

X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2018.

La interpretación en la psicosis: un lugar para el analista.

Castellani, Diego.

Cita:

Castellani, Diego (2018). *La interpretación en la psicosis: un lugar para el analista*. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-122/397>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ewym/9Rd>

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 INTERPRETACIÓN EN LA PSICOSIS: UN LUGAR PARA EL ANALISTA

Castellani, Diego

Universidad de Buenos Aires. Argentina

RESUMEN

A partir de los últimos desarrollos de Lacan y su clínica de los nudos, nos proponemos realizar una lectura de un caso clínico de psicosis ubicando qué condiciones que posibilitan la invención de un artificio por parte del sujeto a modo de solución ante el goce que lo invade. En esta perspectiva indagamos que mediante la interpretación es posible un lugar para el analista en la psicosis.

Palabras clave

Interpretación - Psicosis - Analista - Nudos

ABSTRACT

INTERPRETING PSYCHOSIS: A PLACE FOR THE PSYCHOANALYST

From Lacan's later teaching and his clinic of the knots, the purpose of this article is to do a reading from a case of psychosis, trying to locate the singular resources of the subject to invent a solution before the problem of invading jouissance. From this perspective we propose the interpretation as the possible place of the psychoanalyst into the psychosis' field.

Keywords

Interpretation - Psychosis - Analyst - Knots

¿Por qué hablar de interpretación en la psicosis? Tal como Eric Laurent lo señala, el sujeto psicótico nos precede "interpretando siempre de manera original" (2006,p.62). Ya Freud consideraba, desde sus inicios, que la psicosis era un refugio, al que se puede concebir como un refugio hecho de palabras, en donde un sujeto se guarece mediante un tratamiento posible de aquello que viene de lo real. En *Moisés y la religión monoteísta*, probablemente dirigiéndose a la psiquiatría de su época, señala que en la idea delirante "se esconde un fragmento de verdad olvidada..." y "que el convencimiento compulsivo que obtiene el delirio parte de un núcleo de verdad" (Freud, 1939, p.82). Por lo tanto, también en la psicosis se vuelve una tarea insoslayable escuchar la lógica que organiza el síntoma; para desde allí intentar localizar los efectos que *lalengua* produjo, en cada caso, a nivel del goce.

Pero además, si bien el síntoma en la psicosis se presenta y funciona de un modo distinto al síntoma neurótico, Lacan no deja de señalar respecto de la psicosis que "...en ningún sitio el síntoma, si se sabe leerlo, está más claramente articulado en la estructura misma" (Lacan, 1957-58, p.514). Por lo tanto, siempre se trata de la relación entre el síntoma y la estructura de lenguaje, en otras palabras, de la relación "del hombre con el significante" (*Ibidem*). Marcos se presenta desorientado. En la primera entrevista, está parado frente a la puerta del consultorio y llama al analista para pedir-

le la coordenadas del mismo. Camina y habla lentamente, tiene el pelo teñido de varios colores y múltiples *piercings*, aros y tatuajes. Comenta que quiere hacer terapia "para que la palabra del otro no le resulte tan invasiva y construir hacia delante". Busca un espacio para trabajar los "patrones" de su vida: la familia le dice "no te tiñas, no te tatúes, no salgas de casa".

Menciona haber estado haciendo una terapia "freudiana" donde trabajaba el "aquí y ahora", y expresa: "Iba los viernes (a terapia), fui hasta un viernes, dejé de ir y al otro viernes hice una tentativa de suicidio". En un principio, no puede explicar ni desplegar mucho más sobre esta tentativa.

En la psicosis, Laurent (2006) sostiene que el sujeto cree en su interpretación. En el armado del delirio el sujeto trabaja, solitariamente, sobre los retornos en lo real que lo agobian ¿Qué lugar entonces para el analista? Antes de intentar una respuesta, conviene tener en cuenta que este caso confronta al analista con la dificultad de ubicar un diagnóstico francamente en el campo de la psicosis: no hay fenómenos elementales notorios, ni tampoco se evidencia una construcción delirante en primer plano; en todo caso algunos indicios, que no son más que eso. Orientados por los últimos desarrollos de Lacan, que proponen pensar la clínica a partir de los tres registros y sus modos de anudamiento, nos inclinamos a interrogar los pequeños detalles para intentar localizar la función que éstos cumplen en la estructura.

