

XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2019.

# Clínica del autismo en niños.

Albornoz Pacheco, Gabriela Alejandra y Gabutti, Antonella.

Cita:

Albornoz Pacheco, Gabriela Alejandra y Gabutti, Antonella (2019). *Clínica del autismo en niños. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-111/325>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ecod/VnA>

*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>.*

# CLÍNICA DEL AUTISMO EN NIÑOS

Albornoz Pacheco, Gabriela Alejandra; Gabutti, Antonella  
Hospital Parmenio Piñero. Argentina

## RESUMEN

Clínica del Autismo en niños es un Proyecto de investigación descriptiva y exploratoria, que se llevará cabo en el Servicio de Consultorios Externos de Salud Mental del Hospital Piñero y tendrá una duración de dos años. Este estudio tiene como finalidad investigar acerca de la eficacia de los tratamientos psicoanalíticos con orientación lacaniana de niños autistas. De este modo procura aportar herramientas teórico-clínicas acerca del tratamiento de niños con diagnóstico de autismo, para la formación de los profesionales como para la implementación de estrategias terapéuticas que permitan brindar una mejor calidad de atención dentro de Consultorios Externos de Salud Mental.

### Palabras clave

Autismo - Niño - Eficacia - Psicoanálisis

## ABSTRACT

### AUTISM CLINIC IN CHILDREN

Autism Clinic in Children is a descriptive and exploratory research project, which will be carried out in the Hospital Piñero's External Services of Mental Health and it will last two years. The purpose of this study is to investigate the efficacy of Lacanian psychoanalytic treatments in autistic children. It seeks to provide theoretical-clinical tools for the treatment of children with autism, the training of professionals and the implementation of therapeutic strategies which will help to provide a better quality of attention within the External Services of Mental Health.

### Key words

Autism - Child - Efficacy - Psychoanalysis

Clinica del Autismo en niños es un proyecto de investigación descriptivo y exploratorio que se lleva a cabo en el Servicio de Consultorios Externos de Salud Mental del Hospital Piñero. Este estudio tiene como finalidad investigar el concepto de responsabilidad subjetiva en las elaboraciones de S. Freud y J. Lacan, y luego indagar cómo se presenta dicho concepto en la clínica con niños que consultan en dicha institución.

Este estudio tiene como finalidad investigar acerca de la eficacia de los tratamientos psicoanalíticos con orientación lacaniana de niños autistas. Para esto, se rastrearán y analizarán los textos de Freud, Lacan y autores de la orientación lacaniana en función de que aborden la temática del autismo, su tratamiento y su eficacia. Se realizarán comparaciones en torno a las conceptualizaciones de autismo, su tratamiento y su eficacia, utilizándolas para leer

y analizar el material aportado por los pacientes seleccionados. En función del problema circunscripto y el marco teórico desde el cual se trabajará, se realizará un análisis cualitativo de los datos obtenidos.

De este modo, "Clínica del Autismo en niños", procura aportar herramientas teórico-clínicas acerca del tratamiento de niños con diagnóstico de autismo, para la formación de los profesionales como para la implementación de estrategias terapéuticas que permitan brindar una mejor calidad de atención dentro de Consultorios Externos de Salud Mental.

### Objetivo y justificación del estudio

El primero en hablar de autismo como tipo clínico fue Leo Kanner. En el año 1943 nombró autismo infantil precoz a los casos de niños menores de un año con retraimiento frente a la vivencia del exterior como una amenaza intrusiva. Explica en su texto "Trastorno autista del contacto afectivo":

El desorden fundamental, «patognomónico», sobresaliente, es su incapacidad para relacionarse de forma normal con las personas y situaciones desde el comienzo de su vida (...) Desde el principio hay una soledad autística extrema que cuando es posible no tiene en cuenta, ignora, impide entrar cualquier cosa que llegue al niño desde el exterior. El contacto físico directo o los movimientos o ruidos que amenacen romper la soledad, son tratados bien como «si no estuvieran allí», o si esto ya no es suficiente, sentidos dolorosamente como una interferencia penosa. (Kanner, 1943, p.28)

