

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.

## **De cuerpos afectados y sus respuestas....**

Novara, Mariana Helvecia.

Cita:

Novara, Mariana Helvecia (2018). *De cuerpos afectados y sus respuestas.... 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/000-122/498>

*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>.*

# DE CUERPOS AFECTADOS Y SUS RESPUESTAS...

Novara, Mariana Helvecia  
Universidad de Buenos Aires. Argentina

---

## RESUMEN

El presente trabajo se inscribe en el marco de un proyecto Ubacyt presentado a la convocatoria 2018, que tiene como antecedente un proyecto anterior donde se ha trabajado sobre las variaciones de la afectación del cuerpo en el ser hablante. Me dedicare a pensar sobre la articulación entre afectos y cuerpo en relación a una viñeta clínica de un paciente psicótico. Partiendo del concepto de cuerpo como efecto del anudamiento Imaginario, simbólico y real. Como respuesta al trauma de la lengua, es decir, el cuerpo como construcción no está desde el inicio para el ser hablante. Ahora bien este sería el modelo de las neurosis; el trabajo consiste en pensar como se produce la afectación cuando hablamos de las psicosis, que pasa con estos afectos sus manifestaciones, respuesta que no pasa por el ciframiento inconsciente, en la experiencia clínica. Tomando como premisa que los afectos se manifiestan predominantemente en el cuerpo pero no se reducen a él, fundamentalmente rastreando en el decir del enfermo y en su presentación como está comprometido el cuerpo-organismo y que afectos entran en juego como modos de ensayar algunas respuestas al trauma de la lengua.

## Palabras clave

Afectos - Cuerpo - Respuestas - Psicosis - Decir

## ABSTRACT

OF AFFECTED BODIES AND THEIR ANSWERS...

This work is part of an Ubacyt project submitted to the 2018 call, which has as background on a previous project where work is done on the variations of the affectation of the body in the speaking being. I will focus on the analysis of the relation between affections and body in relation to a clinical vignett of psychotic patient. The starting point will be the concept of body as an effect of the mixing of Imaginary, symbolic and real. In response to the trauma of language; that is, the body as a construction does not happen from the beginning for the speaking being. Now this would be the model of the neuroses; the work consists of thinking about how the affectation occurs when we talk about psychoses, what happens with these affects, its manifestations, a response that does not go through the unconscious ciphering, in the clinical experience. Taking as a premise the fact that the affects are manifested predominantly in the body but not reduced to it, basically tracking in the patient's speech and in his presentation how the body-organism is compromised and which affects come into play as ways of rehearsing some responses to the language trauma.

## Keywords

Affects - Body - Responses -Psychosis - Say

Partiré en el presente trabajo del relato de un paciente, quien da cuenta de cómo su cuerpo ha sido afectado por el trauma de la lengua y lo testimonia de diversas maneras.

Lo presentare como B, un joven de 23 años que asiste a tratamiento en una institución publica al dispositivo de Hospital de día, donde realiza una readmisión luego de haber sido dado de alta años atrás. Refiere que antes vino porque se agarraba a piñas con todo el mundo ante cualquier situación, sentía que todos lo molestaban, lo cargaban, hablaban de él. Tenía crisis de excitación psicomotriz en las que perdía el control. En el transcurso del tratamiento comenta que vive con su hermano mayor y con quien nombra como su tía, que los ha adoptado a ambos cuando eran chicos. De su padre refiere que vive en otro país y que no sabe si está preso. Su madre está internada en un hospital neuropsiquiatrico de capital.

Realiza tratamiento en el dispositivo de hospital de Día de adolescentes por un tiempo y comienza a ser posible el armado de algún lazo a los otros que lo tranquiliza. Es dado de alta y derivado para dar continuidad a su tratamiento por consultorios externos en otra institución.

Luego de unos años, vuelve a solicitar tratamiento, cuenta que su madre había fallecido estando internada, y él había empezado a ver cosas raras, *"la tele me hablaba, me volví loco"*. *"Escuchaba voces"*. *"No puedo llorar, me duele pero no lloro"*.

Lacan plantea la definición de un fenómeno psicótico como: "La emergencia en la realidad de una significación enorme que parece una nadería- en la medida que no se la puede vincular a nada, ya que nunca entro en el sistema de simbolización- pero que, en determinadas condiciones puede amenazar todo el edificio." (Lacan, 1984)

Se plantean dos momentos: el primero, momento de la perplejidad el encuentro con un vacío de significación, el agujero en lo real. Se puede considerar anulación subjetiva ya que no cuenta con capacidad de respuesta.

