

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.

Acerca de la clínica de los fenómenos psicosomáticos.

Szapiro, Liliana.

Cita:

Szapiro, Liliana (2012). Acerca de la clínica de los fenómenos psicosomáticos. 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/000-072/906>

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

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>.

ACERCA DE LA CLÍNICA DE LOS FENÓMENOS PSICOSOMÁTICOS

Szapiro, Liliana

UBACyT, Universidad de Buenos Aires

Resumen

El objetivo de este trabajo es poder dar cuenta de los lineamientos generales de la Investigación Ubacyt, referida a los aportes a la clínica de las afecciones psicosomáticas y enfermedades autoinmunes desde el psicoanálisis de orientación lacaniana.

En este Proyecto estamos analizando los casos de sujetos que padecen dolencias que en la actualidad son llamadas desde el campo médico de desregulación del sistema inmune y sujetos que padecen enfermedades autoinmunes.

Las hipótesis de esta Investigación están referidas a la particularidad de la estructuración subjetiva de los sujetos que padecen estas dolencias, a las configuraciones subjetivas del momento de desencadenamiento de la lesión y a la singularidad de la Dirección de la Cura en estos casos.

En este trabajo, por otra parte, presentaremos el desarrollo de una cura de un sujeto que padece una afección autoinmune, tratando de articular en esta presentación clínica los desarrollos que hemos podido construir después del análisis de más de cien casos clínicos

Palabras Clave

Nominación, Sinthome, Psicosomática

Abstract

ABOUT THE CLINIC OF PSYCHOSOMATIC PHENOMENA

The goal of this work is to report the general guidelines in the research at Ubacyt, referring to the contributions to the clinic of the psychosomatic disorders and autoimmune diseases from the psychoanalysis of lacanian orientation.

On this project we are studying the cases of subjects that suffer from disorders that at present are called from the medical perspective as desregulating of the immune system and of individuals that suffer from autoimmune diseases.

The hypothesis of this research refers to the characteristics of the subjective structuration of the individuals that suffer from these disorders, to the subjective configurations at the time of the triggering of the lesion and to the singularity of the Direction of the Cure on these cases.

In addition, we will present the development of the cure of an individual that suffers from an autoimmune disorder, aiming at articulating through this presentation the developments that we were able to build after the analysis of over one hundred clinical cases.

Key Words

Nomination, Sinthome, Psychosomatic

El objetivo de este trabajo es poder dar cuenta de los avances teórico-clínicos realizados en el marco de la Investigación Ubacyt que dirijo: "Aportes desde el psicoanálisis a la clínica de las afecciones psicosomáticas. Dirección de la cura y coordinadas subjetivas del desencadenamiento."

Los avances centrales de la Investigación han sido conceptualizados en relación a las siguientes cuestiones:

a) De la constitución subjetiva:

Formulamos que nos encontramos en estos casos con una modalidad singular del fracaso de la escritura del Nombre del Padre que propicia que no haya tope para la inscripción de un goce que aparece como no acotado por momentos. Este fracaso de la escritura del Nombre del Padre tiene como consecuencia cierto predominio del registro imaginario en la realidad psíquica en estos casos y en algunos aspectos podemos constatar labilidad en la elaboración simbólica. Así las hipótesis de la Investigación en curso relativa a esta cuestión son: 1) Que en los sujetos que padecen las así llamadas dolencias de desregulación del sistema inmune y las enfermedades autoinmunes hay una particular falla de la escritura de la función paterna en la estructura.

2) Que el Fenómeno psicosomático es manifestación de un anudamiento "precario" de la estructura. Entendemos como anudamiento precario a un anudamiento en que el Nombre del Padre está en cuestión.

b) Del desencadenamiento:

Hemos podido constatar que en la mayoría de los casos analizados, ante coyunturas que provocan en el sujeto una conmoción fantasmática, en lugar de responder este con un síntoma o una inhibición, se produce el desencadenamiento de la lesión y la irrupción de un goce del cuál testimonia la dolencia corporal. Esto se articula al fracaso del fantasma en dar un marco al goce. Así, nuestras hipótesis en relación al desencadenamiento de la enfermedad son: 3) Que ante coyunturas que provocan en el sujeto una conmoción fantasmática, se produce el desencadenamiento de la lesión .4) Que en los sujetos que padecen los así llamados fenómenos psicosomáticos y las enfermedades autoinmunes hay una escritura fantasmática lábil por el fracaso del fantasma en dar un marco al goce.

