

XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2021.

Bordeando la noción de cuerpo en psicoanálisis según Lacan en un caso clínico.

Canal, Ana Cecilia.

Cita:

Canal, Ana Cecilia (2021). *Bordeando la noción de cuerpo en psicoanálisis según Lacan en un caso clínico. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-012/650>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/even/E4w>

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>.

BORDEANDO LA NOCIÓN DE CUERPO EN PSICOANÁLISIS SEGÚN LACAN EN UN CASO CLÍNICO

Canal, Ana Cecilia

Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

En el siguiente escrito se propone una articulación teórico-clínica que permita ir bordeando nociones del cuerpo en psicoanálisis según Lacan. El tema elegido surge a partir de interrogantes planteados a partir de un tratamiento psicológico en Consultorios Externos del servicio de salud mental de un hospital público de CABA. Al construir el caso clínico, fue necesario revisar la noción de cuerpo en psicoanálisis según Lacan para situar la posición del sujeto y la dirección de la cura. En este escrito, se intentará dar cuenta del recorrido teórico, junto con las hipótesis clínicas a elaborar y argumentar a partir de una viñeta clínica. En el recorrido se hará mención al cuerpo de la mirada y el sentido, ligado a lo circular y sus limitaciones, para luego considerar el decir y el eco en el cuerpo. Para finalizar, se hará mención al desarrollo de Lacan entorno al Toro-tubo y la circulación que el mismo habilita, planteando nuevas preguntas que introduce la misma.

Palabras clave

Psicoanálisis - Lacan - Cuerpo - Articular teoría-clínica

ABSTRACT

ABOUT THE NOTION OF BODY IN PSYCHOANALYSIS ACCORDING TO LACAN IN A CLINICAL CASE

The following writing intends to present a theoretical-clinical articulation about the body in psychoanalysis according to Lacan. The chosen topic arises from a psychological treatment in External Clinics of the mental health service of a public hospital in CABA. While building the clinical case, it was necessary to review the notion of the body in psychoanalysis according to Lacan to locate the position of the subject and the direction of the cure. Both theory and clinical hypotheses will be exposed and argued in this writing. The body of the gaze and the sense will be first considered, together with its limitations. The saying and the echo in the body will be considered afterwards. Lacan's Toro-tube body will be mentioned finally, together with the circulation that it enables and new questions that it introduces.

Keywords

Psychoanalysis - Lacan - Body - Theoretical-clinical articulation

En el siguiente escrito se propone una articulación teórico-clínica que permita ir bordeando nociones del cuerpo en psicoanálisis según Lacan. El tema elegido surge a partir de interrogantes planteados a partir de un tratamiento psicológico en Consultorios Externos del servicio de salud mental de un hospital público de CABA. Al construir el caso clínico, fue necesario revisar la noción de cuerpo en psicoanálisis según Lacan para situar la posición del sujeto y la dirección de la cura. Luego, en el escrito se intentará dar cuenta del recorrido teórico, junto con las hipótesis clínicas a elaborar y argumentar a partir de una viñeta clínica. En cuanto a la noción de cuerpo en psicoanálisis según Lacan, se tomará al cuerpo de la mirada y el sentido, ligado a lo circular y sus limitaciones, para luego considerar el decir y el eco en el cuerpo. Para finalizar, se hará mención al desarrollo de Lacan entorno al Toro-tubo y la circulación que el mismo habilita, planteando nuevas preguntas que introduce la misma.

El Cuerpo de la Mirada y el Sentido

Ramona, de 51 años, concurre a la entrevista de admisión a psicoterapia y cuenta que 3 meses antes tuvo un episodio en el cual *me agarró dolor de pecho, no podía levantar el brazo, sentía presión en la cabeza, la tenía aturdida. Sentía que me iba a volver loca, que me iba a morir*. Desde entonces, le ha vuelto a ocurrir de tener estos episodios aunque más levemente. Pero desde entonces Ramona tiene *problemas para dormir, le cuesta salir de la casa, tiene miedo* de que esto vuelva a ocurrirle. Refiere haber consultado con un médico clínico, un cardiólogo y un neurólogo, quienes acordaron en que se trataba de un *pico de estrés*. El neurólogo le recomendó la consulta con Salud Mental y el cardiólogo le recetó un *calmante*.

En este punto, podría situarse una pregunta clínica respecto de cómo habilitar a un decir y una escucha más allá de lo orgánico o no orgánico. Lacan, al proponer los tres registros: imaginario, simbólico y real, invita a la salida de los binarismos propios del pensamiento cartesiano (*res cogitans / res extensa*). Siguiendo esta lógica, podría reformularse la pregunta clínica: ¿de qué modo se articulan los tres registros en la consulta de Ramona? Lacan dice: “el individuo se presenta como puede, como un cuerpo. Y este cuerpo tiene un poder tan cautivante...” (Lacan, 1976, p.18). La paciente consultó con médicos, ubicando un lugar de saber en Otro, quienes le devuelven desde un discurso amo: *pico de estrés* e indicación de *calmante*, significantes que no producen un efecto de abrochamiento y alivio en la paciente.

En este caso, resulta interesante ubicar en la indicación médica cierta analogía con la forma del cuerpo de la mirada, que describe Lacan como bolsa o burbuja, como algo que se infla o se calma (Lacan 1976, p.18).

