

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.

Violencia: intervenciones y abordaje respecto del fantasma en la clínica psicoanalítica de la urgencia.

Fazio, Vanesa Patricia y Miari, Antonella Silvana.

Cita:

Fazio, Vanesa Patricia y Miari, Antonella Silvana (2020). *Violencia: intervenciones y abordaje respecto del fantasma en la clínica psicoanalítica de la urgencia. 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/000-007/444>

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

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>.

VIOLENCIA: INTERVENCIONES Y ABORDAJE RESPECTO DEL FANTASMA EN LA CLÍNICA PSICOANALÍTICA DE LA URGENCIA

Fazio, Vanesa Patricia; Miari, Antonella Silvana
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

En este artículo se realizan algunas consideraciones acerca del fantasma en el ámbito de la atención a consultas de urgencia en Salud Mental. Nos proponemos situar la cuestión del fantasma en articulación con la problemática de la violencia, en el marco de esta clínica particular. Partiremos de un caso que opera como disparador de una serie de interrogantes vinculados con esta temática. Luego nos centraremos en algunas consideraciones acerca del fantasma en la obra de Freud y Jacques Lacan para, finalmente, centrarnos en el abordaje y en las intervenciones acerca del fantasma en la clínica psicoanalítica de la urgencia, intentando una aproximación a una problemática que consideramos esencial y al mismo tiempo, compleja.

Palabras clave

Violencia - Urgencia - Fantasma - Subjetivación

ABSTRACT

VIOLENCE: INTERVENTIONS AND APPROACHES TO THE PHANTOM IN THE PSYCHOANALYTIC CLINIC OF THE URGENCY

This article addresses the issue of phantom in the field of attention to urgency consultations in Mental Health. We propose to place the question of the phantom in articulation with the problem of violence, within the framework of this particular clinic. We will start from a case that operates as a trigger for a series of questions related to this theme. Then, we will focus on some considerations about the phantom in the work of Freud and Jacques Lacan to, finally, focus on the approach and directions about the phantom in the psychoanalytic urgency clinic, trying an approach to a problem that is considered essential and, at the same time, complex.

Keywords

Violence - Urgency - Phantom - Subjectivation

Introducción

En este artículo se aborda la cuestión del fantasma en el ámbito de la atención a consultas de urgencia en Salud Mental. Este trabajo se desprende de la investigación U.B.A.C.yT. 2018-2021: "La urgencia en Salud Mental en el Hospital Público en la República Argentina" [1], un estudio exploratorio descriptivo que tiene como objetivo principal caracterizar la población que consulta, así como los modos de intervención y resolución de la urgencia. Entre los resultados preliminares, se destaca la significativa frecuencia con que la problemática de la violencia y, en particular, la de la violencia familiar, se presenta en la consulta de urgencia. Puntualmente, a continuación nos proponemos situar la cuestión del fantasma en articulación con la problemática de la violencia, en el marco de la clínica de la urgencia. Partiremos de un caso que opera como disparador de una serie de interrogantes vinculados con la temática que desarrollamos aquí. Luego, nos centraremos en algunas consideraciones acerca del fantasma en la obra de Freud y Jacques Lacan para, finalmente, centrarnos en el abordaje y en las intervenciones acerca del fantasma en la clínica psicoanalítica de la urgencia, intentando una aproximación a una problemática que consideramos esencial y al mismo tiempo, compleja.