En este sentido, el estatuto que asumen los tatuajes se revela en el decir del paciente del siguiente modo: "Con mi mamá decimos que no tenemos imaginación, tenemos el lado derecho del cerebro destrozado, el de la imaginación y el de las emociones. Como que no hay estímulo, no hay nada, hay vacío, nunca le enseñaron, nunca le dijeron cómo trabajar. El lado derecho del auto está todo chocado, arrugado, fijate que todo pasa del lado derecho, me tatué todo el lado derecho del cuerpo". Sobre los tatuajes agrega: "tengo once tatuajes, me encantan las calaveras, me tatué cuatro. Son más fuertes que la muerte".

Vemos desplegados en el decir del paciente varias cuestiones. Por un lado, es interesante la referencia que hace de su cuerpo, en la que se destaca la extranjería que concierne al cuerpo como Otro del sujeto y que, en este caso, asume una dimensión extrema. En el *Seminario 23*, respecto de la relación del hombre con su cuerpo, Lacan señala que "el hombre dice que él tiene su cuerpo. Ya decir *su* es decir que lo posee como un mueble" (Lacan, 1975-76, p.151). Comentando la cita de Lacan (1957-1958) "un desorden [...] en la juntura más íntima del sentimiento de la vida en el sujeto", Miller señala que: "El desorden más íntimo es esta brecha en la que el cuerpo se descompone" (2015). Este paciente dice tener el lado derecho del cerebro destrozado... ¿podríamos entonces pensar en los

tatuajes, los *piercings*, el color del pelo, como un intento del sujeto de ligar-se, de ceñirse a su propio cuerpo? (Cf. Miller, 2015). Si así fuera, se trataría de los lazos artificiales que es llevado a inventarse para lidiar con el desorden que lo habita.

En esta misma línea, siguiendo a las referencias de Jacques Lacan en La Tercera (Lacan, 1974), en donde puntualiza que es lo imaginario aquello que da sostén al “cuerpo” como uno, unitario, podría leerse desde allí la relación que el sujeto dice tener con las palabras: “No me da la cabeza. Si se juntan dos cosas, explota. Leo y no entiendo, no entiendo la historia... para mi leer no tiene sentido, leo y me olvido de lo que leí recién. Son como palabras sueltas, no las puedo entender, no sé de qué hablan”. Este sentido que se fuga en la desarticulación de las palabras, el significado que Marcos no logra asir, se encuentra en otro lado además de lo simbólico. Según Miller, “el sentido necesita palabra, pero lo que en él tiene función de contenido está extraído de lo imaginario del cuerpo. De forma tal que en las tres categorías de lo real, lo imaginario y lo simbólico, las dos últimas están reunidas para producir el sentido” (Miller, 2006, p.109).

Hacia el final de su enseñanza, Lacan revisa la relación entre los registros simbólico e imaginario para señalar que “son cosas muy diferentes entre sí” (Miller, 2006, p.130) y que para sostenerse unidos precisan de un tercer elemento: lo real. Para continuar indagando sobre el “desorden” en la juntura más íntima del sentimiento del sujeto de nuestro caso, interrogamos también el estatuto *invasivo* que asume la palabra del otro; de hecho, su demanda terapéutica, se sitúa en esta dirección: intentar atenuar este carácter de la palabra. ¿Qué implica lo invasivo?: “Todo el tiempo me dicen qué tengo que hacer, la opinión de mi familia es muy invasiva... parece como que todos tuvieran una expectativa de mí.” Quisiéramos dar un ejemplo de los dichos del paciente, que remite a una frase que la madre le repite: “Todo tiene solución”; son palabras que lo enloquecen, le producen “ataques de ira”: “Me enoja, me enfurece, pierdo la paciencia en un minuto, quedo confundido y después me quiero pegar un tiro. Comienzo a perderme en lo que perdí”. Es así que termina golpeando y destrozando todo tipo de objetos en cada “ataque de ira”.

