

XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2020.

El síntoma toxicómano y el inconsciente real.

Bousoño, Nicolas, Mazzoni, Maria Yanina y Naparstek, Fabián.

Cita:

Bousoño, Nicolas, Mazzoni, Maria Yanina y Naparstek, Fabián (2020). *El síntoma toxicómano y el inconsciente real. XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-007/415>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/etdS/Bm4>

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>.

EL SÍNTOMA TOXICÓMANO Y EL INCONSCIENTE REAL

Bousoño, Nicolas; Mazzoni, Maria Yanina; Naparstek, Fabián
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

¿Cómo pensar el inconsciente hoy, a la luz de los llamados síntomas actuales, a partir del síntoma toxicómano? Sabemos que la época actual está delineada por la caída de los semblantes paternos, cuya consecuencia es el surgimiento de síntomas que encarnan el rechazo del Otro, siendo tanto la toxicomanía como las llamadas psicosis ordinarias paradigmas de esta increencia en el padre y en el inconsciente. Ambas, con sus diferencias y particularidades, han incidido en nuestra práctica analítica; interrogándonos acerca de cómo operar con estas presentaciones clínicas que muestran la exclusión radical entre sentido y real.

Palabras clave

Síntoma - Toxicomanías - Inconsciente real - Inc. Transferencial

ABSTRACT

THE TOXICOMAN SYMPTOM AND THE REAL UNCONSCIOUS

How to think the unconscious today, in light of the so-called current symptoms, based on the drug addiction symptom? We know that the current era is delineated by the fall of the paternal countenance, the consequence of which is the emergence of symptoms that embody the rejection of the Other, both drug addiction and the so-called ordinary psychosis paradigms of this disbelief in the father and in the unconscious. Both, with their differences and particularities, have influenced our analytical practice; interrogating us on how to operate with these clinical presentations that show the radical exclusion between sense and real.

Keywords

Symptom - Drug addiction - Real unconscious - Transferential unconscious

¿Cómo pensar el inconsciente hoy, a la luz de los llamados síntomas actuales, a partir del síntoma toxicómano?

Sabemos que la época actual está delineada por la caída de los semblantes paternos, cuya consecuencia es el surgimiento de síntomas que encarnan el rechazo del Otro, siendo tanto la toxicomanía como las llamadas psicosis ordinarias paradigmas de esta increencia en el padre y en el inconsciente.

Ambas, con sus diferencias y particularidades, han incidido en nuestra práctica analítica; interrogándonos acerca de cómo operar con estas presentaciones clínicas que muestran la exclusión radical entre sentido y real. Es el presente de una práctica que está en consonancia con los desarrollos de la “última

enseñanza” de Lacan, cuya vía romana - como lo plantea J.-A. Miller en “Lo real y el sentido” (1) - postula el inconsciente a nivel de lo Real, el que Lacan designa como la Una - equivocación que ubica en el tropiezo, en el momento previo a darle sentido o descifrarlo.

Pasaje entonces del Inconsciente estructurado como un lenguaje, que orienta la primera enseñanza de Lacan de la mano del Nombre del Padre, a ubicar al lenguaje y al inconsciente del siguiente modo: “El lenguaje sin duda está hecho de la lengua. Es una elucubración de saber sobre la lengua. Pero el inconsciente es un saber, una habilidad, un savoir-faire con la lengua. Y lo que se sabe hacer con la lengua rebasa con mucho aquello de que puede darse cuenta en nombre del lenguaje. La lengua nos afecta primero por todos los efectos que encierra y que son afectos.” (2)

Inconsciente que incluye los acontecimientos de cuerpo, resaltando la primacía del goce del cuerpo.

Inconsciente transferencia-Inconsciente real

“El ultimísimo Lacan”(3) es el seminario que J.-A. Miller dictara durante 2006-2007 y en donde realiza una lectura al pie de la letra del intenso texto de Lacan llamado “Prefacio a la edición inglesa del Seminario 11”. Lacan escribe ese artículo el 17/5/76 unos días después de haber terminado su seminario anual “El Sinthome” (11/5/76).

Buscando pistas anteriores en la lectura que realiza J.-A. Miller, textos en los que él ya va a ir señalando una enseñanza en Lacan que apunta a otra cosa, llegamos al volumen “Introducción a la clínica Lacaniana” (4) que cuenta con 32 conferencias que dió en España entre los años 1982 y 2001 y que a nuestro entender marcan, cada una, un encuentro con lo imprevisto de la clínica lacaniana.

De estas conferencias tomamos una cuyo título es “Lacan con Joyce”. Allí, J.-A. Miller hace una lectura minuciosa de la conferencia de J. Lacan “Joyce y el Síntoma” y sostiene que Lacan piensa que “...la literatura de Joyce reconduce ... a una fijación real; hasta lo que hay de más real en la relación con la lengua, hasta lo más puro que es también lo más sucio de la articulación entre sentido y sonido”(5), y agrega que “...de esta pura relación con la lengua deriva directamente un goce que no pasa por lo imaginario, la representación, la Vostelung, la articulación simbólica, la demostración, la compasión, la catarsis”(6).