Presentación de una viñeta clínica

La interrogación que conduce a este artículo parte de un trabajo clínico que se desarrolla desde diversos dispositivos en el marco de la presente investigación. Tomaremos entonces una viñeta como punto de partida, surgida de un encuentro entre investigadores profesionales de la Salud Mental (psiquiatras y psicólogos) que desempeñan su labor en Servicios de Urgencias. En dicho encuentro se plantea la siguiente situación problemática: una mujer llega angustiada acompañada por sus familiares a la guardia, quienes afirman que la situación de crisis de angustia se debe a que el marido la golpea. Sin embargo, la mujer niega ser golpeada por su pareja, dice enfáticamente que su angustia no tiene que ver con eso. Los profesionales se encuentran frente a un dilema, en tanto la Ley exige que, ante la sospecha de violencia familiar, se realice la denuncia correspondiente. Suponiendo que la violencia en la pareja exista efectivamente en este caso, teniendo en cuenta que la paciente no asume esa situación, ¿qué efectos puede producir la denuncia? Más

específicamente ¿la denuncia garantizaría que los derechos de esta mujer no sean vulnerados? Los profesionales temen que denunciar sólo produzca un incremento de este padecimiento que, en principio e inicialmente, no concierne a la paciente, no la compromete subjetivamente. Evidentemente, la respuesta a estas preguntas quedará en suspenso. Se tratará, para el psicoanalista, de mantener estos discursos (el jurídico y el psicoanalítico) en tensión.

Puntualizaciones acerca del fantasma

En el Seminario 6 “El deseo y su interpretación” (1958/9), Lacan interroga la cuestión del fantasma a partir del relato del sueño de un paciente de Ella Sharpe: un abogado con problemas de elocución, es decir, un impedimento para el desarrollo de su profesión. Este paciente tiene la particularidad de emitir siempre una pequeña tos antes de entrar al consultorio, al punto que Ella Sharpe lo llama “el de la tos”. En una oportunidad, el paciente llega al consultorio y refiere que estuvo pensando en esa tos y que trató inútilmente de evitarla: “Es muy irritante que en ti o por ti pase algo que no puedes controlar o no controlas. Uno pensaría que eso tiene alguna finalidad, pero es difícil pensar qué finalidad podría tener una tosecilla de tales características” (Lacan, 1958/9, p. 167). Lacan destaca que aquí la tos adquiere un estatuto diferente al de las sesiones anteriores, confirma que el paciente está en análisis, en la medida que la tos deviene un mensaje... “Desde esa posición de inocencia o de ignorancia docta que está constituida por el hecho de estar en análisis, él meramente se pregunta qué es ese significante, en la medida en que es significante de algo en su inconsciente, significante del Otro” (Lacan, 1958/9, p. 178).

Cuando *el ser de la tos* se convierte en una pregunta el sujeto adviene: se introduce la pregunta, deja de *ser la tos* y pasa a *tener tos* (Albornoz, 2013). *Soy donde no pienso. Pienso donde no soy*. Se ubica allí el pensar como interrogación del ser, tos como objeto *a* oral que da consistencia al ser. Punto crucial en que el paciente advierte el valor de mensaje que tiene el síntoma.

Al pedírsele asociaciones sobre la tos, lo primero que manifiesta es que sirve para separar amantes que están juntos, ya que, en su juventud, tenía el hábito de toser antes de entrar al salón para indicar sobre su llegada cuando su hermano se encontraba a solas con su novia. Explica que toser con discreción podría servir para hacer saber a los amantes que van a ser molestados. Pero, él mismo lo advierte, en ese caso, ¿por qué tosería antes de entrar al consultorio? Entonces relata un sueño, que emerge como formación del inconsciente, dando cuenta de la conmoción de la posición gozosa del sujeto en el fantasma. Localización del sujeto en el fantasma.

El deseo se sostiene en el fantasma, que opera como respuesta anticipada a la pregunta por el deseo del Otro y la intervención apunta a localizar desde dónde se desea, a localizar al sujeto: “preservar a la dama”, “preservar al Otro”, es la posición señalada por Lacan para este sujeto en su análisis del sueño. No

encontrarse con la falta en el Otro, encuentro angustiante con el *Che vuoi?* Pregunta de la que el sujeto busca huir, en tanto lo confronta con la castración en el Otro. En el Seminario 4 “La relación de objeto” (1956/7), Lacan plantea que el verdadero peligro ante el que se responde con angustia es el de quedar a merced de la madre como objeto: “¿Qué es lo que angustia? Una fórmula de Lacan, muy cómoda, nos responde que lo que angustia es el deseo del Otro. Entonces el fantasma se puede ubicar como lo que vela la angustia suscitada por el deseo del Otro. Es verdad, claro está que la angustia misma aparece cuando hay un desfallecimiento de la cobertura fantasmática” (Miller, 2007, pp. 22-23).