Por otro lado, respecto de la consulta de Ramona podría leerse que lo que aparece puesto en cuestión es la imagen del individuo como unidad, completo. Aquello que moviliza a consultar a la paciente podría leerse como cierta ajenidad en relación al cuerpo, tal como Lacan lo trabaja en el Seminario 23: “Relacionarse con el propio cuerpo como algo ajeno es ciertamente una posibilidad que expresa el uso del verbo tener. Uno tiene su cuerpo, no lo es en grado alguno.” (Lacan, 1976, p. 147). Aparece una ajenidad en la imagen del propio cuerpo, un cuerpo ya no como uno, cuerpo que no responde a la buena forma circular. (Lacan, 1975b)

Volviendo a la viñeta, Ramona dice en torno a su malestar y las complicaciones que conlleva: “¿cómo puede ser que yo, que siempre viajé sola a tantos lados ahora no pueda ni viajar en colectivo?” Podría hipotetizarse que lo que se pone en juego allí es el ego. Lacan lo trabaja en el Seminario 23: “...la idea de sí mismo como cuerpo tiene un peso. Es precisamente lo que se llama el ego. Si al ego se lo llama narcisista, es porque, en cierto nivel, hay algo que sostiene el cuerpo como imagen.” (Lacan, 1976, p.147) El sinsentido que Ramona encuentra en lo que le ocurre da cuenta de que el círculo no encaja.

Lacan (1966, p. 796) propone que el yo y la imagen del cuerpo se fundan en el mutuo desconocimiento. Con estos elementos, ¿puede un análisis apuntar a introducir alguna diferencia? Lacan ofrece una pista al proponer respecto de la respuesta del cuerpo ante la voz, que la mirada compite con la oreja (Lacan, 1976, p.18). Podría tomarse como una advertencia para quien se inicia en la práctica como analista.

Volviendo a la viñeta, Ramona cuenta, respecto de la medicación que le han indicado los médicos, que *tomé menos de lo que me dijeron y lo quiero dejar porque no me gusta*. Y agrega: *Nadie me dice nada, ¿qué puedo hacer?*. Cuenta que pidió por un psicólogo porque su hijo, quien se atiende con uno hace tiempo, le dijo que esto le haría bien y decidió probar.

Lacan dice: “Si nos demanda nuestra ayuda, nuestro socorro, es porque él cree que el síntoma es capaz de decir algo, que solamente hay que descifrarlo.” (Lacan, 1975a). Algo más allá del plano del sentido, algo en torno a lo simbólico deberá tener lugar entorno al cuerpo, en lo que jugará un papel central la transferencia.

El Decir y el Eco en el Cuerpo

Lacan es contundente en la orientación que propone al psicoanálisis: cierto estatuto de la pulsión y su relación con el decir. Lacan (1976, p.18) define al psicoanalista como aquel que cree en la palabra, que habilita la escucha de un decir y sus efectos, que hacen eco en el cuerpo.

Volviendo al recorte clínico, era común que Ramona desplegara

escuetamente su discurso y se requería de intervenciones que invitara a que continuara con el relato. En una entrevista, Ramona cuenta que en esos días tuvo un nuevo episodio de dolor en el pecho: *Pensé que era del corazón*. Al recortar y devolver en tono de pregunta “¿del corazón?”, Ramona cuenta que hace unos años le diagnosticaron que tiene un problema en el corazón, efecto de haber sufrido una enfermedad en la niñez. Continúa contando que en el episodio de los últimos días sintió *como una licuadora en la cabeza*, ante lo cual la analista interviene: “¿Así que se trata de la cabeza y el corazón?”. La paciente impresiona sorprendida por un momento, y comienza asociar. A partir de allí, en las entrevistas Ramona comenzaría a desplegar su discurso de manera espontánea, cobrarían protagonismo relatos alusivos a vivencias de la infancia, mientras las descripciones de las crisis de angustia comenzarían a espaciarse y a ocupar un lugar secundario en las entrevistas.

Aquí podría pensarse cierta orientación en quien hace soporte a la escucha de hacer lugar al decir, hacer lugar al sujeto de la enunciación apostando al mismo. Por otro lado, Lacan señala “Para que resuene este decir, para que consuene (...) es preciso que el cuerpo sea sensible a ello. De hecho lo es.” (Lacan, 1976, p.18). Podría pensarse que la intervención que recorta dos significantes y los reordena tuvo efecto sujeto vía la transferencia, en tanto “puesta en acto del inconsciente” (Lacan, 1967) en la analizante.

Ubica que tuvo un fin de año *presionado* por una serie de vicisitudes y ella había estado pendiente de que estuviera todo organizado e impecable, lo que le generaba mucha presión. Se recorta, a modo de pregunta “¿presión?”. La paciente se angustia, llora y dice *siempre fue así, de chica*. Cuenta que en su infancia se preocupaba por volver impecable de la escuela porque si no su abuela, quien la crió, la golpeaba. Respecto de la infancia, Ramona contará que vivió con padre madre y hermanos hasta sus 6 años y después *viajó* a Uruguay para ir a vivir con su abuela paterna. Se le pregunta si piensa que esto podría tener que ver con su malestar y se angustia.

Podría pensarse allí cómo a partir de los dichos de Ramona, con las intervenciones de la analista, se hace una tarea en transferencia en torno al decir. La analizante despliega historias vinculadas a su infancia, con dichos de otros significantes. Hay un decir en juego allí. ¿Pero quién dice? A partir de sus dichos, podría pensarse que presionada ella, presiona su abuela. Solita y sin poder levantar el brazo ella, aún la nombra su padre. Podría hipotetizarse allí que podría tratarse de aquello que Lacan designa como “gozar de un cuerpo, de un cuerpo que simboliza al Otro” (Lacan, 1973, p.32), y que luego articula como goce del Otro.

No será “presión” lo que agote allí las asociaciones, no se trata de una verdad última y consistente, sino que aparecerán en el devenir del trabajo analítico otros significantes ligados, lo que podría pensarse como el desplazamiento de la cadena significante. Lacan advierte que “La consistencia supuesta a lo Sim-

