

XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2008.

## UN ESFUERZO DE TRANSMISIÓN.

Caamaño, Verónica Cecilia.

Cita:

Caamaño, Verónica Cecilia (Agosto, 2008). *UN ESFUERZO DE TRANSMISIÓN. XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/veronica.caamano/2>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/paa4/RGs>



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>.*

llamaban "la homicida". Creí necesario hacer explícita la separación que mi campo de intervención y de escucha tiene con el discurso jurídico, no se la estaba interrogando ni juzgando, como hasta ahora sí había ocurrido; y acá la pregunta ¿qué pasó? cobraba otro sentido, intentando que algo de la responsabilidad del sujeto aparezca, pero apelando no a la culpa, sino a que pueda ubicarse como sujeto activo en eso ocurrido y tal vez algo se pueda inscribir. Desde la práctica del psicoanálisis pensamos que en nada ayudamos a un sujeto si contribuimos a que se refugie en los signos colectivos. Al contrario, es el horizonte ético propiciar el honor de la interrogación sobre las condiciones de satisfacción, que se pueda sostener la vergüenza necesaria para cuestionar su relación con los significantes amo. Ahora, ¿cómo apostar, en el corto tiempo de la interconsulta, a otra salida más digna que la del sobreviviente de la masacre? En estos casos, donde a veces la neutralidad se encuentra algo amenazada, debemos estar advertidos y ubicarnos como analistas y no como representantes de la OMS.

---

#### NOTAS

[i] Lewkowicz, Ignacio: "Una imagen de nuestra violencia", Pensar sin Estado, Paidós, Bs. As., 2004

[ii] Sinatra, Ernesto: "A identificaciones líquidas, adicciones sólidas", Enlaces 13, Grama, Bs. As., 2008

#### BIBLIOGRAFÍA

BELAGA, G. (comp): "La urgencia generalizada. Ciencia, política y clínica del trauma". Grama, Bs. As., 2008

BELAGA, G. (comp): "La urgencia generalizada. La práctica en el Hospital". Grama, Bs. As., 2006

LAURENT, E.: "El revés del trauma", en Virtualia no. 6. Publicación web

TORRES, M. "Todos contra la pared en la civilización del trauma" Revista Enlaces No. 11, Grama Ediciones, Bs. As., 2006

BERWALD, DUJOVNE y EIBUSZYC: Artículos sobre interconsulta, en "Psicoanálisis y el Hospital", No. 8. Bs. As., 1996

LEWCOWICZ, I.: "Pensar sin Estado", Paidós, Bs. As., 2004

SINATRA, E.: "A identificaciones líquidas, adicciones sólidas", Enlaces No. 13, Grama Ediciones, Bs. As., 2008

## UN ESFUERZO DE TRANSMISIÓN

Caamaño, Verónica Cecilia

Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

---

#### RESUMEN

El siguiente trabajo se enmarca en la indicación-intervención que Lacan nos da en el Seminario 22, respecto a la doble función del psicoanalista, esto es; el analista en acto y el analista, que respecto de su acto, da razones de su práctica. Teorizar los efectos de la práctica es una tarea que Lacan nos encomienda. Pasaje de la singularidad de un caso a una posibilidad de escritura que logre cernir lo real en juego. A partir de esto, se intentará interrogar el fundamento de la transmisión en psicoanálisis. Si podemos decir con Lacan, que la clínica es lo imposible de soportar, tal vez aquello que hace soportable nuestra práctica de analistas pueda situarse en el intento de transmisión. Transmitir no lo que se sabe sino el punto por el cual el saber se escapa. Se presentará un caso clínico de psicosis y se desplegarán conceptos tales como: el amor en la psicosis, la erotomanía y los modos de intervención que, en el caso propuesto, dan cuenta de un tratamiento posible.

#### Palabras clave

Transmisión Psicosis Erotomanía Intervenciones

#### ABSTRACT

##### A TRANSMISSION EFFORT

The following work is framed into the suggestion-intervention given by Lacan in the Seminary 22 concerning the double role of the del psychoanalyst - the analyst in action and the analyst that, according to his action, tells about his practice. Theorizing on the effects of the practice is a task that Lacan entrusts us. Passage from the singularity of a case to a possibility of writing that limits the real at work. From this point, we will intend to question the foundation of transmission in psychoanalysis. If we agree with Lacan that it is the clinic what is impossible to tolerate, maybe what makes our practice as analysts tolerable can be situated in the attempt on transmission. Not transmitting what is known but the point through which the knowledge escapes. A clinical case of psychosis will be presented and we will unfold concepts like love in psychosis, the erotomania and the ways of intervention that, in the proposed case, makes it possible a treatment of psychosis.