Es decir que la angustia se ubica aquí en el punto en que el fantasma vacila y el sujeto se confronta sin más con la pregunta acerca de qué quiere el Otro con respecto a él. Es en este sentido que Lacan en el Seminario 6 sitúa que en Hamlet se desarticula el fantasma que da ilusión de unidad cuando se encuentra con el *ghost* del padre. Emerge la angustia cuando se pone de manifiesto que la realidad es una construcción precaria, que se sostiene allí en el fantasma.

Es por ello que Lacan en el Seminario 14 “La lógica del fantasma” (1966/7), lo define como trama hilvanada por el deseo y esta trama es la realidad. La desarticulación del fantasma es un instante, después la realidad se vuelve a reconstruir. En la desarticulación, el sujeto se confronta con el significante de la falta en el Otro, que en el Seminario 5 “Las formaciones del inconsciente” (1957/8) se ubica en el piso superior del grafo. Esta confrontación es ominosa: lo más familiar se vuelve extraño. “La noción de que a la madre le falta el falo, que ella misma es deseante, no sólo de algo distinto de él, sino simplemente deseante, es decir, que algo hace mella en su potencia será para el sujeto lo más decisivo. No sea que lo que ella desee sea el propio sujeto” (Lacan, 1956/7, p. 73).

Esto es lo verdaderamente angustiante en la teorización de Lacan. En este sentido es absolutamente correlativo de la tan conocida afirmación de Lacan cuando sostiene que la angustia adviene cuando falta la falta, aquello que media entre el sujeto y el Otro: “La angustia no es señal de una falta, sino de aquello que es preciso concebir en un nivel redoblado como la carencia de apoyo que aporta la falta” (Lacan, 1962/3, p. 64). Haciendo una lectura del juego del fort da freudiano, señala que lo que produce angustia no es la ausencia de la madre, sino la ausencia de la falta (del sujeto como falta en ser). La angustia es siempre angustia de castración: de la ausencia de significación, de la abolición del principio de placer, del desamparo. En un intento por no quedar a merced del gran Otro, síntoma e inhibición se constituyen en respuestas, soluciones. Toda neurosis puede ser entendida como la construcción que hace un sujeto para responder a la pregunta: ¿Qué quiere el Otro de mí? (Brodsky, 1999).

En el caso del paciente de Ella Sharp, esa pregunta a la que el sujeto rehúye, el análisis la introduce: el paciente se interroga por la tos, que se vuelve un síntoma. Para Lacan, lo fundamen-

tal es ubicar cómo el sujeto está marcado por el significante, reparar en su posición en la que “él se anuncia como otro” (1958/9, p. 195) y “se sirve de la palabra para estar en otro lugar” (1958/9, p. 126).

La tos pierde su valor pulsional y la escena fantasmática detrás de la misma que se rebela en el sueño da cuenta de la *Niederschrift* de Freud: la fijación del objeto de la pulsión parcial propia de la trama fantasmática a partir de la lógica edípica (Freud a veces utiliza como sinónimos “fixierung” y “niederschrift”, pero el primer término refiere a la fijación de un objeto parcial, mientras que el segundo remite a una escritura, a la fijación propia de la represión primaria, en la que la pulsión se enlaza a un representante y se fija a un objeto) (Delgado, 2017). La tos se vuelve significante e interroga al sujeto: ¿qué quiere decir? Docta ignorancia del sujeto que indica la introducción del Otro. Apertura del inconsciente, ya que a esta altura de su enseñanza Lacan define al inconsciente también como discurso del Otro. La tos se vuelve un mensaje que proviene del Otro, momento fecundo en el análisis, en que Lacan señala que la intervención privilegiada será el corte: el sujeto es el corte, no es el *yo pienso*. Es lo que está entre los significantes, falto en ser.