Con los años y con las distintas versiones de manuales clasificatorios este diagnóstico fue tomado distintos sentidos. En el DSM III se hablaba de Trastornos generalizados del desarrollo. En el DSM III revisado los Trastornos Generalizados del Desarrollo se dividieron en dos subtipos: el Trastorno Autista y el TGD no especificado. En el DSM-IV los Trastornos Generalizados del Desarrollo incluían cinco subtipos de autismo: el trastorno autista, el síndrome de Asperger, el trastorno desintegrativo infantil, el trastorno generalizado del desarrollo no especificado y el síndrome de Rett. El DSM-5 (última versión de dicho manual) sustituyó la definición de Trastorno Generalizado del Desarrollo —con excepción del síndrome de Rett que ya no forma parte de este sistema de clasificación— por el término Trastornos del Espectro Autista (TEA), y los mismos fueron incluidos a su vez dentro de una categoría más amplia denominada Trastornos del Neurodesarrollo.

En la actualidad, podemos observar que se ha multiplicado el diagnóstico del autismo al mismo tiempo que se afirma que es

una enfermedad neurológica de la cual no se ha encontrado la causa. Si bien es cierto que el autismo puede aparecer asociado a algunas afecciones neurofisiológicas (síndrome del X frágil, Tourette, síndrome de Down), al no haberse encontrado la causa específica del autismo, no es posible afirmar que es una enfermedad neurológica.

Por lo tanto, podemos decir que la causa del autismo es desconocida, pero esto no implica que no haya tratamientos que permitan acompañar a estos niños y a sus padres en lo que les sucede. Entonces nos preguntamos por la eficacia de los tratamientos psicoanalíticos con orientación lacaniana con niños autistas, puesto que la demanda de tratamiento en salud mental es cada vez mayor. Estimulados por este interrogante clínico nos proponemos como objetivo en esta investigación indagar acerca de la eficacia de los tratamientos de los niños con diagnóstico de autismo.

Nos proponemos dar cuenta de la concepción de Autismo y Tratamiento del autismo desde el psicoanálisis de orientación lacaniana.

### Autismo

El psicoanálisis de orientación lacaniana nos permitirá considerar al autismo como una posición del sujeto ante el mundo que lo rodea. No se cura porque no es una enfermedad, es una serie de síntomas que se presenta en los niños desde muy pequeños como defensa radical ante la angustia que supone la entrada en el lenguaje y en el lazo con otros, y la construcción de la propia imagen.

Desde el psicoanálisis de orientación lacaniana, se considera el autismo como una posición del sujeto frente a la vida, como una respuesta - que será singular en cada caso - frente al traumatismo que supone la entrada del sujeto en el lenguaje. "El ser humano no se introduce en el lenguaje parcialmente. Jacques Lacan utilizó la expresión «baño de lenguaje» para indicar que se trata de algo que toma al sujeto por completo" (Carbonell y Ruiz, 2013, p. 79).

Lacan ubica una "insondable decisión del ser", una decisión que no es nunca consciente ni realizada desde la voluntad, sino una decisión que se toma para defenderse de la angustia que provoca la incidencia de la lengua sobre el ser hablante, en tanto esa operación produce un trauma, lo que genera una afectación en el cuerpo. De este modo, el sujeto autista se ubica de un modo extremo con respecto a su cuerpo, los objetos y el Otro, como una defensa radical ante la angustia.

En el autismo habría una desestimación de la afectación del trauma, lo cual trae como consecuencia un fracaso en la operación de corporización. Es solo a través del pasaje por el Otro que se instituye la posibilidad de hacerse un cuerpo para el ser hablante, viéndose esta función obstaculizada en el autismo (Manzotti, 2005). El autismo se produce en un momento de la primera infancia del sujeto, cuando tiene lugar la conquista de

su imagen y el acceso al lenguaje, allí algo se congela que le impide al niño hacerse con su identidad (Carbonell y Ruiz, 2013). El psicoanálisis reconoce en esta posición del niño un trabajo, una modalidad particular de vérselas con el goce sin freno que provoca el rechazo de la marca del lenguaje, una manera de calcular el desencuentro para no quedar implicado en la relación al Otro. Se considera que el niño realiza un esfuerzo para no mirar al otro, para no escuchar cuando se lo llama, para no utilizar el lenguaje para comunicarse, en definitiva, el niño realiza un esfuerzo para no encontrarse con el Otro. Hay, por lo tanto, en la producción del niño autista soluciones que el sujeto encontró para arreglárselas con lo que le sucede.

