le permite expresar el dolor. No debe quejarse del dolor, debe aguantar y sufrir callado.

La primera intervención se orientó a validar el padecimiento que expresa el paciente frente al psicoterapeuta, al padre y al equipo de salud, que en gran parte desestimó ese dolor, incluso despectivamente, incrementando su malestar.

Con el padre, que según el equipo, alentaba y estimulaba la queja del paciente, se intervino para que no se limitara la expresión de dolor del paciente que es lo que claramente se había detectado. A partir de ese momento el padre corta toda relación o acercamiento con el psicoterapeuta.

Estas intervenciones provocaron un aplacamiento en el equipo médico, y se generó una distancia que facilitó una relación de respeto ante el padecimiento del paciente, más allá de que él mismo, con su sola presencia, hace evidente una falla en el saber médico hegemónico.

En el caso del progenitor esto generó una distancia con el psicoterapeuta que, en principio, había sido receptor de todas las demandas a las que el equipo médico no podía dar respuestas.

En el paciente fue el inicio de la lenta declinación del dolor que lo aquejaba.

En el comienzo, el discurso del paciente desorienta con respecto a lo que le sucede y el material obtenido no se podía articular para darle un sentido, un significado que pudiese orientar la dirección de la cura. Pero algo resonaba, un goce, un estado gozoso que mostraba el paciente, casi de manera impúdica, algo exhibicionista, con su madre frotándole el cuerpo casi permanentemente, “para calmarle los dolores”.

## **Objetivos**

interrogar el padecimiento somático anclado en historia individual, familiar y del nombre propio del paciente. Situar la posibilidad sentido incluida desde el tratamiento psicoanalítico. Sistematizar la influencia de creencias religiosas en la estigmatización que provoca la “crucifixión simbólica” articulada al nombre-del-padre.

## **Resultados**

reflexionando sobre el accionar psicoanalítico se deduce que tiene que ver con un saber hacer, con una escucha, con una legalización que, a la vez, produce un corte, un límite al padecimiento del paciente, pero con la persistencia de un núcleo ignorado, un enigma que se mantiene en suspenso.

Paulatinamente, el dolor o lo que se presentó como síntoma en este caso, fue remitiendo. El dolor se sitúa principalmente en los gemelos, donde un movimiento constante de contracción y relajación era observable a la vista, con menor intensidad en las rodillas y las muñecas.

Cuando ‘D’ es internado, junto con él son internados su hermano y su hermana. Todos con el mismo diagnóstico de Miositis. Pero, ellos dos son dados de alta a los pocos días, sin mayores inconvenientes. Queda en evidencia el factor predisponente en ‘D’, donde la Miositis fue el factor desencadenante del cuadro sintomático.

Al sucederse las entrevistas, aparece en él el ruego para que lo liberen del dolor y le den algo para sacárselo, porque se está volviendo loco.

Se trabaja sobre dolor re-significándolo a través de la diferencia con sus hermanos.

En las últimas sesiones, ya con una mejora significativa, 'D' manifiesta que él quiere saber lo que le pasó, porque si se descubre esto, otros chicos no tendrán que sufrir lo que él ha sufrido, dicho todo en forma muy emotiva. Este es el punto del Salvador que se retomará luego desde lo histórico. Tal vez el liberar a los otros le permita en proyección liberarse a sí mismo.

Solía agradecer afectuosamente cuando el psicoterapeuta se acercaba a verlo, la escucha lo ubica en el lugar que no tuvo: el lugar del deseo y no del deber.

En la última sesión con 'D', ya dado de alta a través de consultorios externos y continuando la psicoterapia, se observa un dato fundamental en la Historia Clínica que no se tuvo en cuenta antes: el nombre completo del paciente es David De la Cruz (el apellido fue cambiado para este Trabajo y así preservar la intimidad del paciente, pero conservando el sentido histórico-bíblico en una analogía significativa), lo cual inmediatamente produjo insight, en el psicoterapeuta, pudiendo repensar todo el caso ya con un hilo conductor, con un sentido que recorrió toda la situación y orientó el entendimiento. Lo que antes se presentó como un no-saber. como un desconocimiento, a posteriori entregó todo su sentido.