Instalado en la realidad fantasmática, el sujeto es agente, respuesta. Cuando esta realidad vacila, deviene pregunta. En Hamlet, la escena de la calavera remite al *Che vuoi?* ¿Qué me quiere el Otro?

En efecto, ya Freud en el curso de sus investigaciones había descubierto que en las neurosis la fantasía conforma la realidad psíquica, más poderosa que la realidad efectiva y “sede de otra causa distinta a aquella que la ciencia busca en la realidad según una ley de causalidad lineal que confunde inevitablemente verdad y causa real” (Bassols, 2017).

Cuando Lacan introduce la fórmula del fantasma en el segundo piso del grafo del deseo en el Seminario 5 (1957/8) articula goce y significante allí: el fantasma conecta lo simbólico con lo libidinal. El fantasma tiene una composición heterogénea: anuda al objeto, inicialmente propuesto como imaginario, (representado en la fórmula por el “a”) y lo simbólico (representado por el sujeto del inconsciente). Quedan de este modo articulados el sujeto del significante y el goce en el fantasma (Miller, 2011).

Se destaca la función del fantasma como marco de la realidad, velo sobre la presencia angustiante del objeto *a*, elemento heterogéneo de la cadena simbólica. En el fantasma, el sujeto llama a un elemento del registro imaginario para ocupar el lugar de la respuesta que falta. La fórmula del fantasma (sujeto barrado losange objeto *a*) en el grafo del deseo aparece como respuesta al deseo del Otro (indicado con “d” minúscula). El rombo (losange) indica que sujeto y objeto son intercambiables, que se puede ocupar cualquier posición. “Se trata de un objeto que el sujeto es en su fantasma (...) pero también un objeto del que se separa para constituirse como sujeto del deseo en su encuentro -un encuentro que es siempre desencuentro-, con el deseo del Otro. En esta relación de conjunción y disyunción entre sujeto y objeto

-relación marcada por el símbolo \bar{a} - el fantasma se constituye como una defensa ante lo real pero también como su única puerta de acceso para el sujeto del deseo” (Bassols, 2017).

En el caso del paciente de Ella Sharp, una dirección de la cura orientada por referir el síntoma a la ficción del complejo de Edipo en su estatuto imaginario, deja de lado las dimensiones simbólica y real. Lacan enfatiza en el Seminario 6, la confusión reinante entre los posfreudianos entre los tres registros.

“Ya en el Seminario 8, teniendo como eje la interrogación de la transferencia y el objeto en su vertiente agalmática, Lacan precisa la relación entre *das Ding* y el objeto del fantasma” (Miari y Kligmann 2009, p. 2). El objeto del fantasma viene al lugar del objeto *a* causa, por eso Lacan lo nombra objeto postizo: “Este objeto *a* que el neurótico se hace ser en su fantasma no le pega ni con cola. Por eso, ciertamente, con su fantasma el neurótico nunca hace gran cosa. Eso consigue defenderlo de la angustia justamente en la medida en que es un *a* postizo” (Lacan 1962/3, pp. 60-61).