c) **Del goce.** Planteamos que cuando Lacan nos dice que en el fenómeno psicosomático nos encontramos con un "goce congelado en su fijación" (1975) se trata de un goce dónde el acotamiento articulado a la falta estructural fracasa. Fracaso del que da cuenta también en estos casos la ferocidad del Superyó.

d) De la Dirección de la Cura A partir de la hipótesis central de esta Investigación de que nos encontramos en estos casos con un fracaso singular de la escritura del Nombre del Padre que tiene como consecuencia que la metáfora paterna esté en cuestión y por ende el advenimiento subjetivo, planteamos una hipótesis con relación a La Dirección de la Cura en estos casos que es :5) Que es posible modificar el anudamiento precario de la estructura que se manifiesta por medio de la afección psicossomática por un anudamiento en que se ponga en juego el Nombre del Padre a partir de la operación que Lacan llama nominación, posibilitando el anudamiento de la estructura por el *sinthome*, anudamiento que podemos decir es más estable.

Recordemos el concepto de holofrase en Lacan que éste formula para dar cuenta de la psicossomática, de la psicosis y de la debilidad mental. Se trata en la “holofrase” que la cadena significativa está “holofraseada”, los significantes están pegoteados, no hay lugar para que la falta ni el sujeto aparezcan en el intervalo entre los significantes porque no hay intervalo. Está claro que para que haya cadena significativa, para que haya intervalo entre los significantes, tiene que haber operado la metáfora paterna. Si esa metáfora paterna está en cuestión está en cuestión el advenimiento del sujeto del inconsciente en el intervalo porque no hay intervalo, sólo “holofrase”. Pensando la cuestión en términos de la última enseñanza de Lacan podemos decir de que se trata de una estructura donde el anudamiento por el Nombre del Padre fracasa. Es por esto que la Dirección de la Cura en los casos de sujetos que padecen fenómenos psicossomáticos la hemos formulado articulada a la posibilidad de la “reparación” o “suplencia” del Nombre del Padre (Lacan, 1976). Pensamos que la posibilidad de orientar la cura en estos casos hacia una “reparación” o “suplencia” del Nombre del Padre que propicie la operación de nominación simbólica se puede producir un anudamiento diferente. La nominación simbólica ha posibilitado en muchos de los casos analizados un anudamiento nuevo de la estructura, que ha implicado una regulación de goce diferente, que tuvo como efecto el descongelamiento de ese “goce específico en su fijación” del cual nos habla Lacan, a propósito del fenómeno psicossomático en la Conferencia en Ginebra sobre el Síntoma.

Vamos a articular estas cuestiones con relación a un material clínico.

Acerca de Sofía

Sofía consulta por padecer una enfermedad autoinmune: *soriasis*. Esta se encuentra localizada en el cuero cabelludo. Consulta conmigo en principio, porque le han dicho que soy “especialista en curar enfermedades psicossomáticas”. Sofía se encuentra en pareja con Matías, un hombre con el cual mantiene un vínculo que podríamos caracterizar como “pacífico”, no queda claro si lo ama pero sí que es una relación que la contiene y tranquiliza.

