

Diagnósticos en el último Lacan.

Schejtman, Fabián.

Cita:

Schejtman, Fabián (Noviembre, 2014). *Diagnósticos en el último Lacan*.
*VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en
Psicología XXI Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de
Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología -
Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/fabian.schejtman/28>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/p3vq/a9T>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>.

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>.

DIAGNÓSTICOS EN EL ÚLTIMO LACAN

Schejtman, Fabián

UBACyT, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

En el presente trabajo exponemos los argumentos iniciales que soportan nuestro nuevo proyecto de investigación, presentado para la programación UBACyT 2014-2017: "Diagnósticos en el último período de la obra de Jacques Lacan (1971-1981)".

Palabras clave

Diagnósticos, Último, Lacan, Nosología

ABSTRACT

DIAGNOSTICS IN THE LAST LACAN

In this paper we present the initial arguments that support our new research project, proposed for UBACyT programming 2014-2017: "Diagnostics in the last period of Jacques Lacan's work (1971-1981)".

Key words

Diagnostics, Last, Lacan, Nosology

INTRODUCCIÓN

Exponemos a continuación los argumentos iniciales que soportan nuestro nuevo proyecto de investigación, presentado para la programación UBACyT 2014-2017: "Diagnósticos en el último período de la obra de Jacques Lacan (1971-1981)".

EN EL LACAN DE LOS AÑOS '50 Y '60

Desde el comienzo de su obra Jacques Lacan ha insistido en la importancia del diagnóstico y de los distinguos nosológicos en su abordaje de la teoría y la práctica del psicoanálisis. Son bastante conocidos sus desarrollos de los años '50 referidos a la oposición entre neurosis y psicosis. En su primera enseñanza, en efecto, Lacan fundó tal oposición sobre la inscripción -neurosis- o la no inscripción -psicosis- del significante del nombre del padre en la estructura y sus consecuencias [24, 26]. Por esa vía logró dar cuenta, en un nivel estructural, de aquello que la fineza clínica de la psiquiatría clásica ya había descripto en el nivel de los fenómenos [43, 50, 62], especialmente en la psicosis, pero también retomar y prolongar los esfuerzos freudianos por revelar los mecanismos de formación de síntomas que en la psicosis y la neurosis esclarecen sus manifestaciones fenoménicas y variedades clínicas [52, 63]. Respecto de la perversión, aun cuando fue examinada desde el comienzo de su obra [25], debe decirse que su abordaje como estructura subjetiva sólo llegó a alcanzarse en Lacan con la invención del objeto a -en los años '60- cuando definió la subjetividad perversa como aquella que se aviene a volverse instrumento -objeto a- del goce del Otro [27, 28, 49]. De este modo es notorio que ya en el período intermedio de su enseñanza, Lacan cuenta con un poderoso trípode -neurosis/psicosis/perversión- que le permite afrontar estructuralmente las problemáticas diagnóstico-nosológicas que la teoría y la práctica del psicoanálisis arrojan. Hasta los autores [3-10, 44-46] que restan importancia a la operación diagnóstica en psicoanálisis o, más radicalmente, incluso quienes la consideran un resabio mé-

dico psiquiátrico del que habría que despojar a la práctica analítica, no dejan de reconocer aquellos desarrollos que entre los años '50 y '60 fundamentan los despliegues de Lacan en torno del diagnóstico y la nosología en psicoanálisis.

EN EL ÚLTIMO LACAN

Bien distinta es, ciertamente, la consideración que merecen los abordajes diagnósticos y las construcciones nosológicas del último período de la obra de Jacques Lacan, el de los años '70. Entre sus comentaristas es manifiesta la falta de acuerdo, en la actualidad, sobre el modo en que se retoman, en su última enseñanza, los distinguos diagnóstico-nosológicos que el Lacan de los años '50 y '60 había establecido.