Por último, hay aspectos del caso que nos conducen a considerar el registro de las identificaciones en tanto se presentan en su relato. Marcos se nombra “como igual a la novia del padre”; el padre coincide: “ustedes dos parecen hermanos”. Además, tiene una amiga íntima con la que está todo el tiempo; se anota en la misma carrera que realiza ella; cuando la amiga la abandona, él también lo hace. Con ella hablan de hombres, de fantasías y de cómo serían las parejas ideales. En un intento por explicar las coordenadas de la tentativa de suicidio, Marcos dice: “mi amiga estaba mal. Ella lloraba porque estaba sola y embarazada, yo me puse a llorar con ella. Se me instaló la idea que quería dejar de sentir, me quería matar, quería sacarme la vida”. La identificación con la amiga parece asumir la función de una “compensación imaginaria del Edipo ausente” (Lacan, 1955-56, p.275), al punto que el embarazo provoca una vacilación que hace surgir la presencia de un vacío, un agujero al que Marcos se ve confrontado: “nunca tuve novio, no tengo pareja, no soy nada, no hice nada de mi vida, miro hacia atrás y no hay nada, no viene nada, no quiero saber más nada”. A

partir de allí, el sujeto irá en la dirección de realizar un *desecho* de su persona. (Miller, 2015)

Si retomamos la pregunta inicial, *¿qué lugar para el analista en este caso?*, si el acto psicoanalítico puede tener una incidencia sobre ese autotratamiento de lo real, tal como en el trabajo de la transferencia, nos servimos de Lacan: “enseñamos al analizante a hacer empalme entre su *sinthome* y lo real parásito del goce” (Lacan, 1975-76, p.70). Retomando lo que podría situarse en este caso como una demanda del paciente: “quiero trabajar los patrones de mi vida”, es el analista que escucha allí la imposibilidad del sujeto de ajustarse a los *patrones* que le vienen del Otro, y entonces apuesta con una intervención: considerar la posibilidad de inventar algún *artificio-patrón* que le permita amarrar-se a algún sentido singular: “Se pueden romper, se pueden cambiar pero también se pueden inventar nuevos patrones”. Intervención que el paciente escucha: al cabo de dos sesiones comienza diciendo “Yo no sabía que se podían crear nuevos patrones. Quiero crearme un patrón para poder hacer las cosas a mi manera.”

BIBLIOGRAFÍA

- Freud, S. (1939). Obras completas, tomo 23. Ed. Amorrortu, Buenos Aires, 2014.
- Lacan, J. (1955-56). El seminario, libro 3: Las psicosis. Ed. Paidós, Buenos Aires, 2013.
- Lacan, J. (1956-57). El seminario, libro 4: La relación de objeto. Ed. Paidós, Buenos Aires, 2013.
- Lacan, J., (1957-1958). “De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis”, en Escritos 2, Siglo XXI editores, Buenos Aires, 1989, p. 513-564.
- Lacan, J. (1975-76). El seminario, libro 23: El *sinthome*. Ed. Paidós, Buenos Aires, 2013.
- Lacan, J. (1976-77). El seminario, libro 24: L'insu que sait de l'un-bevue s'aile à mourre. Inédito.
- Lacan, J. (1974). *La tercera*, en Intervenciones y textos 2. Ed. Manantial, Buenos Aires, 2010.
- Laurent, E. (2006). *Interpretando la psicosis día a día*. En Blog-note sobre el síntoma. Ed. Tres Haches, Buenos Aires, 2006.
- Miller, J.-A. (2006). El ultimísimo Lacan. Ed. Paidós, Buenos Aires, 2014.
- Miller, J.-A. (2015). Efecto retorno sobre la psicosis ordinaria. Obtenida el 1/06/2018 en <http://www.revconsecuencias.com.ar/ediciones/015/template.php?file=arts/Alcances/Efecto-retorno-sobre-la-psicosis-ordinaria.html>