#### Key words

Transmisión Psicosis Erotomanía Interventions

---

La clínica psicoanalítica es una clínica de la ética que apunta a la subjetividad. Se trata del encuentro de un sujeto afectado por un goce con un analista afectado por una ética en la cual se apoya su concepción de síntoma. Clínica de lo imposible, en tanto imposible de soportar. La práctica se soporta de algún modo en la transmisión. ¿De qué se trata la transmisión en psicoanálisis?, ¿qué se transmite? Se intentará teorizar la práctica para vehicular ese real que se escucha, se interpone, se manifiesta cotidianamente en los tratamientos psicoanalíticos con pacientes psicóticos. Lacan insta al analista en "R.S.I." a teorizar los efectos de su quehacer (1).

Comienzo a atender a Virginia en el año 2002, en un Servicio del Hospital Moyano. En ese momento se encontraba compensada, vivía con su madre, y realizaba tratamiento ambulatorio con la analista que me deriva el caso. Transcurren apenas dos meses de entrevistas cuando se produce una nueva descompensación

psicótica y el reingreso al Servicio, luego de una denuncia policial por amenazas a un actor famoso.

Virginia vigila sigilosamente durante tres días y noches, el acontecer del actor. Dice - *"Me enamore de él cuando lo vi en la tele, lo vi y me enamoré, por cómo estaba vestido, igual que mi marido"*. Él la llevó allí, *"él la llamó, él hizo que ella vaya a buscarlo"*. Además aclara que X *"le habla con la mente y le envía signos"*, por ejemplo, la luz prendida o apagada de la ventana de su departamento eran las señales que *"él le enviaba"* para comunicarse con ella.

Durante esos dos meses de entrevistas solo había mencionado al pasar que estaba *"enamorada de X"*, ese tema era para ella un *"cajoncito aparte"*, es decir, que si bien Virginia acepta que yo continúe con su tratamiento psicológico, no habla de su delirio. El comienzo del consumo de drogas a los 17 años, coincide con el momento en que su madre conoce a su actual pareja. Virginia no puede perdonarle a su madre que haya metido en su casa a *"un tipo que recién conocía"*. Esto retorna una y otra vez en su relato. Dice que su madre tenía que elegir entre su hija y un tipo, y eligió al tipo. Fue para ella una *"invasión de su privacidad porque ella no podía conocer sus intenciones"*. Momento del desencadenamiento de la estructura que se compensa por una tramitación del goce, que allí aparece en la figura del Otro, por la vía de lo real; a través del consumo de cocaína.

La convivencia con su madre siempre fue difícil, sin espacio, imposible. Virginia intenta averiguar que quiere su madre de ella, sin lograrlo. Dice que su madre es nerviosa, agresiva y celosa; - *"Ella quiere saber todo de mí, me tira abajo. Estoy encima de ella o ella encima mía, quiere algo para mí pero no sabe qué. Cuando me pregunta si estoy bien, siento que me enferma"*. Decir psicótico que evidencia la relación en espejo con la madre. Cuando Virginia se distancia de su madre, el vínculo con Oscar (su pareja) se estrecha.

Sus padres se separaron cuando Virginia tenía 11 años; *"Mi papá tiene cinco hijos del primer matrimonio, después la tuvo a mi mamá conmigo. Mi mamá lo echó porque era alcohólico y golpear, era muy celoso, yo la cuidaba a ella. Desde que nació la cuida a ella de que él no le pegara"*.

La temática de los celos marca todo comentario acerca de cualquier pareja y fue el motivo que la llevo a su primera consulta psicológica, ya que los celos, los propios, o los de su pareja, imposibilitaban cualquier relación.

La primera internación sucede ya que se la encuentra en la calle, luego de permanecer dos días frente a la casa de Atilio (amigo de su pareja), hablando y riendo sola. La paciente dice - *"Me enamoré de Atilio, inmediatamente. Lo busqué en la calle, como loca, yo sentía que Atilio me llamaba con la mente, no podía hacer otra cosa. Eso me volvía loca: hablaba sola, cantaba. Atilio me sigue llamando, pero no voy a buscarlo porque no sé donde está"*. Luego dirá que *"Atilio tiene la estructura de Dios, a veces bueno, otras veces malo"*. Es a partir de ese momento que comienza a *"hablar con la mente"*, ya que afirma que *"la tele le habla desde siempre, pero ella se da cuenta desde Atilio"*. El encuentro con este hombre indica la emergencia del Otro gozador, Otro que toma la iniciativa, y la elaboración delirante como intento de tramitación imaginaria.

Intento delirante que se repite con X, Virginia dice: *"Yo soy su mujer, yo sé como hacerle el amor"*. Las charlas mentales la atormentan. *"Él no me dice -no me gustas-, con la mirada me dice -¡quedate!, me dice -te quiero coger"*.