### Tratamiento del autismo

La orientación lacaniana nos permitirá pensar un tratamiento posible a partir de alojar el modo singular de habitar el lenguaje y el mundo, en cada niño. Desde esta perspectiva consideraremos, en cada encuentro, el valor de lo imprevisto, en "...una complicidad abierta a la sorpresa..." (Manzotti, 2008, p.16) y el trabajo con el detalle. El analista, que se presenta ante un niño que no quiere nada de él ni soporta ser demandado, busca producir el consentimiento del sujeto y se deja sorprender por sus invenciones. Ofrece un "...trabajo psíquico para el niño autista, y construir desde allí, un ámbito donde alojarlo en su particularidad, para que despliegue su propio potencial." (Manzotti, 2008, p.9).

Desde esta orientación el niño autista no es considerado un niño enfermo ni un niño anormal, dado que considera que no existe la normalidad sino sujetos singulares diferentes unos de otros. Y este tratamiento será posible siempre y cuando esté articulado al trabajo con los padres de ese niño. "Los padres son habitualmente el Otro primordial de un niño (...) no tienen duda (...) de ese no tan extremo que reciben de su hijo, en forma de las más múltiples y variadas negativas (...) el vínculo que estaba por construirse se fractura." (Carbonell y Ruiz, 2013, p.137). Son los padres quienes acompañan diariamente al niño, y muchas veces comparten su sufrimiento. Por otro lado, Freud (1933) resalta: "Cuando los padres se erigen como portadores de la resistencia, a menudo peligra la meta del análisis o este mismo, y por eso suele ser necesario aunar al análisis del niño algún influjo analítico sobre sus progenitores" (p.136). Los padres tienen que ser alojados y escuchados en su sufrimiento, tienen que ser acompañados en sus invenciones para ejercer su función en relación a su hijo. No es posible el tratamiento de un niño sin sus padres, o de aquellos Otros significativos en su vida. Carbonell y Ruiz (2013) explican:

significa reconocer en primer lugar que ellos son quienes conocen mejor a sus hijos, tienen información privilegiada sobre cómo su hijo, en singular, responde ante cada circunstancia (...) Son los padres los encargados de llevar a cabo la alimentación, el control de esfínteres, vestir al niño y encargarse de su higiene. Todas esas actividades son siempre fundamentales en la historia

de un sujeto porque forman parte de la constitución de su subjetividad. A través de ellas se consolida la relación con el cuerpo, con la satisfacción, pero también con el lazo social. (p.138-9)

Y es insoslayable aclarar que el psicoanálisis no culpabiliza a los padres, sino, por el contrario, permite desculpabilizar a los sujetos al comprometerlos al trabajo junto con el niño.

A continuación daremos cuenta de las diferentes concepciones de eficacia.

### Eficacia

Desde la concepción occidental, la eficacia es definida en términos del logro de un efecto esperado. Según la Real Academia Española, la eficacia es “la capacidad de lograr el efecto que se desea o espera”. Es decir, a través de un plan de acción determinado, se busca cierta consecuencia. Desde la concepción oriental, la eficacia adquiere un matiz diferente. Según Jullien (1999) la eficacia, supone el fluir natural de las cosas y el uso del proceso que éste implica, aprovechando el potencial de la situación. No hay un plan de acción que se dirige hacia un objetivo planteado de antemano sino el sacarle provecho a un proceso en curso natural. Por lo tanto se habla de una eficacia indirecta, el efecto de una determinada situación es el resultado del desarrollo natural de la misma. “En China descubrimos una concepción de la eficacia que enseña a dejar que el efecto se produzca: no apuntar (directamente) a él sino a implicarlo (como consecuencia); es decir, no ya a buscarlo sino a recogerlo, a dejar que se dé como resultado” (Jullien, 1999, p.4).