Luego puede sobrevenir como segundo momento la certeza, un no saber qué significa pero si le concierne, quiere decir algo. ali habría alguna reunificación del sujeto.

"Lo que está en juego no es la realidad. El sujeto admite por todos los rodeos explicativos verbalmente desarrollados que están a su alcance, que estos fenómenos son de un orden distinto a lo real, sabe bien que su realidad no está asegurada, incluso admite hasta cierto punto su irrealidad. Pero, a diferencia del sujeto normal para quien la realidad está bien ubicada, el tiene una certeza: que lo que está en juego- desde la alucinación hasta la interpretación-le concierne." (Lacan, 1984)

Empieza a manifestar diversos dolores en el cuerpo: el estomago, la cabeza, las piernas. Aparecen episodios de desmayos sin causa física aparente. Al decir de B no encuentra explicación, no hay enlace entre su tristeza y este cuerpo cada vez más desarmado y

nombrado en sus partes por el malestar o las dolencias. Situación que coincide, más allá de que B no lo asocie, con la separación de una mujer con la que se había puesto de novio virtualmente, madre de una niña de la que él se consideraba como un padre. Esta mujer vivía en otra provincia a muchos kilómetros de distancia. Ella decide poner fin a la relación diciendo que deben terminar porque ella está enferma y tienen que operarla. Nuevamente una madre que lo deja...

Luego dice me agarran los problemas psicológicos y allí se coagula la cadena significante, dicha frase toma más bien la forma de una holofrase, en el sentido de lo que no hay equivocidad, no se dialectiza. Como un modo de nombrar dicha descompensación, que ahora se produce fuertemente en el cuerpo y es acompañada de sensaciones de tristeza.

Relata una situación donde se desorienta en el colectivo, se paraliza y no puede hablar. Dice que las palabras no le salían, no podía caminar, el cuerpo se le ponía rígido, los ojos se le iban para arriba. Situación que se produce también cuando decide tomar un trabajo de ayudante de cocina dado que se encontraba realizando un curso de gastronomía.

Nuevamente aparece la explicación” me agarran los problemas psicológicos”.

El dominio de este cuerpo claramente no estaba en manos de B, quien más bien quedaba a merced de dichos sucesos. Una y otra vez aparecen los intentos de B por un armado que lo deja a expensas del encuentro con vacío de significación.

Es luego de escuchar sus relatos e intentar contextualizar dichas situaciones una y otra vez, intentos de armar algún relato posible, con la escucha de un analista, que comienza a aparecer cierta dimensión de conflicto entre su voluntad y el pedido de algún Otro significativo para B. Empezar a enlazar este cuerpo organismo con afectos y el modo en que responde, afectado, es parte de la dirección a trabajar.

En la conferencia de Ginebra sobre el síntoma Lacan hace referencia a la relación entre el inconsciente la lengua y el goce; toma a Freud para pensar sobre el sentido del síntoma y lo relaciona directamente a la vertiente del goce del cuerpo.

En dicha conferencia se trabaja sobre la esquizofrenia alineándola en algún sentido al autismo respecto de su posición en el lenguaje. “Se trata de saber porque hay en el autista o en el llamado esquizofrénico algo que se congela, podría decirse. Pero usted no puede decir que no habla. Que usted tenga dificultad para escucharlo, para dar su alcance a lo que dicen, no impide que se trate, finalmente, de personajes más bien verbosos.” (Lacan, Conferencia en Ginebra sobre el Síntoma. Intervenciones y textos 2, 1990)

“No toda respuesta subjetiva sigue los lineamientos de las formaciones del inconsciente, puede haber afectación de la lengua, sin que por ello constituya el lenguaje como aparato de goce”... (IUALÉ & COLABORADORES, 2018)

Se realiza un recorrido por las diversas manifestaciones en el cuerpo: como síntoma, fenómeno psicósomático, etc. para pensar acerca de los modos de inscripción. Se piensa al fenómeno psicósomático como un jeroglífico, pero surge como interrogante que las

manifestaciones en el cuerpo de B no se enlazan, ni dan lugar a una búsqueda de desciframiento.