X la toma como *"La Mujer"*, cuestión que se repite con varios hombres: con la pareja de su madre, con un albañil que trabajó un tiempo en su casa, etc. *"El siente algo por mí. El está como si fuera mi marido, como si yo fuera la mujer. El me toma como la mujer"* Frases que denotan el empuje a La mujer en la psicosis. Es el sujeto mismo el que se ofrece como excepción frente a la ausencia de la función paterna que instaura un límite al goce como efecto de la castración. A falta de esa excepción estará a su cargo la regulación del goce.

Momento del tratamiento que oscila entre la desilusión, ya que X le envió a la policía para arrestarla y, la espera -desesperada- de que él venga a rescatarla, espera que se traduce en abismo

desolador.

Virginia recuerda que su madre siempre buscó hombres en el colectivo. -*"Mi mamá tiene un vacío que necesita en llenar con un hombre"*. Además, X insiste telepáticamente con que ella vaya a buscarlo.

- *"X es el demonio, yo soy la Virgen María. X también quiso que lo trate como una madre. Yo a Oscar lo cuidaba como a un hijo, de las drogas y de los negocios sucios"*-

El intento -como maniobra del tratamiento- por novelar este amor y posponer el encuentro no logra consolidarse. Su "teoría del alma pura" no sirve como defensa frente a lo que irrumpe, el impulso sexual, *"ir a buscarlo para coger"*, como respuesta a ser tomada como La mujer.

La idea de fugarse del hospital se reiteraba y amenazaba continuamente. Esa espera la desespera, es una espera sin espera, sin tiempo, espera alucinatoria que la deja en el vacío y con un único medio de escape, el pasaje al acto. Intervengo entonces, intentando modalizar esa espera. *Hay que pensar cómo esperar -le digo. A partir de aquí empieza a plantear diferentes formas de esperar, lo que la paciente llama "unir la espera con el pensamiento"*.

Se introduce el tiempo en la espera, y el armado de una escena en la espera. La intervención tuvo efecto de corte frente a la insistencia del pasaje al acto. Si bien esto reduce notablemente el empuje al encuentro, esta espera amenaza con eternizarla y cronificarla en el Hospital.

Virginia dice que X *"es enfermo de los celos, que él quiere que ella lo espere en el Hospital. Voy a tener que esperarlo acá"*. Hay que destacar que la actividad diaria de Virginia se reducía prácticamente a hablar "telepáticamente" con X. - *"Estamos conectados todo el tiempo. X quiere que me quede tirada en la cama esperándolo. Todo el tiempo me dice lo que tengo que hacer"*- Intervengo entonces cuestionando a X, apuntando a quebrar la fijeza de esa significación; cuestiono los celos, dudo de que él quiera que ella lo espere en el Moyano, pido razones de los dichos de él. No cuestiono el amor que él tiene por ella, sino a esos celos, al "esperar sentada". El efecto de estas intervenciones que equivocan el significado del delirio, es por un lado, la operación de cierto límite al goce del Otro y además, la habilitación de cierta exterioridad al delirio. Comienza a partir de aquí a salir del hospital, establece ciertos vínculos con otras pacientes, realiza algunos talleres, etc. Se intentan recortar ciertos momentos del día para hablar con X.

A partir de que X tiene una hija el delirio cede. Al tiempo hace un intento delirante con otro personaje famoso pero más acotado, que permite comenzar a trabajar en las sesiones que era el amor para ella. El delirio sufre una transformación en función de este trabajo que decanta en la necesidad de ser madre, que después, se va a manifestar en un delirio de embarazo.

A partir del caso, algunas preguntas ¿se trata de un caso de erotomanía?, Generalmente la erotomanía se presenta bajo el postulado de que es el Otro quien ama. Aquí más bien lo que aparece es el goce del Otro, en tanto el amor queda ubicado del lado de ella frente a esa exigencia de goce. Este caso muestra la estructura del amor en la psicosis: amor erotómano, sin mediación simbólica. Amor que es solo captura imaginaria. ¿Es entonces, un amor muerto? (2). ¿Hay otro amor posible en las psicosis?

La única vía posible de transmisión en psicoanálisis es el interrogante, el obstáculo que da cuenta de que estamos haciendo clínica, se tratará de transmitir "al borde de la ignorancia, en el punto del desconocimiento". (3)

## BIBLIOGRAFÍA

- 1) LACAN, J. (1974-75) El Seminario. Libro XXII. Inédito.
- LACAN, J., "Apertura de la sección clínica", en Ornicar, 3, Petrel, 1981.
- 2) SOLER, C., Estudios sobre las psicosis, Manantial, Buenos Aires, 1992.
- 3) LAURENT, E. (2007) ¿Cómo se enseña la clínica? Buenos Aires, Cuadernos del ICBA, 2007.