Respecto de la eficacia desde el psicoanálisis, Rubinstein (2012) historiza: “Desde Freud en adelante, las discusiones sobre los efectos del análisis tuvieron distintas vicisitudes. Los debates sobre lo terapéutico y su más allá, o más recientemente sobre lo analítico y lo terapéutico abundan en la literatura analítica. Nuestra investigación sobre “Freud y la eficacia analítica” (Rubinstein, A. y cols, 2008; Rubinstein, A. y Luale, L., 2008a) permitió confirmar el interés freudiano por la eficacia del análisis sin confundirlo sin embargo con el “furor curandis”. (...) Los efectos se consideran teniendo en cuenta los resortes que los producen. Tampoco Lacan dejó de preocuparse de los efectos del análisis aunque enfatizó su diferencia con las psicoterapias y con la cura médica. Sostuvo que el psicoanálisis no es una terapéutica como las demás (Lacan, J. 1955) pero no descuidó que “nuestra justificación y nuestro deber son el de mejorar la posición del sujeto” (Lacan, J., 1962-63, p.68) y que el psicoanálisis es “un sesgo práctico para sentirse mejor” (Lacan, J., 1976-77 inédito, s.f). La operación del análisis implica inmiscuirse en los modos de satisfacción pulsional para incidir en ellos ya que “para esa satisfacción se dan demasiado trabajo” (Lacan, J., 1964, p.172).” Rubinstein concluye en relación a la eficacia en psicoanálisis: “Los conceptos de éxito y fracaso nos extravían, pero el análisis no es una práctica sin consecuencias. Tiene efectos, que pueden hacer “más soportable la condición de ser hablante” (Rubinstein, 2012). Efectos que producen “una

transmutación subjetiva” y pueden constituir para muchos sujetos un antes y un después (...) En tanto para el psicoanálisis la eficacia no puede desprenderse del recorrido singular de una cura en el marco transferencial, pensamos que es en el estudio de casos donde puede esclarecerse su alcance, caso por caso.” (Rubinstein, 2012)

Se encuentran como *antecedentes* de investigación sobre la temática, dentro del marco psicoanalítico de orientación lacaniana, las siguientes referencias:

En *¿A qué llamamos resultados psicoterapéuticos en psicoanálisis? El problema del autismo* (Manzotti, 2018) se concluye que “...el psicoanálisis es una técnica eficaz para los autistas en las relaciones que establecen consigo mismos, con sus familias y con sus ámbitos sociales.” (p.64). En *Eficacia de la intervención analítica en el autismo infantil* (Manzotti, 2018) las autoras a partir de un caso muestran que “la eficacia no pasa por lo pedagógico ni por el enchapado de sentido, sino por una “práctica del agujero”” (p. 111) Explican que la eficacia del tratamiento psicoanalítico de orientación lacaniana del autismo radica en la afectación del cuerpo, es decir, en la producción de una corporización a través de la intervención en transferencia que crea un vacío.

En *El autismo infantil: alteraciones en la función de corporización. Efectos terapéuticos en la clínica de las patologías graves de la subjetivación* (Manzotti y otros, 2013) se postula que en los niños con patologías graves de la subjetivación (autismo y psicosis infantil) “los efectos terapéuticos se articulan al poner en juego la función de corporización. Es a partir de este efecto, que acontece en el encuentro con el deseo del analista, que el goce se singulariza y se recorta, hay afectación y se producen pequeños enlaces entre significante, cuerpo y goce que habilitan nuevos modos de alojar la vida” (p.426).

En *El psicoanalista en la institución y el tratamiento del niño autista. Los usos del cuerpo* (Rese, 2013) se plantea que la lógica del dispositivo analítico en el tratamiento del niño autista “consistirá en producir una barrera frente al goce” (p.116). Se tratará de realizar intervenciones que tengan por fin introducir un vacío y poner tope a los desbordes, a través de la invención de una “ley no universal, sino singular, que funciona de suplencia de una inscripción simbólica faltante que puede garantizar al niño autista una mínima pero eficaz regulación de goce” (Egge, 2011, p.137).

En *Para la lógica de la cura del autismo y la psicosis infantil, el valor de lo imprevisto está en su cálculo* (Manzotti, 2001) se concluye que “la eficacia del psicoanálisis, a partir de la espera anticipada y que produce en acto el consentimiento del sujeto, pone en juego una orientación del goce y lo implica en una producción que no es sin su propia decisión” (falta pagina).

En *Autismo infantil: efectos terapéuticos en la clínica de las patologías graves de la subjetivación - con relación al Otro* (Manzotti y otros, 2010) se concluye que el psicoanálisis aporta

un modo de concebir el resultado terapéutico en la clínica del autismo entendiéndolo como “aquellos logros en la conducta que una vez alcanzados, se constituyen en recursos disponibles para el niño de modo tal que pueda hacer uso de ellos independientemente del contexto en el que se encuentre. Esto implica una posición asumida por el niño que no lo descuenta de la respuesta” (p.312).