El fantasma en la urgencia

Como se señala en otro lugar (Miari, 2018), partimos del supuesto de que la urgencia supone la ruptura de la cadena significativa. Quiebre de la homeostasis del principio del placer, caída de la dimensión subjetiva, que la intervención del analista apunta a reintroducir. Esta ruptura, al decir de Inés Sotelo, “guía al sujeto por diversos caminos: desde la inhibición, mutismo o aislamiento hasta la impulsividad, senderos que pueden conducirlo a actos desesperados que en muchas ocasiones podrían poner en riesgo su vida o la de otros” (Sotelo, 2015, p. 67). Sin embargo, en este contexto de ruptura, no se trata de restablecer un equilibrio perdido sino de fundar las condiciones para que esa ruptura constituya un momento fecundo para la interrogación subjetiva. Ahora bien, la intervención con respecto al fantasma es diversa de acuerdo con el modo en que este se presenta en la urgencia: de manera un poco esquemática, bajo la forma de la vacilación del fantasma o en tanto identificación fantasmática. En el primer caso, cuando lo que se produce es la vacilación, como se señala más arriba, la realidad misma está puesta en cuestión y se produce, como afirma David Laznik (2007) la irrupción de un sin-sentido en la vida cotidiana, en tanto ésta se sostiene en la solidaridad entre el placer, el sentido y la escena. “A los consultorios de la guardia acuden los traumados, aquellos para quienes se ha roto el hilo de los días, para quienes, hasta ese momento había sentidos que funcionaban pero que ahora, por algún motivo, dejaron de hacerlo (Mazzia, Hojman, Rodríguez, Tustanoski y Moavro 2016, p. 105). Llamamos de diferentes maneras a esa pérdida de sentido: vacilación fantasmática, pérdida del sentimiento de realidad.

En el segundo caso, cuando nos referimos a la identificación fantasmática, que Lacan teoriza en el Seminario 8 (1960/1) como aquel momento en que algo se presenta y adquiere el valor de objeto *a* tras el cual el sujeto queda eclipsado: un signo se pre-

senta y cobra el valor de objeto privilegiado que detiene el deslizamiento infinito de la cadena significante. El propio sujeto se reconoce como detenido, fijado. Se trata de la identificación del sujeto con este objeto que viene a obturar la falta en el Otro. Supone el hallazgo de objeto y como correlato se produce la desaparición del deseo en tanto que falta (Miari y Kligmann, 2009). Por lo tanto, la angustia es el correlato necesario de ambos modos de presentación, en tanto o bien confronta al sujeto con el deseo del Otro sin mediación (no saber qué objeto es en el deseo del Otro), o bien se presenta identificado a un objeto, que en tanto tal, revoca la distancia que lo separa del objeto en el fantasma.

Intervenciones y abordaje: fantasma, urgencia, violencia

Siguiendo la propuesta de Osvaldo Delgado (2014), no se trata aquí de componer el desperfecto que se produjo en la maquinaria fantasmática, sino de ponerlo a trabajar, ya que es un lugar fecundo para el psicoanálisis, en tanto permite al sujeto encontrarse con su modo de goce privilegiado. En este sentido y retomando el caso inicial, la paciente se presenta angustiada, y si bien los familiares solicitan intervención respecto de la situación de violencia familiar, la paciente niega padecerla y conduce a los profesionales a interrogarse acerca de la pertinencia de la denuncia. Sin embargo, más allá de la demanda de la familia, la cuestión debe ser planteada en otro terreno que el de la realidad. En primer lugar, se trata de interrogar aquello que precipita a alguien a la consulta de urgencia. En este sentido, Lacan afirma: “¿Qué saben ustedes? ¿Qué saben si el sujeto tiene necesidad de casarse con tal o cual; si él ha amargado su matrimonio, si no es una suerte para él? ¿Qué se meten? Dicho de otra manera, la única cosa con la que tienen que ver es con la estructura lógica” (Lacan, 1966/7).

Frente al fenómeno de la violencia, en la urgencia, se trata de situar, primeramente, las coordenadas de emergencia de la angustia a partir de la oferta de la escucha analítica. Con ello no se resta interés a la problemática de la violencia ni deja de evaluarse el riesgo, sino que como primera medida se intenta ubicar las coordenadas en que esta irrumpe y cuál es su función en la economía singular de quien consulta. Como planteamos en otro lugar: “El psicoanálisis permite localizar las coordenadas de la emergencia y el lugar que ocupa la violencia, en este caso, la violencia familiar, que es el tópico de nuestro interés, en la estructura subjetiva. Localizar qué lugar ocupa en la economía de goce/libidinal/subjetiva” (Fazio y Miari, 2020).