Por una parte hay quienes sostienen que especialmente los desarrollos sobre la sexuación y la introducción del no-todo femenino vendrían a terminar de poner en cuestión, para el campo analítico, cualquier clase cerrada a la que la operación diagnóstica necesariamente conduciría [46]. Un psicoanálisis no operaría así sobre un sujeto psicótico, neurótico, o perverso [3, 9], ¡ni siquiera sobre uno hombre o mujer! Pero además hay autores que proponen que la introducción de la noción de *sinthome* en el Lacan de los años '70 provocaría, también ella, cierta disolución de las entidades nosológicas: cualquier consideración diagnóstica se detendría ante la irrupción de la "singularidad irreductible" que el *sinthome* comprendería [1]. El abordaje nodal del Lacan postrero introduciría, en fin, una "clínica continuista" [66] que diluiría cualquier "clasificación" diagnóstico-nosológica.

En contraposición con estas lecturas, hay quienes sostienen que el período final de la obra de Lacan, por el contrario, fortalece más bien sus iniciales distinguos nosológicos -especialmente la oposición neurosis-psicosis-, recreándolos a partir de nuevas conceptualizaciones e, incluso, que llegaría a aguzar, con el recurso nodal, sus consideraciones diagnósticas volviendo evidentes, por la precisión que el nudo aportaría, matices y detalles que sus primeros abordajes soslayaban [42, 47, 48, 51, 56, 57, 64].

INTERROGANTES

Así, el estado de controversia actual sobre el abordaje del diagnóstico y las construcciones nosológicas en el último período de la enseñanza de Lacan -constatable en la "literatura psicoanalítica lacaniana" de los últimos treinta años y especialmente en la del último decenio-, deja irresueltos una serie de problemas que nuestro nuevo proyecto pretende examinar detenidamente, a la vez que aportar argumentos en la vía de su resolución. En primer lugar el problema de esclarecer los efectos que comporta, respecto del diagnóstico y la formalización nosológica la "importación" [64] de elementos de la teoría de nudos al psicoanálisis que acompaña el último período de la obra de Lacan: ¿qué "nueva luz" [31, 32] permitiría echar este abordaje nodal sobre los cuadros nosológicos clásicos -psiquiátricos o freudianos-? Luego -pero en esa misma dirección-, aquel del valor que debería otorgarse a los novedosos diagnósticos que el último Lacan construye en sus presentaciones de enfermos y en su seminario: ¿qué supone referirse a "Joyce, el síntoma" [35, 36, 37],

a tal “psicosis lacaniana” [38], a “Sócrates perfecto histérico” [36], al propio Lacan como “histérico perfecto... sin síntomas” [40], a la “histeria rígida” [37], o a la “enfermedad de la mentalidad” [39]? Pero, además, ¿cómo afecta al borde neurosis-psicosis -incluso a las entidades clínicas tradicionalmente conocidas como borderlines [11-23, 54, 65, 67]- la clínica nodal borromea y no borromea? Por otro lado, ¿cómo entender los diagnósticos de tramas sociales o vinculares a los que Lacan pudo aludir en su última enseñanza, por ejemplo, bajo las formas del nudo del “ser-nombrado-para” [33], y del anudamiento de tres “tréboles paranoicos” por un “sinthome neurótico” como cuarto [37]? ¿Cómo se articula, así, el abordaje de la trama social con el nudo subjetivo? Por fin, ¿de qué manera se enlazan diagnóstico y sexuación [29, 30] en el último período de la enseñanza de Lacan?

ALGUNAS HIPÓTESIS

Concluimos este trabajo indicando, alrededor de las preguntas formuladas, algunas hipótesis de partida, que podrán ser ratificadas o rectificadas en nuestro trabajo de investigación:

1. La “importación” [64] de elementos de la teoría de nudos al psicoanálisis por parte del último Lacan no modifica en lo fundamental las oposiciones diagnósticas -especialmente aquella que, extraída de su lectura de Freud, distingue neurosis de psicosis- que su primera enseñanza había construido [24, 26]. Pero las fundamenta de un modo inédito sirviéndose del nudo. Con el anudamiento -y desanudamiento- de lo real, lo simbólico, lo imaginario y el sinthome, Lacan renueva las bases sobre la que se sostiene la perspectiva diagnóstica clásica en psicoanálisis posibilitando la captación de detalles clínicos de una precisión no alcanzada por anteriores formalizaciones nosológicas en su enseñanza previa, lo cual conduce a posibilidades inéditas para la formulación de la dirección de la cura.
2. Sin dejar de referirse a los diagnósticos clásicos -freudianos y psiquiátricos- el último Lacan construye en sus presentaciones de enfermos y en su seminario diagnósticos novedosos que pueden comenzar a distinguirse apelando al clásico tríptico aristotélico de lo singular, lo particular y lo universal. Por esa vía se diferencian abordajes de la singularidad como aquella de “Joyce, el síntoma” [35-37] o incluso tal “psicosis lacaniana” [38], de la particularidad del tipo clínico aludida por ejemplo en la “enfermedad de la mentalidad” [39] o en la “histeria rígida” [37], o de esa particularidad elevada incluso a paradigma como en la referencia a “Sócrates perfecto histérico” [36] o al propio Lacan “histérico perfecto... sin síntomas” [40]. Tanto el síntoma -que desencadena [55]- como el sinthome -que encadena [55]- pueden declinarse entre lo singular y lo particular. Luego, singularidades y particularidades no constituyen sino tratamientos de la única universalidad que permite alojar ese último período de la obra de Lacan: que no hay relación sexual. Universalidad paradójica: aquella que veta... toda universalidad.
3. Los anudamientos y desanudamientos de lo real, lo simbólico, lo imaginario y el sinthome, es decir, la clínica nodal que se sigue de la última parte de la obra de Lacan, posibilita discriminar nuevas variedades clínicas de psicosis y neurosis. Al distinguir cuaternario que la clínica nodal no borromea de la interpenetración y suelta de un registro (esquizofrenia, psicosis maniaco depresiva, parafrenia) o la puesta en continuidad de los mismos (paranoia) entrega para las variedades clínicas de la psicosis [55, 64], se agregan diversas posibilidades -multinterpenetración [64] de registros, tres registros en línea, entre otras-, que la clínica actual de las psicosis reclama y corrobora. La tradicional tripartición neurótica (histeria, obsesión, fobia) se enriquece a partir de las cadenas borromeas polireparadas [59, 60], con las que pueden abordarse numerosas posicio-

nes subjetivas neuróticas actuales que no se dejan reducir al tríptico clásico, ni a sus formas estándar derivadas de los anudamientos por la inhibición, el síntoma o la angustia [58, 64]. La escritura del nudo de la perversión se plantea como una variedad particular del nudo borromeo. Se distingue entonces, dentro del capítulo del borromeísmo nodal, de las neurosis y también de la *père-version* que termina planteada por Lacan como otro nombre del cuarto anillo de la estructura subjetiva, del sinthome.

4. Establecida [55, 58, 64] la oposición entre cadenas borromeas y cadenas no borromeas como el fundamento del distinguo neurosis-psicosis en el último Lacan, es posible avanzar luego sobre ese preciso borde nosológico y diagnóstico con el fin de esclarecer, en términos nodales, una serie de fenómenos clínicos situables a ambos lados de esa frontera, no pocas veces confundidos bajo la denominación de estados fronterizos, estados límites o borderlines [11-23, 54, 65, 67]. En el margen neurótico de ese borde, las cadenas polireparadas [59, 60, 64] dan cuenta de las “neurosis ordinarias” [64]: refractarias al dispositivo analítico tradicional, acompañadas, tantas veces, por los llamados síntomas contemporáneos (anorexias y bulimias, toxicomanías, depresiones, ataques de pánico, etc.). Del lado psicótico de esa frontera, las cadenas thomeanas [34, 61, 64] sirven para abordar toda una serie de “síntomas pseudoneuróticos” y una importante cantidad de otras compensaciones que dan a ciertas posiciones psicóticas actuales la apariencia de neurosis más o menos estables pero que, puestas a pruebas no tardan en revelar la interpenetración que da cuenta del lazo no borromeo en juego entre los registros [2, 16].