Finalizando el recorrido por los antecedentes se puede observar, que no existen desarrollos bastos en torno a la temática y, por otro lado que en este hospital no se han realizado estudios de estas características.

## BIBLIOGRAFÍA

- Clasificación internacional de las enfermedades y problemas relacionados con la salud (CIE10) Capítulo V: Trastornos Mentales y del Comportamiento.
- Departamento de Estudios sobre Psiquiatría y Psicoanálisis: “Psicofármacos. Nuevas preguntas a los psiquiatras. Responden: Santiago Levin, Rafael Skiadarensis, Horacio Vommaro” en Revista Temas de Psiquiatría y Psicoanálisis e – Mariposa Nro. 7 Octubre 2014.
- DSM-IV Breviario. Criterios diagnósticos. Ed. Masson. Barcelona. 1995.
- DSM-V. Versión electrónica.
- Carbonell, N. y Ruiz, I. (2013). No todo sobre el autismo. Madrid: Gredos.
- EGGE, M. El tratamiento del niño autista. Madrid: Editorial Gredos, 2011.
- FRANCES, A. (2014). “La industria farmacéutica está causando más muertes que los cárteles de la droga” En: [http://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2014-09-09/la-industria--farmaceutica-esta-causando-mas-muertes-que-los-carteles-de-la-droga\\_188426/](http://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2014-09-09/la-industria--farmaceutica-esta-causando-mas-muertes-que-los-carteles-de-la-droga_188426/)
- FREUD, S. (1933). “Conferencia 34: esclarecimientos, aplicaciones, orientaciones” en Obras Completas, t. XXII Amorrortu, Bs. As. 2003.
- JULIEN, F. Tratado de la eficacia Francois. Perfil libros. Bs. As. 1999. / Jullien, F.: Tratado de la Eficacia, Ed. Siruela, 1999.
- KANNER, L. (1943) Trastornos Autistas del Contacto Afectivo. Revista Española de Discapacidad Intelectual Siglo Cero
- LAURENT, E. (2011) Autismo. En El sentimiento delirante de la vida. P189-243. Bs. As.: Colecciones Diva.
- LAURENT, E. (2013) La batalla del autismo: de la clínica a la política. Bs. As: Grama.
- Ley nacional 26.021 (2005) en <http://infoleg.mecon.gov.ar/infolegInternet/anexos/110000-114999/110778/norma.htm>
- Manzotti, M. (2001). Para la lógica de la cura del autismo y la psicosis infantil, el valor de lo imprevisto está en su cálculo. *Psicoanálisis APdBA, Vol. XXIII, N° 3*.
- Manzotti, M. (2008) Clínica del autismo infantil. El dispositivo soporte. Buenos Aires: Grama Ediciones.
- Manzotti, M. y otros (2010). Autismo infantil: efectos terapéuticos en la clínica de las patologías graves de la subjetivación - con relación al Otro. *II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
- Manzotti M. y otros (2013). El autismo infantil: alteraciones en la función de corporización. Efectos terapéuticos en la clínica de las patologías graves de la subjetivación. *V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
- Manzotti, M. (2018.) Clínica del autismo infantil. El dispositivo soporte. Cuarta edición revisada. Buenos Aires: Grama Ediciones.
- Martín, A. y col. (2015). Niños medicalizados. En: memorias del VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología, XXII Jornadas de Investigación, XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR: 30 años de la creación de la Facultad de Psicología. Avances y Desarrollos de la Psicología en Argentina (CD) <http://www.psi.uba.ar/investigaciones.php?var=investigaciones/revistas/anuario/anuario.php>
- RESE, S. (2013). El psicoanalista en la institución y el tratamiento del niño autista. Los usos del cuerpo. *V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
- RUBINSTEIN, A. ¿A qué llamar eficacia analítica? Contribuciones a partir del estudio de casos. En Anuario investigaciones vol.19 no.2 Ciudad Autónoma de Buenos Aires jul./dic. 2012. En: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-16862012000200020](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-16862012000200020)
- TENDLARZ, E. (2004) .¿De qué sufren los niños? Buenos Aires: Lugar Editorial.
- TENDLARZ, E. (2015). Clínica del autismo y de las psicosis en la infancia. Bs. As.: Colección Diva.