Ella dice en un inicio, que la *psoriasis* se desencadenó cuando se separó de su primer marido, Leandro, con quien mantenía una relación muy conflictiva. Más tarde, una vez instalada en el análisis (que creo que se instala a partir de atribuirme un cierto saber acerca de la clínica con adolescentes), dice que la *psoriasis* se desencadenó en el momento en que su hijo se va de la casa. En ese momento su hijo tenía trece años y vivía con ella luego de la separación. El hijo no sólo se va de la casa, sino que tampoco quiere a partir de ese momento, verla ni hablarle. Ella atribuye en un inicio, todos sus conflictos con su hijo a su ex - marido con quien había compartido la vida durante veinte años. De éste habla de manera constante en

el inicio del análisis. Representa para ella un Otro terrible y omnipotente que manipula a su hijo como la manipuló a ella durante “toda la vida”. Para ella él tiene un poder omnímodo sobre su hijo. Piensa que este es un “soldado de Leandro” (padre del hijo). Lo que originó la situación que tuvo como consecuencia que el hijo no la viera más es que ella le prohibió abrir sus placares cerrando a estos con llaves. Dice que no quería que el niño “viera lo suyo” y le contara al padre. El niño no la quiso ver más por temor a sus ataques de furia y a que ella “lo envenenara”. Es llamativo como Sofía habla en el marco de las entrevistas de la decisión que había tomado en esa coyuntura, de que el niño no tuviera acceso a los placares de la casa donde vivía sin ningún tipo de dubitación o cuestionamiento acerca de su actitud. No logra pensar que este gesto suyo pudo haber dolido a su hijo y provocado el abandono que éste hizo de su hogar. Insiste en dar cuenta de la cuestión planteando que Pepe, su hijo, quería “revisar” los placares instigado por su padre. Como antes dije, poco tiempo después de la partida de su hijo se desencadenó la *soriasis*.

Algunos datos de la historia familiar de Sofía: Sofía es la tercera de los cinco hijos del matrimonio de sus padres. Son dos mujeres y tres varones. En el decir de Sofía se han criado de alguna manera solos, cuidándose unos a los otros. La madre de Sofía es una mujer que, según Sofía, ha tenido tantos hijos porque no concebía la idea de cuidarse para no quedar embarazada, jamás se interesó por ellos y sólo le importó su carrera de docente primero y luego de cosmetóloga. Tampoco le importó su marido quien es según Sofía, un sujeto siempre sumiso a la palabra de su mujer, sin iniciativa, al que sólo le interesaba cumplir con lo mínimo en su trabajo. En el decir de Sofía es un personaje más amable que la madre, con mayor capacidad de escucha, pero que no ha podido sostener ni proteger a sus hijos. Si bien por momentos parece tener algún tipo de independencia en relación a la palabra de su mujer, finalmente en la mayoría de los casos termina avalando los actos arbitrarios de esta.

El abuelo materno ha sido un hombre que ha hecho una fortuna a nivel económico pero que desheredó a sus hijos y a la madre de sus hijos, dejándole el dinero a la mujer con quien tuvo una relación extra matrimonial durante muchos años, por quien abandonó la casa familiar y con quien finalmente convivió algunos años antes de morir. Cuando muere deja a su ex -mujer y madre de sus hijos literalmente en la calle ya que había puesto la casa donde ésta vivía (que era por otra parte la casa familiar donde habían crecido sus hijos) a nombre de su segunda mujer. Era un personaje autoritario, arbitrario e impune al que la madre de Sofía se identificó. Esta mujer es sumamente arbitraria con sus hijos, no habiendo podido realizar actos de cuidado hacia ellos, relativos a su posición materna. No manifiesta interés con relación a lo que le sucede a sus hijos ni piensa en la posibilidad de ayudarlos. Sólo le interesa su propia conveniencia.

Dirección de la Cura

Ya instalada en el tratamiento, comienza a poder tomar la iniciativa de acercarse a su hijo, con un fuerte respaldo de su nuevo marido. El joven que ya tiene 19 años responde a su convocatoria y comienza a visitarla. Su nuevo marido, Matías, le ofrece a su hijo pagarle un tratamiento psicológico y este inicia un proceso analítico con una analista derivada por mí.

Pero ella provoca de manera constante escenas en las cuales agre-

de de manera absurda a quien más ama. Prima la posición especular con su hijo. Habla de él y le habla como si fueran hermanos padeciendo a un Otro terrorífico que el ex - marido encarna. El hijo no soporta escucharla hablar de esa manera del padre, no tolera esa versión terrorífica del padre que ella intenta transmitirle. Pese a eso, ella insiste aún sabiendo que esto aleja a su hijo.