5. Las propuestas del nudo del “ser-nombrado-para” [33] y del anudamiento de tres “tréboles paranoicos” por un “sinthome neurótico” como cuarto eslabón [37], introducen en el último período de la obra de Lacan la perspectiva de un diagnóstico que apunta no solo a la subjetividad sino también a la trama social o vincular: anudamiento... de nudos subjetivos. La articulación del diagnóstico de esa trama con el del nudo subjetivo, puede dar lugar en algunos casos a “quiasmos estructurales” -que no eliminan en modo alguno la oposición tajante que el primer Lacan instituyó entre neurosis y psicosis-: no son imposibles lazos sociales psicóticos -nudos no borromeos- de subjetividades neuróticas -nudos borromeos- o lazos sociales neuróticos -nudos borromeos- de subjetividades psicóticas -nudos no borromeos-.

6. La consideración del “diagnóstico sexuado” a partir del último tramo de la obra de Lacan conduce al menos a dos posibles lecturas del diagnóstico y de los encadenamientos y desencadenamientos de la estructura nodal a partir de las fórmulas de la sexuación [29, 30]. La primera localiza la clínica universal del delirio [53] (paranoia, perversión, neurosis, como estructuras sinthomadas -encadenadas-) del lado hombre de esas fórmulas, mientras que la “ironía esquizofrénica” [53] y el goce femenino -des-nudo femenino- restarían -desencadenando- propiamente del Otro lado. La segunda conseguiría situar modalidades del encadenamiento -sinthomático- y del desencadenamiento -síntoma- de ambos lados de las fórmulas de la sexuación apelando a las flechas que Lacan escribe enlazando ambos lados. Estas dos lecturas no son necesariamente incompatibles.