Podemos inferir que J.-A. Miller está pensando - con Lacan - aunque no lo diga así con todas las letras en un inconsciente que no es el transferencial. Planteándose la pregunta acerca de

por qué la gente viene a hablar de su infancia, de sus parientes, porque se vuelve memoriosa porque se orientan de esa manera en lugar de volverse poetas como Joyce... que no es cualquier poeta.

Poetas en el sentido Joyceano, es decir dando cuenta de que en el núcleo traumático no es la vivencia de seducción el Edipo, ni la amenaza de castración, ni la observación del coito. El núcleo traumático es la relación con la lengua y es de lo que Joyce da cuenta. Nadie puede leer Joyce diciendo: vamos a dar cuenta de este texto mediante las imágenes infantiles de Joyce. Al contrario Joyce manifiesta cual es el verdadero núcleo traumático para cada uno de nosotros: la relación con la lengua. El dispositivo Joyceano implica la imposibilidad de sumar saber; al contrario, lo fragmenta.

Otro antecedente que encontramos en J.-A. Miller y que va hacia la idea del inconsciente real que Lacan nombra en el "Prefacio a la edición inglesa del Seminario 11" (7) y que aquel termina de remarcar en "El Últimísimo..." es cuando retoma el concepto de desabonado del inconsciente. Miller va a decir que es una conceptualización sólida, un esfuerzo de Lacan para dar cuenta de que para cada uno de los seres humanos esta la lengua. Sobre ella, el inconsciente es como una superestructura "una elucubración de saber sobre la lengua" (8). Tiene un carácter de semblante.

"La elucubración de saber de Joyce es diferente de la elucubración de saber del inconsciente y - dice Miller - el inconsciente Joyceano es algo distinto al inconsciente" (9).

Lacan indica que Joyce nos hace ver que el trauma es la incidencia de la lengua sobre el ser hablante.

En "El últimísimo Lacan", en su primer capítulo (10), leemos a un Miller que introduce los conceptos de *disancia* y *distancia*. La *disancia* es una palabra que toma de su amigo Eduard Pichón (psicoanalista y gramático), quien la define como la lengua tal y como es hablada por la gente que ejerce la misma profesión. La *distancia* que dice haber tomado de la disancia Lacaniana hace que pueda fijar su posición.

En ese primer capítulo, J.-A. Miller afirma que Lacan asume su singularidad y esta asunción hace que se aleje de la disancia. Lacan reacciona al descubrimiento freudiano que es la articulación significativa, con lo real, reacción que da cuenta de su singularidad que lo aleja de la *disancia* y repetición de lo mismo. Si la enseñanza de Freud, con su articulación del inconsciente, con el misterio de un saber no sabido, traumatiza, agujerea el discurso universal de su época la respuesta singular de Lacan es lo real.

Para dar cuenta de cómo Lacan no se queda en la disancia, J.-A. Miller retoma - como se señaló anteriormente- el "Prefacio a la edición inglesa del seminario 11" y parte de la primera frase de Lacan en ese artículo: "Cuando el esp de un laps... ya no tiene ningún alcance de sentido (o interpretación) sólo entonces uno está seguro de estar en el inconsciente" (11). Si bien Lacan habla del sin sentido, esta frase apunta a una disyunción del

inconsciente y la interpretación como función.

Esto va en contra de la disancia Lacaniana, va en contra de sí mismo, de lo que afirmó en relación a que el S (uno) se relaciona con el S (dos), el S (uno) representa al sujeto ante otro significante S (dos). Pero esta frase nos hace entender que el S (uno) no representa nada, no es un significante representativo.

El inconsciente del que habla Lacan en la "Proposición del 9 de octubre..." (12) y que da cuenta del establecimiento de la transferencia, produce el SSS efecto del hecho de que se establece una relación entre el S (uno) y el S (dos). Así J.-A. Miller plantea un inconsciente transferencial que es el freudiano y que supone el lazo entre significantes. Lacan en el "Prefacio..." niega este inconsciente, no al inconsciente.

Otro punto de orientación que nos da J.-A. Miller en relación a esta frase hace referencia a ese "... uno está seguro..." apunta al Uno sólo del inconsciente "No hay allí amistad que a ese inconsciente soporte" (13). Se trata de este espacio Uno del lapsus, que no "solicita amistad".

Lacan afirma que se está seguro de estar en el inconsciente cuando el espacio de un lapsus ya no tiene ningún alcance de sentido o de interpretación, es decir cuando no hay conexión transferencial. J.-A. Miller sigue al pie de la letra al Lacan que señala "Basta que se le preste atención para salirse de él" (14), es decir Basta vez que se le presta atención al lapsus se lo interpreta, se le da sentido; lo importante es lo que pasa antes del lapsus, antes de prestarle atención, ese espacio anterior.