Ella relata en el marco de las entrevistas psicoanalíticas otras situaciones en las que es presa de furia y dice todo lo que piensa sin ningún tipo de freno.

En general se trata de exabruptos con los hijos de su marido, a quienes no perdona su ambivalencia afectiva con ella. Ha relatado en el marco del tratamiento escenas en que ella llama a la hija de su marido y le dice palabras sumamente hirientes con total impunidad. En el relato de estas escenas no aparece en su discurso ninguna vacilación, ninguna pregunta acerca de lo que podemos considerar como un "atreimiento": decir cuestiones que puedan doler mucho al otro. Ella no logra ubicarse en que el otro es un joven que hace lo que puede. Ella siempre está en un plano de especularidad con el otro, ya sea que ese otro sea su hijo o los hijos adolescentes de su marido. Ella es una hija más.

Después de una situación en que el hijo le habla de su deseo de no seguir viviendo y ella en lugar de contenerlo y preguntarle qué le estaba pasando comienza a relatarle las innumerables veces en que ella quiso matarse por culpa del padre del joven, aumentando por otra parte el tono hiriente de su decir cuánto más percibía la angustia del joven, la interrogación acerca del porqué de su agresión al hijo.

Comienza a preguntarse acerca de su posición, de esa posición de especularidad con su hijo y acerca de ese impulso irrefrenable de herir al otro cuando el otro está en una situación de confianza e intimidad que lo sitúa en una posición de mayor entrega afectiva y por ende de vulnerabilidad.

Este impulso irrefrenable que coloquialmente llamaríamos "loco" parece asociado a una respuesta de goce no acotada por el fantasma. Esta respuesta se presenta cada vez que ella piensa que es atacada por el Otro no pudiendo mediar ninguna simbolización. En el caso de los hijos del marido dice, sus agresiones están justificadas porque ellos son "soldados" de la madre, ex - mujer de Matías que aquí encarna ese Otro cruel que puede exterminarla. En el caso de su propio hijo está justificada la agresión "en defensa propia" porque el hijo es "soldado" del padre que encarna ese Otro cruel y amenazante. Con su hijo provoca lo peor: el joven se aleja y busca refugio en el padre. Ella sufre y se queja por ese destino que parece repetirse "ad- eternum" de quedar expulsada del campo del Otro.

De acuerdo con la hipótesis planteada al inicio de este trabajo de que es posible modificar el anudamiento precario de la estructura que se manifiesta por medio de la afección psicósomática por un anudamiento en que se ponga en juego el Nombre del Padre a partir de la operación que Lacan llama nominación, la cura se orientó en la línea de que ella pudiera recuperar significantes paternos. Esta recuperación de los significantes paternos propiciaron la operación de Nominación simbólica. Así, en el marco de la cura ella pudo comenzar a reconocer en el padre ciertos rasgos valorados: capacidad de escucha, honestidad, amor por la lectura que hasta ahora no habían sido tomados en cuenta por ella. Estos rasgos aparecen asociados a significantes paternos. Por otra parte comienza a hablar de situaciones en que el padre la respalda en relación a

sus deseos poniendo coto a los dichos desvalorizantes de la madre hacia ella.

Comienza a poder decir del padre que éste le ha transmitido el deseo por la lectura que ella ha podido llevar adelante.

Opero así, en el marco de la dirección de la cura hacia la pérdida de la alienación a los dichos de la madre, a la versión del padre articulada a esos dichos, de que el padre es un inútil.

Pienso que esa nueva versión de un padre que ha podido transmitir el deseo por la lectura, que ha sabido respaldarla en diferentes situaciones y poner coto al estrago materno está en la línea de lo que Lacan llama "reparación" o "suplencia" del Nombre del Padre.

Esto ha comenzado a tener como efecto un cierto aplacamiento del desborde imaginario.

Esta dirección de la cura está orientada en la línea planteada en una de las hipótesis de la Investigación relativa a la "reparación" o suplencia del Nombre del Padre. Al ser la función paterna el eje de la estructura simbólica la "reparación" de la misma tiene como efecto un "reforzamiento" de lo simbólico y por ende un acotamiento de lo imaginario.