BIBLIOGRAFIA

1. A.A.V.V. (2012), *La clínica de lo singular frente a la epidemia de las clasificaciones*, Grama, Buenos Aires, 2013.
2. Aflalo, A. (1999): "Réévaluation du cas de l'homme aux loups". En *La Cause freudienne. Revue de psychanalyse*, 43, École de la Cause freudienne-ACF, París, octubre 1999.
3. Allouch, J. (1988) "Perturbación en pernepsy". En *Litoral*, 15, 1993.
4. Allouch, J. (1994): "El síntoma como ocupando hipotéticamente lugar de santidad". En *Litoral*, nº 20: "Su santidad el síntoma", Edelp, 1995.
5. Allouch, J. (1995a): Marguerite. Lacan la llamaba Aimée, Epeelee 1995.
6. Allouch, J. (1995b): El doble crimen de las hermanas Papin, Epeelee 1995.
7. Allouch, J. (1996): *Erótica del duelo en el tiempo de la muerte seca*, Edelp, Buenos Aires, 1996.
8. Allouch, J. (2001): "Horizontalidades del sexo". En *Litoral*, 33, 2003.
9. Allouch, J. (2003): "Este innominable que se presenta así". En *Litoral*, 33, 2003.
10. Allouch, J. (2010): "Jacques Lacan desmantelando su propia clínica". En <http://www.imagoagenda.com/articulo.asp?idarticulo=1292>
11. André, J. y otros (1999): *Los estados fronterizos*, Nueva Visión, Buenos Aires, 2000.
12. Bergeret, J., (1970): "Les états limites". En *Encyclopédie Médico-Chirurgicale. Psychiatrie*, vol. 3, 1970.
13. Dorfman Lerner, B. (comp.) (1992): *Pacientes limítrofes*, Diagnóstico y tratamiento, Lugar, Buenos Aires, 1992.
14. Flournoy, O. (1974): "Les cas limites: psychose o nevrose?". En *Nouvelle Revue de la psychanalyse*, 10, Gallimard, París.
15. Gobbi, H. (1990): "Disturbio borderline. Sinopsis clínica y metapsicológica". En *Rev. Vertex*, 1, Buenos Aires, 1990.
16. Godoy, C. (2003): "Suplencias pseudoneuróticas de las psicosis". En *Memorias de las X Jornadas de Investigación: Salud, educación, justicia y trabajo. Aportes de la Investigación en Psicología*, Secretaría de Investigaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2003.
17. Green, A. (1983): "The borderline concept". En *Borderline personality disorders*, Hartocollis, I.U.P. Inc., New York, 1983.
18. Grinker, R. y otros (1968): *The borderline syndrome*, Basic Books, New York, 1968.
19. Gunderson, J. G., (1977): "Characteristics of borderlines", en *Borderline personality disorders*, op. cit.
20. Heinrich H. (1997): *Bordes de la neurosis*, Homo Sapiens, Rosario, 1997.
21. Kernberg, O. (1975): *Desórdenes fronterizos y narcisismo patógeno*, Buenos Aires, Paidós, 1993.
22. Kernberg, O. (1967): "Borderline personality organisation". En *Journal of American Psychoanalytical Association*, 15, 1967.
23. Knight, R. (1954): "Estados fronterizos". En *Psiquiatría psicoanalítica*, Hormé, Buenos Aires, 1960.
24. Lacan, J. (1955-56): El seminario, libro 3: *Las psicosis*, Barcelona, Paidós, 1984.
25. Lacan, J. (1956-57): El seminario. Libro 4: *La relación de objeto*, Paidós, Barcelona, 1994.
26. Lacan, J. (1958): "De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis". En *Escritos*, 2, Siglo XXI, México, 1984.
27. Lacan, J. (1962-63): El seminario, libro 10: *La angustia*, Paidós, Buenos Aires, 2006.
28. Lacan, J. (1968-69): El seminario, libro 16: *De un Otro al otro*, Paidós, Buenos Aires, 2008.
29. Lacan, J. (1972): "El atolondradicho". En *Escansión*, nº 1, Paidós, Buenos Aires, 1984.
30. Lacan, J. (1972-73): El seminario, libro 20: *Aun*, Paidós, Barcelona, 1981.
31. Lacan, J. (1973a): "Introducción a la edición alemana de un primer volumen de los escritos". En *Uno por Uno*, Revista Mundial de Psicoanálisis, 42, Edición latinoamericana, Buenos Aires, Eolia, 1995.
32. Lacan, J. (1973b): "Autocomentario". En *Uno por Uno*, Revista Mundial de Psicoanálisis, 43, Buenos Aires, Eolia, 1996.
33. Lacan, J. (1973-74): El seminario, libro 21: *Los no incautos yerran*, inédito.
34. Lacan, J. (1974-75): El seminario, libro 22: *RSI*, inédito.
35. Lacan, J. (1975a): "Joyce el síntoma I", 16-6-75. En *Uno por Uno*, 44, Eolia, Buenos Aires. También en los anexos de Lacan, J. (1975-76): El seminario. Libro 23: *El sinthome*, Paidós, Buenos Aires, 2006.
36. Lacan, J. (1975b): "Joyce el síntoma II", 20-6-75. En *Uno por Uno*, Revista Mundial de Psicoanálisis (edición latinoamericana), nº 45, 1997.
37. Lacan, J. (1975-76): El seminario, libro 23: *El sinthome*, Paidós, Buenos Aires, 2006.
38. Lacan, J. (1976a): "Una psicosis lacaniana". En *El Analicón*, nº 1, Correo/Paradiso, Barcelona, 1986.
39. Lacan, J. (1976b): "Mlle. B", presentación de enfermos del 9-4-76, inédito.
40. Lacan, J. (1976-77): El seminario, libro 24: *L'insu que sait de l'une-bévue s'aile à mourre*, inédito.
41. Leibson, L. (2012): "Desencadenamientos y locuras en la neurosis". En Schejtman, F. (comp.) y otros, *Elaboraciones lacanianas sobre la neurosis*, Grama, Buenos Aires, 2012.
42. Leibson, L. (2013a): "Lo que las psicosis nos enseñan". En Leibson, L. y Lutzky, J. R., *Maldecir las psicosis*, Letra Viva, Buenos Aires, 2013.
43. Leibson, L. (2013b): "Actualidad de la psiquiatría clásica". En Schejtman, F. (comp.) y otros, *Psicopatología: clínica y ética. De la psiquiatría al psicoanálisis*, Grama, Buenos Aires, 2013.
44. Le Gaufey, G. (2004a): "¿Es el analista un clínico?". En *Opacidades*, 3, agosto 2004.
45. Le Gaufey, G. (2004b): "El signo de desconocimiento". En *Opacidades*, 3, agosto 2004.
46. Le Gaufey, G. (2007): *El notodo de Lacan*, Cuenco del plata, Buenos Aires, 2007.
47. Maleval, J.C. (2000): *La forclusión del Nombre del Padre. El concepto y su clínica*, Paidós, Buenos Aires, 2002.
48. Maleval, J.C. (2007): "Forclusión". En A.A.V.V. (2007): *Revista Lacaniana de Psicoanálisis*, Número Especial 5/6: *Los nombres del Padre*, Grama, Buenos Aires, 2007.
49. Mazzuca, R. (2003): *Perversión. De la psychopatia sexualis a la subjetividad perversa*, Berggasse 19, Buenos Aires, 2003.
50. Mazzuca y cols. (2001): *Las psicosis: fenómeno y estructura*, Eudeba, Buenos Aires, 2001.
51. Mazzuca, R., Schejtman, F. y Zlotnik, M. (2000): *Las dos clínicas de Lacan. Introducción a la clínica de los nudos*, Tres Haches, Buenos Aires, 2000.
52. Mazzuca, R., Schejtman, F. (2002) y Godoy, C. (2003): *Cizalla del cuerpo y del alma. La neurosis de Freud a Lacan*, 1ª edic. Berggasse 19, Buenos Aires, 2002; 2ª edic. corregida y aumentada, Berggasse 19, Buenos Aires, 2003, reimpr. 2006.
53. Miller, J.-A. (1993): "Ironía". En *Uno por Uno*, Revista Mundial de Psicoanálisis (edición latinoamericana), nº 34, Eolia, 1993.
54. Paz, C. y otros (1976): *Estructuras y estados fronterizos en niños, adolescentes y adultos. I: Historia y conceptualización*, Nueva Visión, Buenos Aires, 1976.