En este sentido, consideramos que es primordial una operación inicial sobre el objeto, como condición de posibilidad para el tratamiento de la urgencia y la apertura a un posible tratamiento. Si la angustia no es sin objeto, la intervención analítica debiera de entrada apuntar a abordar este objeto, mediante la puesta en forma de una demanda.

A partir de la invitación del analista al relato, puede leerse cuál es la posición subjetiva de quien consulta, qué lugar ocupa la

violencia en dicha economía subjetiva, armado que requiere la introducción de una pausa mediante la invitación a poner en palabras el padecimiento que se presenta. El analista allí, no se precipita a denunciar sino a la lectura de la urgencia, apuntando a su subjetivación. Si quien consulta se presenta por la vía de la vacilación fantasmática, la intervención se orientará al armado de la escena que *algo* vino a conmovier, mediante su puesta en palabras. Por el contrario, si la presentación supone la identificación a un objeto tras el que el sujeto se encuentra eclipsado, la intervención se orientará a no dar consistencia ni a buscar que el consultante se reconozca allí, sino a interrogarla (ponerla en cuestión). En ambos casos, aun tratándose de presentaciones diversas, se apunta a la introducción de la lógica del significante en tanto es por la acción del significante que la falta se introduce. Se trata de tomar la emergencia de la angustia como una oportunidad para que el sujeto encuentre otro modo de hacer con su padecimiento, un modo que lo concierna. Intervención que tiene doble efecto: efecto de sentido y efecto de agujero (Miller, 2014). No se trata de restablecer el sentido ni de dejar al sujeto en la indefensión. La subjetivación de la urgencia implica que aquello que se presenta como ajeno, el trauma, el sinsentido de la ruptura se incorpore a la lógica de un posible tratamiento.

En este sentido, consideramos que la violencia no es sino uno de los modos de respuesta de la época al malestar en la cultura, a la hiancia estructural que introduce el lenguaje, que por diversas vías busca taponar el agujero estructural, fundante del sujeto. En el fenómeno de violencia, el Otro aparece sin fisuras (Fazio y Miari, 2020).

“Hay según el discurso analítico un animal que sucede que habla y que por habitar el significante, resulta sujeto, entonces para él todo se juega en el fantasma, pero un fantasma que puede perfectamente desarticularse de modo que dé cuenta de por qué sabe mucho más de lo que cree cuando actúa” (Lacan, 1972/3, p. 107).

NOTA

[i]U.B.A.C.yT 20020170100777BA. Directora: Dra. Inés Sotelo. Miembros del equipo: Belaga, Guillermo; Rojas, María Alejandra; Leserre, Lucas; Santimaría, Larisa; Fazio, Vanesa Patricia; Miari, Antonella Silvana; Mazzia, Valeria; Paturianne, Emilia Luciana; Tustanoski, Graciela; Rodriguez, Lucas; Triveño, Gabriela; Melamedoff, Daniel Martin; Vizzolini, Leandro; Gasquet, Gabriela; Moavro, Lucía; Branca, Benjamín; Barrionuevo, Carolina; Saraceno, Gustavo; Amor, Mauro; Regojo, Daiana; Olexin, Eugenia; Acosta Córdoba, Sol; Tolone, Camila.