La dirección de la cura ha conducido a que ella pudiera comenzar a formularse la pregunta acerca del porqué de su posición de provocar lo peor en el otro, provocación que la condena al abandono. Contemporáneamente a que ella puede comenzar a desplegar esta pregunta se produce la remisión de la lesión.

Finalmente entonces, la psoriasis remite. Coincide esta remisión con un cambio de posición subjetiva. En la sesión en que me dice que se le había ido la psoriasis (que estaba localizada en el cuero cabelludo, en las piernas y debajo de las uñas), me aclara que está muy aliviada porque el no tener la psoriasis implica entre otras cuestiones, el no tener que hacer el trabajo de tener que lavarse la cabeza todos los días durante dos horas para estar prolija (la psoriasis tenía como efecto la caída de costras del cuero cabelludo sobre los hombros) ya que sin prácticas higiénicas frecuentes la psoriasis generaba un olor desagradable. Por otra parte está aliviada de no sentir la molestia y la irritación debajo de las uñas y en las piernas. Es decir, se siente liberada de las molestias y el padecimiento que le generaba la enfermedad.

Por otra parte me plantea que ha comenzado a cambiar de actitud cuando se pelea con alguien a quien quiere, ahora, cuando se siente amenazada no responde agresivamente. Se ha dado cuenta que sus agresiones provocan los peores afectos en el otro, el abandono del otro y que ese otro a quien dice amar la excluya de sus vínculos. En síntesis la respuesta de ese otro a quien agrede le genera un gran sufrimiento. Ahora trata de no generar la agresión del otro y por lo tanto no se expone al abandono. Está más en paz. Se pregunta si esto no puede tener que ver con que no está reaccionando identificada a la madre, quien grita, insulta y maltrata sin tener en cuenta lo que el otro siente.

Pienso que la cesión de la psoriasis ha sido correlativa a una conmoción de la identificación imaginaria a la madre. Esta identificación imaginaria la ubicaba en el lugar de la "loca", "mala" que podía hasta llegar a "envenenar" a su hijo, merecedora entonces del peor de los castigos. Comienza a reconocer que es ella la que pro-

voca que el otro “la deje afuera” y no el destino inmodificable de su existencia. Esta búsqueda incesante del maltrato del otro comienza a ceder contemporáneamente a la cesión de la lesión.

El trabajo analítico ha propiciado una nueva regulación de goce que ha implicado la conmovición de la identificación alienante a “ser loca”, “mala” como la madre.

La alienación a ese sentido: “loca” está asociado a un padecimiento ligado a “quedar siempre afuera” del otro a quien ama.

La única manera que encontraba de “estar adentro” era seducir al otro mostrándole una imagen perfecta: siempre hermosa, vestida impecablemente. La psoriasis rompía sin poder ella evitarlo esa imagen. Sus esfuerzos por “limpiarse” eran vanos. No podía así, dejar de provocar el rechazo del otro.

No deja de ser significativo que ella padeciera de una dolencia que afea la piel, siendo su madre cosmetóloga. Cabe destacar que los únicos momentos de encuentro con su madre estaban asociados a los servicios cosmetológicos que su madre le brindaba. No era sin su madre que ella intentaba cuidar su piel, esa piel a través de la cual ella no cesaba de provocar el rechazo del otro.

A partir de que cede la identificación a la madre, a “la loca” y la psoriasis ella comienza a pensar la posibilidad de estudiar una carrera universitaria. Quiere no seguir trabajando tanto y poder disponer de tiempo para leer y estudiar. Recordemos que el amor por la lectura es un deseo transmitido por su padre. Puede entonces, comenzar a hacer uso del Nombre del Padre.

Este comenzar a hacer uso del Nombre del Padre posibilitó que ella pudiera ceder el padecimiento asociado a buscar de manera incesante el maltrato y el abandono del otro desde su identificación imaginaria a la madre. Contemporáneamente a este cambio de posición subjetiva también cede la psoriasis.

La psoriasis cede entonces “por añadidura” como efecto de una nueva regulación de goce propiciada por el análisis.