Podría pensarse ese modo del orden de un retorno en lo real más bien del tipo de un pictograma, entendiéndolo según su definición como un signo dibujado y no lingüístico, que representa figurativamente, de forma más o menos realista, un objeto real, o un significado. Es precursor o antecedente de los sistemas de escritura propiamente dichos. Entendiendo en estos términos fundamentalmente lo escrito en tanto marca en el cuerpo, previo a la escritura. “Lacan en el Seminario 18, se encargo de distinguir lo que era del orden del significante, de la función de lo escrito. Y dejaba asentado que el significante era primero y lo escrito segundo. Ahora bien, una cosa es la letra en el inconsciente que deviene escritura y otra cosa es esta escritura que ya no se produce en el inconsciente sino en el cuerpo”. (IUALÉ & COLABORADORES, 2018)

El paciente describe sensaciones corporales enmarcadas en un estado anímico que nombra como tristeza, desgano, abulia. Podemos pensar en términos de angustia, proporcional a un estado de indefensión extrema, sin ningún orden ni referencias para dar respuestas en el momento de desencadenamiento ruptura de la cadena significante. Confrontación con un vacío, agujero en lo simbólico por la forclusión del Significante del Nombre el Padre.

La angustia como un afecto que no engaña. B no puede describir o precisar con exactitud que es lo que lo angustia, pero describe certeramente que eso es lo que siente.

Lacan plantea que la posición del sujeto esquizofrénico, implica que en el orden simbólico, los vacíos son tan significantes como los llenos, se apoya sobre la afirmación de Freud quien planteaba que el sujeto esquizofrénico trata a las palabras como a cosas. Se debe a una falla en la constitución de la represión originaria, falla en la capacidad simbólica.

En el sujeto esquizofrénico se puede observar de un modo descarnado como la falla en la incorporación de lo simbólico tiene como correlato un profundo trastorno en relación con el cuerpo propio.

Conclusión:

Se podría precisar que a través de lo trabajado con este caso, la apuesta a pensar la modalidad de afectación como resultado de haber pasado por el trauma de la lengua y su respuesta subjetiva directamente en el cuerpo.

B manifiesta de diversos modos esta afectación y efecto del pasaje por el trauma de la lengua. Lo expresa en palabras que intentan circunscribir sus sensaciones corporales por momentos masivas, la invasión de goce que fragmenta el cuerpo.

Dice: “Me cuesta hablar, no me salen las palabras... me cuesta sacar un tema, me quedo callado... necesito que me ayuden con esto.” Va describiendo partes del cuerpo que se desarreglan, dolores de panza, no poder caminar, no poder respirar, etc.

Se intenta a través de un espacio individual y un espacio con otros, humanizar la relación con la lengua y encontrar un medio posible de establecer un lazo con el Otro del que pueda servirse y circular. Algo se enlaza estando con otros, su decir toma alguna forma y se produce algún esbozo de entramado entre su propio dolor y el de otros. Sus sensaciones corporales toman otra consistencia cuando puede decir sobre ellas y enlazarlas con ayuda del analista a los

afectos en juego.

B dice me puse mal porque no puedo decir nada en el grupo cuando A hablo de la muerte de su madre. Empieza a decir que le duele haber perdido a su madre y no poder llorar, que lo hace para no acordarse y ponerse triste; pero esta triste igual.

Su cuerpo se ve afectado con el relato de otro que sufre.

La apuesta del analista está en ofrecer la escucha de este decir en palabras y cuerpo, propiciando que pueda apropiarse de palabras, efecto de un pasaje por un espacio terapéutico que propicie un modo diverso de afectación del cuerpo.

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- luale, L., & Colaboradores, Y. (2018). *Cuerpos Afectados. Del trauma de la lengua a las respuestas subjetivas*. Buenos Aires: JCE Ediciones.
- Lacan, J. (1990). *Conferencia en Ginebra sobre el Síntoma. Intervenciones y textos 2*. Buenos Aires: Manantial.
- Lacan, J. (1984). *El Seminario: libro 3: Las psicosis*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1984) "De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de las psicosis, en *Escritos II*. Siglo XXI. México.
- Millas, D. (2015). "El psicoanálisis pensado desde la psicosis". Cuadernos del ICde BA, Buenos Aires: Grama Ediciones.