A la vez, el progenitor también porta una parte del mismo nombre que había dado a su hijo ('J' De la Cruz). Todo esto en el marco de una familia cristiana practicante y muy creyente, donde se siguen los preceptos a rajatabla.

## Conclusiones

a partir de aquí, permítase una digresión histórica bíblica que enriquece la caída de sentido transgeneracional sobre un sujeto inmolado y estigmatizado en función de la causa familiar.

En la biblia, el viejo testamento sostiene el judaísmo, la religión de Jehová. La religión judía: la ley judía, la ley mosaica (de Moisés) es la religión del padre. Allí se ubica al que sería el rey David, hijo de Saúl que se suicidó y padre de Salomón el Sabio. Pero antes, David venció al gigante Goliat, a los filisteos y fundó Jerusalén la Ciudad de Dios. David es un vencedor pequeño que adquiere identidad de valentía masculina, venciendo al gigante terrible (identidad sexual). El hijo de David, Salomón, para encontrar la verdadera genealogía materna apela al amor y parte en dos la identidad cuando propone cortar al hijo, para poder descubrir la verdad materna. Es entonces que se devela la madre real, al confesar que prefiere perder a su hijo a manos de la falsa madre, antes que Salomón in mole al niño cuando lo mande partir en dos para repartirlo entre ambas (bisexualidad original por la unicidad en la elección del objeto sexual definido).

La guía del pueblo judío es la estrella de David: dos triángulos (Complejo de Edipo) superpuestos que aluden a lo femenino y lo masculino (Adán y Eva). El vértice del triángulo hacia arriba es lo masculino, el vértice hacia abajo es lo femenino parecido al útero (Copa Cáliz - Santo Grial que se articula con el apellido templario - Orden de los Caballeros del Templo, cuya sede es el Templo de Salomón. Esta orden fue sacrificada y sus maestros quemados en la hoguera para evitar el Cisma - Corte y salvar así la unidad de la Santa Madre Iglesia). El apellido marca de lo familiar - extraño soporta lo

sinistro: el que busca eternamente el resto, lo que cae de su nombre, el objeto 'a' doliente.

La religión cristiana (la Ortodoxa Católica, la más represiva, es la religión del hijo). La cruz simboliza en el nuevo testamento a los cristianos - católicos: la Crucifixión de Cristo.

En el nuevo testamento, 'De la Cruz' es un apelativo que llevan algunos santos. En general, son mujeres. Aparece un solo hombre: San Juan de la Cruz, salvado por Santa Teresa debido a los conflictos que ambos tienen con los Carmelitas, a los que reformaron haciéndolos más restrictivos debido a la promiscuidad (eran mendicantes y les impidieron las salidas para transformarlos en clausura: él con los hombres, ella con las mujeres). A San Juan De la Cruz lo toman prisionero y lo salva Santa Teresa.

Otros santos: Santa Filotea De la Cruz, habla en contra de la sexualidad femenina. Le responde Sor Juana Inés De la Cruz que es una adelantada en cuanto a sexualidad femenina y escribe: "hombres necios que acusáis a la mujer sin razón, cuando sabéis que vosotros sois el origen de lo que culpáis".

En todos los casos que se nombran 'De la Cruz' aparecen conflictos con la sexualidad que les traen desprecio, discriminación y marginación de sus contemporáneos y en la propia Santa Madre Iglesia que es la "Madre" de todos.

En el primer nombre: David, la exigencia es la definición. En el segundo (apellido): De la Cruz, la orden conduce a la sexualidad, a la sexualidad femenina como la única salvadora. Lo masculino se señala como secundario, como accesorio, como lo sucio, lo promiscuo. Esto atraviesa su biología masculina que lo marca como un destino. No puede elegir, solamente si es purificado, a través de su "ser doliente" podrá ser elegido por una mujer que le alivie el dolor que lo inscribe en su historia.