BIBLIOGRAFÍA

- Albornoz, E. (2013) *Pensar con los pies. El psicoanálisis como crítica de la razón kantiana*. Buenos Aires: Letra Viva.
- Bassols, M. (2017) "Fantasma y real en la Clínica Lacaniana". Texto de orientación de las *XXVI Jornadas Anuales de la EOL: Fantasmas, ficciones, mutaciones. El psicoanálisis y sus relaciones con la realidad*. 16 y 17 de septiembre. Recuperado el día 10 de mayo de 2020 de: <http://www.jornadaseol.com/026/index.php?file=lecturas/textos-de-orientacion/fantasma-y-real-en-la-clinica-lacaniana.html>
- Brodsky, G. (1999) *La solución del síntoma*. Buenos Aires: JVE.
- Delgado, O. (2014) *Lecturas freudianas 2*. Buenos Aires: UNSAM Edita/Pasaje 865. Serie Tyché.
- Delgado, O. (2017) "Partenaire fantasma-Partenaire síntoma". Texto presentado en *Segunda Noche preparatoria de las XXVI Jornadas Anuales de la EOL: Fantasmas, ficciones, mutaciones. El psicoanálisis y sus relaciones con la realidad*. 16 y 17 de septiembre. Recuperado el día 10 de mayo de 2020 de: <http://www.jornadaseol.com/026/index.php?file=lecturas/textos-de-orientacion/partenaire-fantasma-partenaire-sintoma.html>
- Fazio, V. y Miari, A. (2020) *Violencia familiar en la consulta de urgencia en Salud Mental: Psicoanálisis y Salud Pública*. Inédito.
- Lacan, J. (1956/7) *El Seminario de Jacques Lacan. Libro IV: La relación de objeto*. Buenos Aires: Paidós. 2008.
- Lacan, J. (1957/8) *El Seminario de Jacques Lacan. Libro V: Las formaciones del inconsciente*. Buenos Aires: Paidós. 2007.
- Lacan, J. (1958/9) *El Seminario de Jacques Lacan. Libro VI: El deseo y su interpretación*. Buenos Aires: Paidós. 2014.
- Lacan, J. (1960/1) *El Seminario de Jacques Lacan, Libro VIII: La transferencia*. Buenos Aires: Paidós. 2003.
- Lacan, J. (1962/3) *El Seminario de Jacques Lacan, Libro X: La angustia*. Buenos Aires, Paidós, 2006.
- Lacan, J. (1966/7) *El Seminario de Jacques Lacan. Libro XIV: La lógica del fantasma*. Inédito.
- Lacan, J. (1972/3) *El Seminario de Jacques Lacan. Libro XX: Aun*. Buenos Aires: Paidós. 2011.
- Laznik, D. (2007) "Elizabeth Von R: del padecimiento a la queja y de la queja a la producción del síntoma analítico". Ficha de la cátedra (Materia Electiva: Clínica psicoanalítica). Buenos Aires, 2007.
- Mazzia, V., Hojman, L., Rodríguez, L., Tustanoski, G. y Moavro, L. (2016) "Interpretación y trauma en la práctica analítica. Intervenciones en la urgencia". En *Memorias del VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Buenos Aires: Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires.
- Miari, A. y Kligmann, L. (2009) *De la transferencia como resistencia al fantasma fundamental*. IV Congreso Marplatense de Psicología: "Ideales Sociales, Psicología y Comunidad". Universidad Nacional de Mar del Plata. Mar del Plata, Argentina. (3, 4 y 5 de diciembre de 2009).
- Miari, A. (2018) *El síntoma en la clínica psicoanalítica de la urgencia*. Tesis de Maestría (Directora: Dra. Inés Sotelo). Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires.
- Miller, J-A. (2007) *Dos dimensiones clínicas: síntoma y fantasma*. Buenos Aires: Manantial.
- Miller, J-A. (2011) *La experiencia de lo real en la cura psicoanalítica. Los cursos psicoanalíticos de Jacques-Alain Miller*. Buenos Aires: Paidós.
- Miller, J-A. (2014) *El ultimísimo Lacan*. Buenos Aires: Paidós.
- Sotelo, I. (2015) *DATUS. Dispositivo Analítico para el tratamiento de Urgencias Subjetivas*. Editorial Grama. Buenos Aires.