El inconsciente real

Lacan desarma en "El prefacio..." el inconsciente SSS, el inconsciente transferencial. Dice J.-A. Miller que es en el esp de un laps (el espacio de un lapsus) donde leemos que el inconsciente es real, aunque Lacan haya dicho repetidas veces algo diferente. Lacan afirma el inconsciente, es decir, real si se me cree. Piensa al inconsciente como real del lado de lo traumático, del agujero y la urgencia; dice Miller, como la modalidad temporal de inserción de un traumatismo. El analista debe hacer pareja con la urgencia más allá de la verdad mentirosa que viene a recubrirla. Para pensar lo real sin ley retoma la alucinación del hombre de los lobos, la existencia de lo que no se deja atrapar con la rememoración, sino con la reminiscencia del S (uno). Lo que no ha entrado en la memoria del Sujeto primeras marcas de goce, los fenómenos del cuerpo.

El inconsciente deja de ser un saber no sabido, para ser un saber hacer con la defensa.

Se tratará de un saber hacer con los efectos que dejó la lengua sobre el cuerpo, de aislar los trozos de goce separados, fuera de sentido, que son singulares a cada parlêtre, término que sustituirá al de Inconsciente. Clínica que nos remite al uno por uno, a una clínica de los arreglos e invenciones singulares.

Síntoma toxicómano

El síntoma toxicómano nos da cuenta de eso que no hace lazo del Inconsciente, del toxicómano como un no creyente en el inconsciente.

Fabián Naparstek en su libro "Introducción a la clínica con toxicomanías y alcoholismo III" (15) señala que Lacan en la primera época de su enseñanza ubica el síntoma en tanto metáfora. Es a partir del Seminario 10 que introduce la idea de que el síntoma es goce y que por lo tanto se autoabastece, eso implica delinear un síntoma que no precisa del Otro.

Siguiendo esta formulación podemos dar cuenta que el síntoma toxicómano es un síntoma auto, que no llama a la interpretación ya que está por fuera del sentido fálico.

Y sabemos que los sentidos de los síntomas son una cuestión de creencia, de creencia en el Inconsciente, en la vía del Inconsciente transferencial; mientras que la particularidad del síntoma toxicómano implica una ruptura con el goce fálico que da cuenta de una satisfacción inmediata que no precisa pasar por el Otro, que nos pone al límite de lo que Lacan introduce como Inconsciente Real.

A partir de nuestro desarrollo podemos decir que la clínica de las toxicomanías nos enseña acerca del Inconsciente Real. Clínica que nos remite al uno por uno, de los arreglos e invenciones singulares., donde se trata de un saber hacer con los efectos que dejó la lengua sobre el cuerpo, de aislar los trozos de goce separados, fuera de sentido.

NOTAS

- (1) Miller, J.-A. *Lo real y el sentido*, Diva, Bs. As. Argentina, 2003
- (2) Lacan, J.(1972-1973) *El Seminario Libro 20*, Aùn, Paidós, Bs As. Argentina, Pág. 167.
- (3) Miller, J.-A. *El ultimísimo Lacan*, Paidós, Bs. As. Argentina, 2013.
- (4) Miller, J.-A. *Introducción a la clínica lacaniana*, Gredos, Barcelona, España, 2007.
- (5) Miller, J.-A. (1996) "Lacan con Joyce", *Introducción a la clínica lacaniana*, Gredos, Barcelona, España, 2007. Pág. 492.
- (6) ídem (5).
- (7) Lacan, J. "Prefacio a la edición inglesa del Seminario 11", *Otros escritos*, Paidós, Bs. As. Argentina, 2012. Pág. 599.
- (8) Ídem (2).
- (9) Miller, J.-A. *El ultimísimo Lacan*, Paidós, Bs. As. Argentina, 2013, Pág. 53
- (10) Miller, J.-A. *El ultimísimo Lacan*, Paidós, Bs. As. Argentina, 2013. Pág. 9.
- (11) Ídem (7).
- (12) Lacan, J. "Proposición del 9 de octubre sobre el psicoanalista de la Escuela", *Otros escritos*, Paidós, Bs. As. Argentina, 2012. Pág. 261.
- (13) Ídem (7).
- (14) Ídem (7).
- (15) Naparstek, F. *Introducción a la clínica con toxicomanías y alcoholismo III*, Grama, Bs. As. Argentina, 2010.

BIBLIOGRAFÍA

- Lacan, J. (1972-1973) *El Seminario Libro 20*, Aùn, Paidós, Bs. As. Argentina.
- Lacan, J. "Prefacio a la edición inglesa del Seminario 11", *Otros escritos*, Paidós, Bs. As. Argentina, 2012.
- Lacan, J. "Proposición del 9 de octubre sobre el psicoanalista de la Escuela", *Otros escritos*, Paidós, Bs. As. Argentina, 2012.
- Miller, J.-A. *El ultimísimo Lacan*, Paidós, Bs. As. Argentina, 2013.
- Miller, J.-A. *Introducción a la clínica lacaniana*, Gredos, Barcelona, España, 2007.
- Miller, J.-A (2003) *Lo real y el sentido*. Colección Diva.
- Naparstek, F. *Introducción a la clínica con toxicomanías y alcoholismo III*, Grama, Bs. As. Argentina, 2010.