En la crucifixión, el clavo de los pies provoca contracción intensa en los músculos de las piernas. Fisiológicamente, en los crucificados los gemelos durante el dolor, se contraen y des contraen constantemente. Es lo que sucede en los estigmatizados que marcan en el propio cuerpo las cinco llagas de Jesucristo, provocándose en ellos las mismas reacciones biológicas que ocurren en el momento originario. Tal como puede leerse en 'D'.

Desde esta lectura se puede pensar el cuadro de 'D'. En paralelo al cuerpo de Cristo Crucificado. Por un lado, los dolores en las muñecas y las piernas como estigmas, la idea de sacrificio para que los demás no pasen por lo que él está pasando. Así, encarna El Salvador crucificado que con su sacrificio salva al mundo ("que otros no sufran lo que él sufrió"). La madre acompañándolo todo el tiempo y el padre indicando que soporta el dolor. (María - dios padre).

Esto en un marco de goce extremo, con el beneficio primario de la enfermedad en el contacto real erotizado con la madre y el beneficio secundario del vínculo dado en ser el protagonista del dolor para que todos se ocupen de él y lo reconozcan como El Salvador.

Un nombre propio compuesto que combina: a) en primer lugar un nombre bíblico con alusión propia, b) en segundo lugar un nombre que indica la pertenencia al objeto cruz, con todo el bagaje simbólico e imaginario que esto conlleva, c) para terminar un apellido por el cual se conoce a los protectores del secreto cristiano mejor guardado.

Momento de ruptura de la tradición del padre, para dar lugar al nacimiento de la religión del hijo, el cual se sacrifica por esa misma causa.

El nombre del padre como marca transgeneracional que se hace estigma en 'D', hijo ubicado en el cruce de registros ofrecido para el sacrificio de la causa familiar. Al filo de un exceso de goce que desconoce, que rechaza toda ley que regule, que puntúe, que haga un corte para que emerja un sentido. Sentido presente desde el comienzo, pero incomprensible a cualquier lectura. Arrasados por ese plus de goce, sin dique, que ahoga las palabras, revelando lo real del significante hecho carne en el cuerpo. Ese cuerpo gozoso, delimitado, deletreado por los significantes del Nombre del Padre.

La religión vuelta a poner en escena con el cruce de registros, implica que, en un tiempo que se dice posmoderno, de decadencia de la religión, la clínica vuelve a escenificar el mito fundacional del catolicismo y al tiempo el mito universal del héroe que se sacrifica por su-causa.

### **Bibliografía**

Freud, Sigmund (1913): "Tótem y Tabú". Tomo I. Obras Completas. Traducción López-Ballesteros. España: Nueva Madrid. 1968.

Freud, Sigmund (1924): "El final del Complejo de Edipo". Tomo II. Obras Completas. Trad. López-Ballesteros. España: Nueva Madrid. 1968.

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

Freud, Sigmund (1930): "El malestar en la cultura". Tomo III. Obras Completas. Trad. López-Ballesteros. España: Nueva Madrid. 1968.

Freud, Sigmund (1937): "Construcciones en Psicoanálisis". Tomo III. Obras Completas. Traducción López-Ballesteros. España: Nueva Madrid. 1968.

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

Lacan, Jacques (1959-60): El Seminario. Libro 7: "La Ética del Psicoanálisis", Buenos Aires: Paidós, 1988, 3ª Edición 2003.

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

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

Lacan, Jacques (1958): "La dirección de la cura y los principios de su poder", en Escritos 1, México: Siglo XXI, 1971.

Lacan, Jacques (1977): "Radiofonía y televisión". Barcelona: Anagrama, Tercera Edición 1993.

Lévi-Strauss, Claude (2006). Antropología estructural: Mito, sociedad, humanidades. México: Ediciones Siglo XXI