Conclusiones

A partir del análisis de este caso, he querido dar cuenta de cómo a partir de pensar la posibilidad de orientar la cura en los casos de sujetos que padecen dolencias psicósomáticas, hacia una “reparación” o “suplencia” del Nombre del Padre que propicie la operación de nominación simbólica se puede producir un anudamiento diferente. El que ella pueda comenzar a hacer uso del Nombre del Padre pienso que da también cuenta de que la operación de nominación ha comenzado a tener lugar, que el Nombre del Padre que había sido inscripto pero que no operaba ha comenzado a operar.

Esta dirección de la cura ha posibilitado un anudamiento nuevo de la estructura, que ha implicado una regulación de goce diferente, que tuvo como efecto el descongelamiento de ese “gocce específico en su fijación” del cual nos habla Lacan, a propósito del fenómeno psicósomático.

La caída de la identificación imaginaria a “la loca” han sido consecuencia de esa nueva regulación de goce que la dirección de la cura ha propiciado. Esta nueva regulación de goce ha implicado también que la psoriasis cediera “por añadidura”.

Bibliografía

- Lacan, J. (1988). Conferencia en Ginebra sobre el Síntoma. En D. Rabinovich (Trad.), *Intervenciones y textos 2* (pp. 115-144). Buenos Aires: Manantial.
- Lacan, J. (2005). *El seminario de Jacques Lacan: Libro XI: Los cuatro conceptos fundamentales del Psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1966-67). *El Seminario de Jacques Lacan: Libro XIV*. Manuscrito no publicado.
- Lacan, J. (1974-75). *El Seminario de Jacques Lacan: Libro XXII: R.S.I.* Manuscrito no publicado.
- Lacan, J. (1975-76). *El Seminario de Jacques Lacan: Libro XXIII. El Síntoma*. Manuscrito no publicado.
- Miller, J. A. (1988). Algunas reflexiones sobre el Fenómeno psicósomático. En J. A. Miller (Autor), *Matemas II* (pp. 173-181). Buenos Aires: Atuel.
- Miller, J. A. (1988). La sutura. En J. A. Miller (Autor), *Matemas II* (pp. 53-65). Buenos Aires: Atuel.
- Szapiro, L. (1995). Acerca de la fijación libidinal y su pérdida. En V. Goralí (Comp.), *Estudios de Psicósomática. Vol. III* (pp. 217-223). Buenos Aires: Atuel.
- Szapiro, L. (1998). La escritura del nudo borromeo en el Seminario R.S.I. *El Caldero de la escuela*, 65 108-111.
- Szapiro, L. (1999). Función Paterna y F. P. S. En V. Goralí (Comp.), *Estudios de Psicósomática. Vol. IV* (pp. 193-197). Buenos Aires: Atuel.
- Szapiro, L., Reyes, M., Cantagalli, L. & Calefato, M. (2003, agosto). “Nuevo enfoque del tratamiento de las dolencias psicósomáticas. Un aporte desde el psicoanálisis de Orientación Lacaniana. *Psicósomática. Sinthoma y Nominación.*” en las Memorias de las X Jornadas de Investigación de la Secretaría de Investigaciones de la Facultad de Psicología. U.B.A. Salud, Educación Justicia y Trabajo. *Aportes de la Investigación en Psicología*. Págs.-106-108 Agosto del 2003
ISSN 1667-675
- Szapiro L., Reyes M. (2005). “Nuevo enfoque del tratamiento de las dolencias psicósomáticas” en las Memorias de las X II Jornadas De Investigación de la Facultad de Psicología de la UBA: Agosto 2005. (Publicación parcial) ISSN 1669-5097
- Szapiro L., Reyes M. (2006) “Acerca de la clínica de las afecciones psicósomáticas desde la perspectiva del Psicoanálisis de Orientación Lacaniana”, en el XIII Anuario de Investigaciones de la Secretaría de Investigaciones de la Facultad de Psicología UBA.
- Szapiro L., *Elementos para una teoría y clínica Lacaniana del fenómeno psicósomático*. Grama Ediciones. Buenos Aires 2012