55. Schejtman, F. (2008a): "Síntoma y sinthome". En Ancla -Psicoanálisis y Psicopatología-, Revista de la Cátedra II de Psicopatología de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires, nº 2, 2008.
56. Schejtman, F. (2008b): "Realismo nodal". En Soria Dafunchio, N., Confinos de la psicosis, Serie del Bucle, Buenos Aires, 2008.
57. Schejtman, F. (2010a): "Jacques Lacan: resistencia de la psicopatología". En Schejtman, F. (comp.) y otros, Psicopatología: clínica y ética. De la psiquiatría al psicoanálisis, Grama, Buenos Aires, 2013.
58. Schejtman, F. (2010b): "Encadenamientos y desencadenamientos neuróticos: inhibición, síntoma y angustia". En Ancla -Psicoanálisis y Psicopatología-, Revista de la Cátedra II de Psicopatología de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires, nº 3, 2010.
59. Schejtman, F. (2011a): "Sinthome. Borrromeos polisinthomados de hoy". En A.A.V.V., Scilicet. El orden simbólico en el siglo XXI. No es más lo que era. Consecuencias para la cura, Grama Ediciones, Buenos Aires, 2011.
60. Schejtman, F. (2011b): "Polisinthomados actuales". En Memorias del III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XVIII Jornadas de Investigación de la Facultad de Psicología, UBA. Séptimo encuentro de investigadores en Psicología del Mercosur: "Interrogantes y Respuestas de la Psicología a las Problemáticas Sociales Actuales", Secretaría de Investigaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2011.
61. Schejtman, F. (2012a): "Padre... ¿borrromeo? Errores fecundos". En Ancla -Psicoanálisis y Psicopatología-, Revista de la Cátedra II de Psicopatología de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires, nº 4/5, 2012.
62. Schejtman, F. (comp.) y otros (2012b), Elaboraciones lacanianas sobre las psicosis, Grama, Buenos Aires, 2012.
63. Schejtman, F. (comp.) y otros (2012c), Elaboraciones lacanianas sobre las neurosis, Grama, Buenos Aires, 2012.
64. Schejtman, F. (2013): Sinthome: ensayos de clínica psicoanalítica nodal, Grama, Buenos Aires, 2013.
65. Schmiedeberg, M. (1947): "The borderline patient". En American Handbook of Psychiatry, Basic Books, New York, 1947.
66. Schwindt, G. (2007) Usos de los nombres del padre. En: <http://microscopia2007.blogspot.com.ar/2007/09/ciclo-conferencias-proposito-del.html>
67. Searles, H. (1969): "A case of borderline disorder". En International Journal of Psycho-Analysis, nº 50.